

101031179

*Проф. Параскев Стоянов*



АГЕНЦИЯ ПО ОБЩЕСТВЕНИ ПОРЪЧКИ  
1000 София, ул. Лега 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**

<p><b>Деловодна информация</b>                  Партида на възложителя: 00732                  Поделение: _____                  Изходящ номер: 313 от дата 04/03/2022                  Коментар на възложителя:                  Доставка на мед. изделия включващи общоболнични мед. консумативи, лабораторни реактиви и консумативи за нуждите на МБАЛ "Проф. д-р. П. Стоянов" АД - Личез през периодично повтарящи се доставки след направени заявки"                  ОП с УИН 00732-2020-0003</p>
---

**РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ**

- Публичен  
 Секторен

<b>I.1) Наименование и адрес</b>			
Официално наименование: Многопрофилна болница за активно лечение Проф. д-р Параскев Стоянов АД		Национален регистрационен номер: 110503990	
Пощенски адрес: ул. Сыйко Съев № 27			
Град: Ловеч	код NUTS: BG315	Пощенски код: 5500	Държава: BG
Лице за контакт: Янко Василев Кочев - изпълнителен директор, Полина Христова - експерт ОП		Телефон: 068 603370	
Електронна поща: <a href="mailto:mbal_lovech@abv.bg">mbal_lovech@abv.bg</a>		Факс: 068 603371	
Интернет адрес/и Основен адрес (URL): <a href="http://www.mbal-lovech.com/">http://www.mbal-lovech.com/</a> Адрес на профила на купувача (URL): <a href="http://www.mbal-lovech.com/00732-2020-0003.htm">http://www.mbal-lovech.com/00732-2020-0003.htm</a>			
<b>I.2) Вид на възложителя</b> (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			
<b>I.3) Основна дейност</b> (попълва се от публичен възложител)			
<input type="checkbox"/> Обществени услуги		<input type="checkbox"/> Настаняване/жилищно строителство и места за отдиш и култура	
<input type="checkbox"/> Отбрана		<input type="checkbox"/> Социална закрила	
<input type="checkbox"/> Обществен ред и сигурност		<input type="checkbox"/> Отдиш, 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> No: 15 от 12/06/2020 дд/мм/гггг
<b>II.3) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки</b> Публикувана в Регистъра на обществените поръчки под уникален №: 00732-2020-0003(pnnpp-ууу-хххх)
<b>II.4) Описание на предмета на поръчката</b> Открита процедура за определяне на изпълнител по обществена поръчка с предмет „Доставка на медицински изделия включващи общоболнични медицински консумативи, 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. Обществената поръчка е разделена на 11/единадесет/обособени позиции.Посочените 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> 2 от 01/12/2020 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: ПЕРФЕКТ МЕДИКА ООД		Национален регистрационен номер: 833101609	
Пощенски адрес: УЛ.НОВОЗАГОРСКО ШОСЕ, блок № 1			
Град: СТАРА ЗАГОРА	код NUTS: BG344	Пощенски код: 6000	Държава: BG
Електронна поща: officesz@perfect-medica.com		Телефон: 042 610230	
Интернет адрес: (URL)		Факс: 042 610230	
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 Лабораторни реактиви и консумативи за клинична лаборатория-об. позиция № 2, номен. 2.52 и 2.54, 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:	11912.65
Разменен курс към BGN:	Валута: BGN
<b>III.8) Обществената поръчка е във връзка с проект и/или програма, финансиран/а със средства от Европейския съюз</b>	
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

<b>IV.1) Дата на приключване:</b>	11/02/2022 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 124 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 32 % от предмета на договора (при частично изпълнение).	
Причини за частичното изпълнение (когато е приложимо):	
(Кратко описание на причините за частичното изпълнение)	
<b>IV.6) Информация за изплатената сума по договора (в цифри):</b>	
Стойност без ДДС:	3816.00
	Валута: 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)	

<b>V: ДОПЪЛНИТЕЛНА ИНФОРМАЦИЯ (когато е приложимо)</b>
_____
_____
_____

<b>VI: ДАТА на изпращане на настоящата информация</b>
Дата: 04/03/2022 дд/мм/гггг

<b>VII: Възложител:</b>
<b>VII.1) Трите имена</b> <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">заличена информация на основание чл.37 от ЗОП</span>
Янко Василев
<b>VII.2) Длъжност:</b>
Изпълнителен директор на МБАЛ "проф. д-р. Параскев Стоянов" АД Ловеч