



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: 30 от дата 06/01/2022

Коментар на възложителя:

Заведено в преписка: 00080-2019-0022

ID: 999358

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:
Янка Грудева

Телефон:
0359 37974072

Електронна поща:
mbalsv@gmail.com

Факс:
0359 37971534

Интернет адрес/и
Основен адрес (URL):
<http://www.mbalsvilengrad.com/>
Адрес на профила на купувача (URL):
<http://mbalsvilengrad.com/bg/news/index/2>

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: Възложител по смисъла на чл.5, ал.2,
т.16 от ЗОП

☐ 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)

☐ 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: 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(nnnnn-uuuu-xxxx)
II.4) Описание на предмета на поръчката Настоящата обществена поръчка се обявява за заявените от лечебните заведения лекарствени продукти, включени в "Списъка на противотуморните лекарствени продукти за лечение 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".

РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

III.1) Номер на договора: 27.10.2020-1 от 27/10/2020 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: ФЪОНИКС ФАРМА ЕООД		Национален регистрационен номер: 203283623	
Пощенски адрес: ул. Околовръстен път №199А			
Град: София	код NUTS: BG411	Пощенски код: 1700	Държава: BG
Електронна поща: d.nikolova@phoenixpharma.bg		Телефон: 0359 29658145	
Интернет адрес: (URL) www.phoenixpharma.bg		Факс: 0359 29658145	
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 лекарствени продукти по Рамково споразумение № РД-11-270/22.06.2020год., за нуждите на „МБАЛ-Свиленград“ ЕООД B03XA01 Erythropoietin (Epoetin zeta) парентерална H02AB02 Dexamethasone парентерална J06BA02 Immunoglobulins, normal human, for intravascular adm. Парентерална			
III.6) Срок на изпълнение			

Срок на изпълнение в месеци: _____ или дни _____ (от сключване на договора)			
или начална дата 27/10/2020 дд/мм/гггг крайна дата 31/12/2021 дд/мм/гггг			
III.7) Стойност, посочена в договора (в цифри):			
Стойност без ДДС:	68083.99	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: 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			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:	19330.18	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: 06/01/2022 дд/мм/гггг

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

Д-р Димитър Ангелов Ермов

VII.2) Длъжност:

Управител