

ID 1021563

Аларог



АГЕНЦИЯ ПО ОБЩЕСТВЕНИ ПОРЪЧКИ  
1000 София, ул. Лего 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: 229 от дата 05/10/2021  
 Коментар на възложителя:  
 "Доставка на медицински изделия включващи общоболнични медицински консумативи, разтвори за хемодиализа и лабораторни реактиви и консумативи за нуждите на МБАЛ "Проф. д-р П.Стоянов" АД - Лч чрез периодично повтарящи се доставки"  
 ОП с УИН 00732-2019-0013

## РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ

- Публичен  
 Секторен

|   |                    |   |                |
|---|--------------------|---|----------------|
| <b>I.1) Наименование и адрес</b>  |                    |   |                |
| Официално наименование:<br>Многопрофилна болница за активно лечение<br>Проф. д-р Параскев Стоянов АД  |                    | Национален регистрационен номер:<br>110503990   |                |
| Пощенски адрес:<br>ул.Съйко Съев № 27   |                    |   |                |
| Град:<br>Ловеч  | код NUTS:<br>BG315 | Пощенски код:<br>5500   | Държава:<br>BG |
| Лице за контакт:<br>д-р. Румяна Нановска - изпълнителен директор,<br>Полина Христова - експерт ОП   |                    | Телефон:<br>068 603370  |                |
| Електронна поща:<br><a href="mailto:mbal_lovech@abv.bg">mbal_lovech@abv.bg</a>  |                    | Факс:<br>068 603371   |                |
| Интернет адрес/и<br>Основен адрес (URL):<br><a href="http://www.mbal-lovech.com/">http://www.mbal-lovech.com/</a><br>Адрес на профила на купувача (URL):<br><a href="http://www.mbal-lovech.com/00732-2019-0013.htm">http://www.mbal-lovech.com/00732-2019-0013.htm</a> |                    |   |                |
| <b>I.2) Вид на възложителя</b><br>(попълва се от публичен възложител)   |                    |   |                |
| <input type="checkbox"/> Министерство или друг държавен орган,<br>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<br>международна организация  |                |
| <input type="checkbox"/> Регионален или местен орган  |                    | <input type="checkbox"/> Друг тип: _____  |                |
| <input type="checkbox"/> Регионална или местна агенция/служба   |                    |   |                |
| <b>I.3) Основна дейност</b><br>(попълва се от публичен възложител)  |                    |   |                |
| <input type="checkbox"/> Обществени услуги  |                    | <input type="checkbox"/> Настаняване/жилищно строителство и места за<br>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><br>(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

|  |
|--|
| <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><br>№: 34 от 30/12/2019 дд/мм/гггг   |
| <b>II.3) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки</b><br>Публикувана в Регистъра на обществените поръчки под уникален №:<br>00732-2019-0013(nnnnn-uuuu-xxxx)  |
| <b>II.4) Описание на предмета на поръчката</b><br>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. Обществената поръчка е разделена на 12/дванадесет/броя обособени позиции. Посочените прогнозни количества в „Техническа спецификация” – Приложение № 1 към документацията за участие, са прогнозни и не задължават възложителя да ги закупи в пълния им обем. Конкретните доставки се определят от потребностите на лечебното заведение през периода на действие на договора. |

## РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

|  |                    |   |  |
|--|--------------------|---|--|
| <b>III.1) Номер на договора:</b> 5 от 10/07/2020 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:<br>АГАРТА ЦМ ЕООД  |                    | Национален регистрационен номер:<br>121096923 |  |
| Пощенски адрес:<br>ж.к.Младост 3, бл.304, вх.2, оф.1                             |                    |   |  |
| Град:<br>СОФИЯ   | код NUTS:<br>BG411 | Пощенски код:<br>1712                         | Държава:<br>BG   |
| Електронна поща:<br>agartactm@abv.bg   |                    | Телефон:<br>02 8765542                        |  |
| Интернет адрес: (URL)  |                    | Факс:<br>02 9743973                           |  |
| 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>   |   |  |
| Частично об.поз.№ 1, 5, 6, 7 и 8 Наименование: Доставка на медицински консумативи-частично по обособена позиция № 1, 5, 6, 7 и 8 описание и количество съгласно приложение към 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:   | 113555.51                                     | 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>  | 29/09/2021 дд/мм/гггг   |
| <b>IV.2) Причини за прекратяване/унищожаване на договора (когато е приложимо)</b>                      | _____<br>_____<br>_____   |
| (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 24 дни от крайния срок на изпълнение на договора |   |
| Причини за забавата (когато е приложимо):<br>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 26 % от предмета на договора (при частично изпълнение).                                 |   |
| Причини за частичното изпълнение (когато е приложимо):<br>_____<br>_____                               |   |
| (Кратко описание на причините за частичното изпълнение)  |   |
| <b>IV.6) Информация за изплатената сума по договора (в цифри):</b>                                     |   |

|                        |          |         |     |
|------------------------|----------|---------|-----|
| Стойност без ДДС:      | 29557.38 | 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: 05/10/2021 дд/мм/гггг

**VII: Възложител:**

заличена информация на основание  
чл.37 от ЗОП

**VII.1) Трите имена (подпис):**

Румяна Петрова Нановска

**VII.2) Длъжност:**

Изпълнителен директор на МБАЛ "проф. д-р. Параскев Стоянов" АД