



АГЕНЦИЯ ПО ОБЩЕСТВЕНИ ПОРЪЧКИ
1000 София, ул. Лего 4
e-mail: pk@aop.bg, aop@aop.bg
интернет адрес: <http://www.aop.bg>

ОБЯВЛЕНИЕ ЗА ПРИКЛЮЧВАНЕ НА ДОГОВОР ЗА ОБЩЕСТВЕНА ПОРЪЧКА

ДЕЛОВОДНА ИНФОРМАЦИЯ

Деловодна информация

Партида на възложителя: 00634

Поделение: _____

Изходящ номер: РД 03-92 от дата 31/01/2022

Коментар на възложителя:

РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ

- Публичен
 Секторен

I.1) Наименование и адрес			
Официално наименование: МБАЛ Царица Йоанна – Провадия ЕООД		Национален регистрационен номер: 000090033	
Пощенски адрес: ул. Желез Йорданов №1			
Град: Провадия	код NUTS: BG331	Пощенски код: 9200	Държава: BG
Лице за контакт: Катя Божилова		Телефон: 0518 43025	
Електронна поща: mbalprovadia@abv.bg		Факс: 0518 42032	
Интернет адрес/и Основен адрес (URL): http://www.mbalprovadia.com/ Адрес на профила на купувача (URL): http://www.mbalprovadia.com/?p=571			
I.2) Вид на възложителя (попълва се от публичен възложител)			
<input type="checkbox"/> Министерство или друг държавен орган, включително техни регионални или местни подразделения		<input type="checkbox"/> Публичноправна организация	
<input type="checkbox"/> Национална агенция/служба		<input type="checkbox"/> Европейска институция/агенция или международна организация	
<input type="checkbox"/> Регионален или местен орган		<input checked="" type="checkbox"/> Друг тип: лечебно заведение, възложител по чл.5, ал 2, т.16 от ЗОП	
<input type="checkbox"/> Регионална или местна агенция/служба			
I.3) Основна дейност (попълва се от публичен възложител)			
<input type="checkbox"/> Обществени услуги		<input type="checkbox"/> Настаняване/жилищно строителство и места за отдиш и култура	
<input type="checkbox"/> Отбрана		<input type="checkbox"/> Социална закрила	
<input type="checkbox"/> Обществен ред и сигурност		<input type="checkbox"/> Отдиш, култура и вероизповедание	
<input type="checkbox"/> Околна среда		<input type="checkbox"/> Образование	
<input type="checkbox"/> Икономически и финансови дейности		<input type="checkbox"/> Друга дейност: _____	
<input checked="" type="checkbox"/> Здравеопазване			
I.4) Основна дейност			

(попълва се от секторен възложител)	
<input type="checkbox"/> Производство, пренос и разпределение на газ и топлинна енергия	<input type="checkbox"/> Железопътни услуги
<input type="checkbox"/> Електрическа енергия	<input type="checkbox"/> Градски железопътни, трамвайни, тролейбусни или автобусни услуги
<input type="checkbox"/> Добив на газ или нефт	<input type="checkbox"/> Пристанищни дейности
<input type="checkbox"/> Проучване и добив на въглища или други твърди горива	<input type="checkbox"/> Летищни дейности
<input type="checkbox"/> Вода	<input type="checkbox"/> Друга дейност: _____
<input type="checkbox"/> Пощенски услуги	

РАЗДЕЛ II: ПРОЦЕДУРА, ПРЕДХОЖДАЩА СКЛЮЧВАНЕТО НА ДОГОВОРА

II.1) Обект на поръчката
<input type="checkbox"/> Строителство <input checked="" type="checkbox"/> Доставки <input type="checkbox"/> Услуги
II.2) Процедурата е открита с решение No: РД-11-342 от 03/09/2019 дд/мм/гггг
II.3) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки Публикувана в Регистъра на обществените поръчки под уникален №: 00080-2019-0022(ппппп-уууу-хххх)
II.4) Описание на предмета на поръчката Доставка на лекарствени продукти по амбулаторни процедури № 6 "Системно лекарствено лечение при злокачествени солидни тумори и хематологични заболявания" и № 7 „Амбулаторно наблюдение/диспансеризация при злокачествени заболявания и при вродени хематологични заболявания" и клинични пътеки № 240, 242, 243, 244, 245, 246, 248, 249, 250.1, 250.2, 251.1, 251.2 и 252, на необходимите еритро- и гранулоцитните колонистимулиращи фактори и бифосфонати"., ОП 2, посочени в техническата спецификация на обществената поръчка намираща се в Електронната система на адрес: https://cop.mh.government.bg/ за нуждите на „МВАЛ ЦАРИЦА ЙОАННА – ПРОВАДИЯ“ ЕООД по РС № РД-11- 277/24.06.2020 г.

РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

III.1) Номер на договора: 21 от 13/04/2021 дд/мм/гггг			
III.2) Договорът е сключен след			
<input type="checkbox"/> процедура за възлагане на обществена поръчка			
<input checked="" type="checkbox"/> рамково споразумение			
<input type="checkbox"/> динамична система за доставки			
<input type="checkbox"/> квалификационна система			
III.3) Изпълнител по договора			
Официално наименование: МЕДЕКС ООД		Национален регистрационен номер: 131268894	
Пощенски адрес: общ. Столична, с. Световрачене, п. код 1252, ул. Чавдар Войвода № 48			
Град: СВЕТОВРАЧАНЕ	код NUTS: BG412	Пощенски код: 1252	Държава: BG
Електронна поща: office@medex.bg		Телефон: 02 4051900	
Интернет адрес: (URL)		Факс: 02 4051899	
Изпълнителят е МСП			Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/>
Поръчката е възложена на обединение			Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
III.4) При изпълнението участват подизпълнители			Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
Официално наименование	Дейност, изпълнявана от подизпълнителя	Дал на участие на подизпълнителя (% от	

договора)			
III.5) Предмет на договора			
Доставка на лекарствени продукти, ОП 2, за нуждите на "МБАЛ Царица Йоанна - Провадия" ЕООД, гр. Провадия, по Рамково споразумение № РД 11 - 277/24.06.2020 год., съгласно видове и количества, описани в техническата спецификация, посочена в Електронната система за доставка на лекарства на адрес: https://cop.mh.government.bg/ Доставка на Tramadol, Paracetamol перорална твърда форма			
III.6) Срок на изпълнение			
Срок на изпълнение в месеци: _____ или дни _____ (от сключване на договора) или начална дата _____ дд/мм/гггг крайна дата 31/01/2022 дд/мм/гггг			
III.7) Стойност, посочена в договора (в цифри):			
Стойност без ДДС: 754.00		Валута:	BGN
Разменен курс към BGN:			
III.8) Обществената поръчка е във връзка с проект и/или програма, финансиран/а със средства от Европейския съюз			Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
Финансирането е _____ % от стойността на договора.			
РАЗДЕЛ IV: ПРИКЛЮЧВАНЕ НА ДОГОВОРА			
<input checked="" type="checkbox"/> договорът е изпълнен			
<input type="checkbox"/> договорът е предсрочно прекратен			
<input type="checkbox"/> договорът е прекратен поради унищожено рамково споразумение			
<input type="checkbox"/> договорът е унищожен			
IV.1) Дата на приключване:			
31/12/2021 дд/мм/гггг			
IV.2) Причини за прекратяване/унищожаване на договора (когато е приложимо)			
(Кратко описание на обстоятелствата, които обуславят прекратяването/унищожаването)			
IV.3) Договорът е изменен			
Променено условие от договора	Преди промяната	След промяната	Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/> Правно основание за промяната
IV.4) Договорът е изпълнен в срок			
Договорът е изпълнен със забава от _____ месец(а) или _____ дни от крайния срок на изпълнение на договора			
Причини за забавата (когато е приложимо):			
(Кратко описание на причините за забавата)			
IV.5) Договорът е изпълнен в пълен обем			
Изпълнението е 14 % от предмета на договора (при частично изпълнение). Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>			
Причини за частичното изпълнение (когато е приложимо):			
Такива са били потребностите на лечебното заведение, поради по - късното му включване към Рамковото споразумение.			
(Кратко описание на причините за частичното изпълнение)			
IV.6) Информация за изплатената сума по договора (в цифри):			
Стойност без ДДС: 131.04		Валута:	BGN
Разменен курс към BGN:			