

17 969 586  
mbal

АГЕНЦИЯ ПО ОБЩЕСТВЕНИ ПОРЪЧКИ  
1000 София, ул. Лере 4  
e-mail: [pk@aop.bg](mailto:pk@aop.bg), [aop@aop.bg](mailto: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: 124 от дата 30/03/2020

Коментар на възложителя:

00732-2018-0010

„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" със срок на изпълнение 12 месеца от датата на подписване на договора за обществена поръчка.

### 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:  
Теодора Пенкова - Зам. директор по  
иконом. дейности към МБАЛ "проф. д-  
р. П. Стоянов" АД, съгласно Заповед 115 от  
16.03.2020г. на Изпълнителен директор на  
МБАЛ проф. д-р. П. Стоянов АД Ловеч

Телефон:  
068 603370

Електронна поща:  
[mbal\\_lovech@abv.bg](mailto: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/00732-2018-0010.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)

<input type="checkbox"/> Обществени услуги	<input type="checkbox"/> Настаняване/жилищно строителство и места за отдых 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	
<b>I.4) Основна дейност</b> (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

<b>II.1) Обект на поръчката</b> <input type="checkbox"/> Строителство <input checked="" type="checkbox"/> Доставки <input type="checkbox"/> Услуги
<b>II.2) Процедурата е открита с решение</b> №: 29 от 05/09/2018 дд/мм/гггг
<b>II.3) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки</b> Публикувана в Регистъра на обществените поръчки под уникален №: 00732-2018-0010(nnnnn-уууу-xxxx)
<b>II.4) Описание на предмета на поръчката</b> Открита процедура за определяне на изпълнител по обществена поръчка „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" със срок на изпълнение 12 месеца от датата на подписване на договора за обществена поръчка. Процедурата обхваща 18/осемнадесет/ об.позиции, някои от тях включват различен брой номенклатурни единици, разделени на различен брой артикулни номера. Всеки кандидат може да представи само по една оферта, включваща изпълнението поръчка на една и/или повече отделни об.позиции от Техническата спецификация – Приложение № 1.; Не се допуска представяне на варианти в офертите. ; Участниците съгласно чл.30, ал.1 от ПЗОП могат да представят оферти за една или повече номенклатури от об.поз.съгласно Техническата спецификация и Документацията за участие.

## РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

<b>III.1) Номер на договора:</b> 9 от 19/02/2019 дд/мм/гггг	
<b>III.2) Договорът е сключен след</b> <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	
<b>III.3) Изпълнител по договора</b>	
Официално наименование: ИНВАР ЕООД	Национален регистрационен номер: 121224006
Пощенски адрес: БУЛ. ЦАР БОРИС ТРЕТИ № 263А	
Град:	код NUTS:      Пощенски код:      Държава:

софия	BG411	1619	BG
Електронна поща: invar@abv.bg		Телефон: 0359 888371619	
Интернет адрес: (URL)		Факс: 0359 888371619	
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"/>
<b>III.4) При изпълнението участват подизпълнители</b>			Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
<b>Официално наименование</b>	<b>Дейност, изпълнявана от подизпълнителя</b>	<b>Дял на участие на подизпълнителя (% от договора)</b>	
<b>III.5) Предмет на договора</b> Доставка на медицински консуматив-за обособени позиции № 1, ном.1.20, съгласно приложение по договор.			
<b>III.6) Срок на изпълнение</b> Срок на изпълнение в месеци: 12 или дни _____ (от сключване на договора) или начална дата _____ дд/мм/гггг крайна дата _____ дд/мм/гггг			
<b>III.7) Стойност, посочена в договора (в цифри):</b> Стойност без ДДС: 2208.00 Валута: BGN Разменен курс към BGN: _____			
<b>III.8) Обществената поръчка е във връзка с проект и/или програма, финансиран/а със средства от Европейския съюз</b>			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

<b>IV.1) Дата на приключване:</b> 12/03/2020 дд/мм/гггг
<b>IV.2) Причини за прекратяване/унищожаване на договора (когато е приложимо)</b>          (Кратко описание на обстоятелствата, които обуславят прекратяването/унищожаването)
<b>IV.3) Договорът е изменян</b> Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
<b>Променено условие от договора</b> <b>Преди промяната</b> <b>След промяната</b> <b>Правно основание за промяната</b>
<b>IV.4) Договорът е изпълнен в срок</b> Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/> Договорът е изпълнен със забава от _____ месец(а) или 46 дни от крайния срок на изпълнение на договора Причини за забавата (когато е приложимо): Забавено плащане по договор. (Кратко описание на причините за забавата)
<b>IV.5) Договорът е изпълнен в пълен обем</b> Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/> Изпълнението е 4.28 % от предмета на договора (при частично изпълнение). Причини за частичното изпълнение (когато е приложимо): Поради финансови затруднения, Възложителя е заявявал минимални количества

от реално предвиденото и нужното му по време на действие на договора. (Кратко описание на причините за частичното изпълнение)			
<b>IV.6) Информация за изплатената сума по договора (в цифри):</b>			
Стойност без ДДС:	94.60	Валута:	BGN
Разменен курс към BGN:			
<b>IV.7) Във връзка с изпълнението на договора се дължат или са платени неустойки</b>			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: 30/03/2020 дд/мм/гггг

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

д-р. Теодора Пенкова

чл.37 ЗОП, чл.2  
ЗЗЛД**VII.2) Длъжност:**

Зам. директор по иконом. дейности към МБАЛ "проф. д-р. П. Стоянов" АД, съгласно Заповед 115 от 16.03.2020г. на Изпълнителен директор на МБАЛ проф. д-р. П. Стоянов АД Ловеч