



АГЕНЦИЯ ПО ОБЩЕСТВЕНИ ПОРЪЧКИ
1000 София, ул. Лега 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: 00280

Поделение: _____

Изходящ номер: 596 от дата 30/08/2021

Коментар на възложителя:

00280-2019-0002- Обявление за приключване на договор за обществена поръчка с предмет: „Доставка на общоболнични консумативи, консумативи за хемодиализа, реактиви и консумативи за клинична лаборатория за нуждите на „МБАЛ-Свиленград“ ЕООД“

РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ

☒ Публичен

☐ Секторен

I.1) Наименование и адрес

Официално наименование:
Многопрофилна болница за активно лечение-
Свиленград ЕООД

Национален регистрационен номер:
126532456

Пощенски адрес:

ул.Сан Стефано №1

Град:

Свиленград

код NUTS:

BG422

Пощенски код:

6500

Държава:

BG

Лице за контакт:

Таня Софронова

Телефон:

0379 74072

Електронна поща:

mbalsv@gmail.com

Факс:

0379 71534

Интернет адрес/и

Основен адрес (URL):

<http://mbalsvilengrad.com/>

Адрес на профила на купувача (URL):

<http://mbalsvilengrad.com/bg/news/view2016/37/88>

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: Представляващ лечебното
заведение, съгласно чл.5, ал.2, т.16 от ЗОП

☐ Регионална или местна агенция/служба

I.3) Основна дейност

(попълва се от публичен възложител)

☐ Обществени услуги

☐ Настояване/жилищно строителство и места
за отдых 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)

☐ Производство, пренос и разпределение на газ
и топлинна енергия

☐ Железопътни услуги

☐ Електрическа енергия	☐ Градски железопътни, трамвайни, тролейбусни или автобусни услуги
☐ Добив на газ или нефт	☐ Пристанищни дейности
☐ Проучване и добив на въглища или други твърди горива	☐ Летищни дейности
☐ Вода	☐ Друга дейност: _____
☐ Пощенски услуги	

РАЗДЕЛ II: ПРОЦЕДУРА, ПРЕДХОЖДАЩА СКЛЮЧВАНЕТО НА ДОГОВОРА

II.1) Обект на поръчката
☐ Строителство ☒ Доставки ☐ Услуги
II.2) Процедурата е открита с решение No: 18 от 03/06/2019 дд/мм/гггг
II.3) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки Публикувана в Регистъра на обществените поръчки под уникален №: 00280-2019-0002(nnnnn-uuu-xxxx)
II.4) Описание на предмета на поръчката Доставка на консумативи по Обособена позиция №2-Консумативи за хемодиализа включваща 24 номенклатурни единици (артикули). Прогнозно количество на единица мярка за 24/двадесет и четири/ месеца са посочени в Приложение №1 от документацията за участие, като участниците в процедурата са длъжни при участие в процедурата да се съобразят със спецификацията на възложителя.

РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

III.1) Номер на договора: 016 от 30/08/2019 дд/мм/гггг			
III.2) Договорът е сключен след ☒ процедура за възлагане на обществена поръчка ☐ рамково споразумение ☐ динамична система за доставки ☐ квалификационна система			
III.3) Изпълнител по договора			
Официално наименование: ХЕЛМЕД БЪЛГАРИЯ ЕООД		Национален регистрационен номер: 130477290	
Пощенски адрес: р-н Възраждане, ул. Цар Симеон бл.20, вх.1, ет.1, ап.3			
Град: София	код NUTS: BG412	Пощенски код: 1000	Държава: BG
Електронна поща: helmedsf@yahoo.com		Телефон: 02 9200456	
Интернет адрес: (URL)		Факс: 02 4174298	
Изпълнителят е МСП		Да ☒ Не ☐	
Поръчката е възложена на обединение		Да ☐ Не ☒	
III.4) При изпълнението участват подизпълнители		Да ☐ Не ☒	
Официално наименование	Дейност, изпълнявана от подизпълнителя	Дял на участие на подизпълнителя (% от договора)	
III.5) Предмет на договора „Доставка на общоболнични консумативи, консумативи за хемодиализа, реактиви и консумативи за клинична лаборатория за нуждите на „МБАЛ-Свиленград“ ЕООД“			
III.6) Срок на изпълнение Срок на изпълнение в месеци: 24 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:	15858.33	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 ☐ Не ☒
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:			
30/08/2021 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			Да ☐ Не ☒
Променено условие от договора	Преди промяната	След промяната	Правно основание за промяната
IV.4) Договорът е изпълнен в срок			Да ☒ Не ☐
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 ☒ Не ☐
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:	18369	Валута:	BGN
Разменен курс към BGN: _____			
IV.7) Във връзка с изпълнението на договора се дължат или са платени неустойки			Да ☐ Не ☒
☐ от изпълнителя Размер: _____ Валута: _____			
☐ 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: 03/06/2021 г. /мм/гггг

VII: Възложител:VII.1) Трите инициали (печат):
ДимитърVII.2) Д-р
Угасени

Подписа е заличен на основание чл.37 от ЗОП.