



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: 73 от дата 20/02/2020

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:
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/00732-2018-0010.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)

Обществени услуги

Настаиване/жилищно строителство и места за
отдых и култура

Отбрана

Социална закрила

Обществен ред и сигурност

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
(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 №: 29 от 05/09/2018 дд/мм/гггг
II.3) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки Публикувана в Регистъра на обществените поръчки под уникален №: 00732-2018-0010(nnnnn-уууу-хххх)
II.4) Описание на предмета на поръчката 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 ППЗОП могат да представят оферти за една или повече номенклатури от об.поз.съгласно Техническата спецификация и Документацията за участие.

РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

III.1) Номер на договора: 4 от 13/02/2019 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: ПИ КЕЙ САЙЪНТИФИК ЕООД		Национален регистрационен номер: 200638154	
Пощенски адрес: БУЛ.ЛОМСКО ШОСЕ 228 А			
Град: София	код NUTS: BG411	Пощенски код: 1231	Държава: BG
Електронна поща: pk_scientific@abv.bg		Телефон: 02 8340081	
Интернет адрес: (URL)		Факс:	

		02 8340081
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 Обособена позиция №: 16, ном.16.3. Наименование: Доставка на медицински консуматив-ОБОСОБЕНА ПОЗИЦИЯ № 16, НОМЕНКЛАТЕРА 16.3, съгласно приложение по договор		
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: 2833.00 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: 13/02/2020 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 type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
Изпълнението е 36 % 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.			

(Кратко описание на причините за частичното изпълнение)			
IV.6) Информация за изплатената сума по договора (в цифри):			
Стойност без ДДС:	1032.00	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: 20/02/2020 дд/мм/гггг			
VII: Възложител:			
VII.1) Трите имена (подпис):			
д-р. Румяна Петрова Нановска		чл.,37 ЗОП, чл.2 ЗЗЛД	
VII.2) Длъжност:			
Изпълнителен директор на МБАЛ "проф. д-р. Параскев Стоянов" АД Ловеч			