

ID 911347



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

| |
|---|
| <p>Деловодна информация Партида на възложителя: 00732 Поделение: _____ Изходящ номер: 123 от дата 14/05/2019 Коментар на възложителя: 00732-2018-0002 „Доставка на лабораторни реактиви и консумативи за нуждите на МЗАЛ "Проф. д-р Параскев Стоянов" АД - Ловеч" чрез периодично повтарящи се доставки след направени от възложителя заявки по обособени позиции"</p> |
|---|

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. Сърко 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/00732-2018-0002.htm | | | |
| 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 checked="" 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 type="checkbox"/> Друг тип: _____ | |
| <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 отдих и култура | |
| <input type="checkbox"/> Отбрана | | <input type="checkbox"/> Социална закрила | |
| <input type="checkbox"/> Обществен ред и сигурност | | <input type="checkbox"/> Отдых, 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 | | | |

| | |
|---|---|
| (погълва 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: 3 от 05/02/2018 дд/мм/гггг |
| II.3) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки Публикувана в Регистъра на обществените поръчки под уникален №: 00732-2018-0002(nnnnn-uuuu-xxxx) |
| II.4) Описание на предмета на поръчката Поръчката е за периодично повтарящи се доставки на 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 със срок на изпълнение 12 месеца от датата на подписване на договора за обществена поръчка, видовете и протноцните количества на нужните медицински изделия са подробно посочени в ПРИЛОЖЕНИЕ №1 - Техническа спецификация, което е неразделна част от настоящата документация |

РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

| | | | |
|--|--|---|--|
| III.1) Номер на договора: 2 от 11/05/2018 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: АПР ООД | | Национален регистрационен номер: 831572142 | |
| Пощенски адрес: ул. Пчела 6 | | | |
| Град: София | код NUTS: BG411 | Пощенски код: 1000 | Държава: BG |
| Електронна поща: apr@apr-bg.com | | Телефон: 02 8551999 | |
| Интернет адрес: (URL) | | Факс: 02 8551999 | |
| 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 за нуждите на МБАЛ "Проф. д-р Параскев Стоянов" АД – Ловеч“ чрез периодично повтарящи се доставки след направени от възложителя заявки по обособени позиции”-- Обособена позиция №: 4 Наименование: Доставка на лабораторни реактиви и консумативи-Реактиви за апарат Medika Easystat - затворена система съгласно Договор и приложение към договора от 11.05.2018г. | |
| 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: | 15309.00 |
| Разменен курс към BGN: | Валута: BGN |
| III.8) Обществената поръчка е във връзка с проект и/или програма, финансиран/а със средства от Европейския съюз | |
| Финансирането е _____ % от стойността на договора. | Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/> |

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: | |
| 11/05/2019 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 | |
| Променено условие от договора | Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/> |
| Преди промяната | След промяната |
| Празно 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 type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/> | |
| Изпълнението е 0 % от предмета на договора (при частично изпълнение). | |
| Причини за частичното изпълнение (когато е приложимо): Поради финансови затруднения на Възложителя, не е имало движение по договора. | |
| (Кратко описание на причините за частичното изпълнение) | |
| IV.6) Информация за изплатената сума по договора (в цифри): | |
| Стойност без ДДС: | 0.00 |
| Разменен курс към BGN: | Валута: BGN |
| IV.7) Във връзка с изпълнението на договора се дължат или са платени | |
| Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/> | |

| |
|---|
| неустойки <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: 14/03/2019 дд/мм/гггг |
| VII: Възложител: чл.36а,ал.3 от ЗОП, чл.2 ЗЗЛД |
| VII.1) Трите имена (подпис): д-р. Румяна Петрова Нанов |
| VII.2) Длъжност: Изпълнителен директор на МБАЛ "проф. д-р. Параскев Стоянов" АД Ловеч |