



АГЕНЦИЯ ПО ОБЩЕСТВЕНИ ПОРЪЧКИ
1000 София, ул. Лере 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: 00732

Поделение: _____

Изходящ номер: 393 от дата 27/12/2018

Коментар на възложителя:

00732-2017-0005

„Доставка на медицински изделия включващи общоболнични медицински консумативи, разтвори за хемодиализа и лабораторни реактиви и консумативи за нуждите на МБАЛ "Проф. д-р Параскев Стоянов" АД – Ловеч чрез периодично повтарящи се доставки след направени от възложителя заявки по обособени позиции и номенклатури“

РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ

Публичен

Секторен

I.1) Наименование и адрес

Официално наименование:

Многопрофилна болница за активно лечение
Проф. д-р Параскев Стоянов АД – Ловеч

Национален регистрационен номер:

110503990

Пощенски адрес:

ул. Свйко Съев №27

Град:

Ловеч

код NUTS:

BG315

Пощенски код:

5500

Държава:

BG

Лице за контакт:

Д-р. Румяна Нановска – изпълнителен
директор

Телефон:

068 603370

Електронна поща:

mbal_lovech@abv.bg

Факс:

068 603371

Интернет адрес/и

Основен адрес (URL):

<http://www.mbal-lovech.com/>

Адрес на профила на купувача (URL):

<http://www.mbal-lovech.com/00732-2017-0005.htm>

I.2) Вид на възложителя

(попълва се от публичен възложител)

Министерство или друг държавен орган,
включително техни регионални или местни
подразделения

Публичноправна организация

Национална агенция/служба

Европейска институция/агенция или
международна организация

Регионален или местен орган

Друг тип: _____

Регионална или местна агенция/служба

I.3) Основна дейност

(попълва се от публичен възложител)

Обществени услуги

Настаняване/жилищно строителство и места
за отдих и култура

Отбрана

Социална закрила

Обществен ред и сигурност

Отдых, култура и вероизповедание

Околна среда

Образование

Икономически и финансови дейности

Друга дейност: _____

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 №: 12 от 27/07/2017 дд/мм/гггг |
| II.3) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки Публикувана в Регистъра на обществените поръчки под уникален №: 00732-2017-0005(nnnnnn-уууу-xxxx) |
| II.4) Описание на предмета на поръчката „Доставка на медицински изделия включващи общоболнични медицински консумативи, разтвори за хемодиализа и лабораторни реактиви и консумативи за нуждите на МБАЛ "Проф. д-р Параскев Стоянов" АД - Ловеч чрез периодически повтарящи се доставки след направени от възложителя заявки по обособени позиции и номенклатури“ |

РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

| | | | |
|---|---|---|--|
| III.1) Номер на договора: 4 от 19/12/2017 дд/мм/гггг | | | |
| III.2) Договорът е сключен след <input checked="" type="checkbox"/> процедура за възлагане на обществена поръчка <input type="checkbox"/> рамково споразумение <input type="checkbox"/> динамична система за доставки <input type="checkbox"/> квалификационна система | | | |
| III.3) Изпълнител по договора | | | |
| Официално наименование: ТОП ДИАГНОСТИКА ООД | | Национален регистрационен номер: 130284625 | |
| Пощенски адрес: УЛ. ЛЮБАТА 4-6, РАЙОН ЛОЗЕНЕЦ | | | |
| Град: СОФИЯ | код NUTS: BG411 | Пощенски код: 1407 | Държава: BG |
| Електронна поща: info@topdia.eu | | Телефон: 0359 29586493 | |
| Интернет адрес: (URL) | | Факс: 0359 29586502 | |
| 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 | Дял на участие на подизпълнителя (% от договора) | |
| III.5) Предмет на договора Доставка на лабораторни реактиви и консумативи - обособена позиция № 3, номенклатури № 3.6, 3.9, 3.10. | | | |
| III.6) Срок на изпълнение Срок на изпълнение в месеци: 12 или дни _____ (от сключване на договора) или начална дата _____ дд/мм/гггг крайна дата _____ дд/мм/гггг | | | |

| | | | |
|--|----------|---------|--|
| III.7) Стойност, посочена в договора (в цифри): | | | |
| Стойност без ДДС: | 13162.20 | 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

- договорът е изпълнен
 договорът е предсрочно прекратен
 договорът е прекратен поради унищожено рамково споразумение
 договорът е унищожен

| | | | |
|---|------------------------|-----------------------|--|
| IV.1) Дата на приключване: | | | |
| 19/12/2018 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 изменян | | | |
| Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/> | | | |
| Променено условие от договора | Преди промяната | След промяната | Правно основание за промяната |
| | | | |
| IV.4) Договорът е изпълнен в срок | | | |
| Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/> | | | |
| 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 | | | |
| Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/> | | | |
| Изпълнението е _____ % от предмета на договора (при частично изпълнение). | | | |
| Причини за частичното изпълнение (когато е приложимо): | | | |
| | | | |
| | | | |
| (Кратко описание на причините за частичното изпълнение) | | | |
| IV.6) Информация за изплатената сума по договора (в цифри): | | | |
| Стойност без ДДС: | 2745.66 | Валута: | BGN |
| Разменен курс към BGN: | | | |
| IV.7) Във връзка с изпълнението на договора се дължат или са платени неустойки | | | Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> от изпълнителя | Размер: _____ | Валута: _____ | |
| <input type="checkbox"/> от възложителя | Размер: _____ | Валута: _____ | |
| Причини за възникване на задължението за неустойките (когато е приложимо): | | | |
| | | | |
| | | | |
| (Кратко описание на причините за неустойките) | | | |

V: ДОПЪЛНИТЕЛНА ИНФОРМАЦИЯ (когато е приложимо)

| |
|--|
| |
| |
| |
| |

VI: ДАТА на изпращане на настоящата информация

Дата: 27/12/2018 дд/мм/гггг

VII: Възложител:**VII.1) Грите имена (подпис):**

д-р. Румяна Петрова Нановска

VII.2) Длъжност:

Изпълнителен директор на МБАЛ "проф. д-р. Параскев Стоянов" АД Ловеч

ч. 2 ЗЗПД