

963758



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: 108 от дата 09/03/2020

Коментар на възложителя:

00732-2018-0013

"Доставка на лекарствени продукти за нуждите на МБАЛ "Проф. д-р Параскев Стоянов" АД - Ловеч чрез периодично повтарящи се доставки след направени от възложителя заявки по номенклатури от об.позиции" 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. Съйко 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/00732-2018-0013.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 Настаняване/жилищно строителство и места за
отдых и култура Отбрана Социална закрила Обществен ред и сигурност Отдых, култура и вероизповедание Околна среда 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"/> Легищни 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: 32 от 10/10/2018 дд/мм/гггг
II.3) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки Публикувана в Регистъра на обществените поръчки под уникален №: 00732-2018-0013(nnnnn-uuuu-xxxx)
II.4) Описание на предмета на поръчката Открита процедура за определяне на изпълнител по обществена поръчка „Доставка на лекарствени продукти за нуждите на МБАЛ "Проф. д-р Параскев Стоянов" АД – Ловеч чрез периодично повтарящи се доставки след направени от възложителя заявки по номенклатури от обособени позиции“ със срок на изпълнение 12 месеца от датата на подписване на договора за обществена поръчка. Процедурата обхваща 3/три/об.позиции, с различен брой номенклатурни единици. 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. ; съгласно чл.30, ал.1 от ППЗОП могат да представят оферти за една или повече номенклатурни единици от об.позиции, съгласно Техническата спецификация и Документацията за участие. Съгласно чл. 47, ал. 10 от ППЗОП когато критериите за подбор по отделните об.позиции са еднакви ВЪЗЛОЖИТЕЛЯТ допуска представяне на едно обявление за участие – Настоящото обявление се отнася частично за об.поз.№1, ном.№2, 16, 18, 20, 42, 44, 45, 46, 48, 52, 55, 63, 69, 70, 72, 73, 101, 114, 119, 134, 137, 149, 155, 156, 158, 161, 163, 164, 167, 168, 179, 184, 185, 210, 214, 215, 216, 220, 221, 230, 235, 239, 240, 242, 243, 245, 246, 250, 251, 255, 256, 257, 268, 284, 291, 294, 296, 301, 302, 305, 307, 309, 311, 322, 328, об.поз.№2, ном.№ 4, 11, 16, 20, 21, 32, 33, 34, 36, 39, 41, 59, 60, 77, 78 и 85.

РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

III.1) Номер на договора: 3 от 11/02/2019 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: ФЪОНИКС ФАРМА ЕООД	Национален регистрационен номер: 203283623
Пощенски адрес: УЛ.ОКОЛОВРЪСТЕН ПЪТ № 199А	

IV.5) Договорът е изпълнен в пълен обем		Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/>	
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:	100056.84	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: 09/03/2020 дд/мм/гггг			
VII: Възложител:			
VII.1) Трите имена (подпис):		чл.37 ЗОП, чл.2 ЗЗЛД	
д-р. Румяна Петрова Нановска			
VII.2) Должност:			
Изпълнителен директор на МБАЛ "проф. д-р. Параскев Стоянов" АД Ловеч			