



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: 00067
 Поделение: _____
 Изходящ номер: 0300-197 от дата 02/02/2022
 Коментар на възложителя:
 00067-2020-0004

РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ

- Публичен
 Секторен

I.1) Наименование и адрес

Официално наименование: Многопрофилна болница за активно лечение Национална кардиологична болница ЕАД		Национален регистрационен номер: 121663601	
Пощенски адрес: ул. Коньовица №65			
Град: София	код NUTS: BG411	Пощенски код: 1309	Държава: BG
Лице за контакт: Росица Димитрова		Телефон: 02 9217142	
Електронна поща: hearthospital_op.nkb@abv.bg		Факс: 02 9217142	
Интернет адрес/и Основен адрес (URL): www.hearthospital.bg Адрес на профила на купувача (URL): http://procurement.hearthospital.bg/?q=page&idd=index			

I.2) Вид на възложителя

- (попълва се от публичен възложител)
- Министерство или друг държавен орган, включително техни регионални или местни подразделения
- Национална агенция/служба
- Регионален или местен орган
- Регионална или местна агенция/служба
- Публичноправна организация
- Европейска институция/агенция или международна организация
- Друг тип: представляващите лечебните заведения – ТД по чл. 37 от ЗЛЗ, собственост на държавата, на които повече от 50 на сто от приходите са от държавния и/или общинския бюджет, и от бюджета на НЗОК

I.3) Основна дейност

- (попълва се от публичен възложител)
- Обществени услуги
- Отбрана
- Обществен ред и сигурност
- Околна среда
- Икономически и финансови дейности
- Здравеопазване
- Настаняване/жилищно строителство и места за отдих и култура
- Социална закрила
- Отдих, култура и вероизповедание
- Образование
- Друга дейност: _____

I.4) Основна дейност

- (попълва се от секторен възложител)
- Производство, пренос и разпределение на газ и топлинна енергия
- Електрическа енергия
- Добив на газ или нефт
- Проучване и добив на въглища или други твърди горива
- Железопътни услуги
- Градски железопътни, трамвайни, тролейбусни или автобусни услуги
- Пристанищни дейности
- 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	
№: 94 от 13/03/2020 дд/мм/гггг	
II.3) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки	
Публикувана в Регистъра на обществените поръчки под уникален №: 00067-2020-0004(пппп-уууу-хххх)	
II.4) Описание на предмета на поръчката	
Доставка на медицински изделия (хирургически шевни материали)	

РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

III.1) Номер на договора: 123 от 16/07/2020 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) Изпълнителят по договора			
Официално наименование: Медикард ООД		Национален регистрационен номер: 030215702	
Пощенски адрес: ул. Иван Сусанин 44			
Град: София	код NUTS: BG411	Пощенски код: 1618	Държава: BG
Електронна поща: office@medicard.bg		Телефон: 02 955878	
Интернет адрес: (URL)		Факс: 02 8581303	
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			
Доставка на медицински изделия (хирургически шевни материали)			
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: 100354.20		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

<input checked="" type="checkbox"/> договорът е изпълнен
<input type="checkbox"/> договорът е предсрочно прекратен
<input type="checkbox"/> договорът е прекратен поради унищожено рамково споразумение
<input type="checkbox"/> договорът е унищожен
IV.1) Дата на приключване: 15/07/2021 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 изменен

Променено условие от договора	Преди промяната	След промяната	Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>	Правно основание за промяната
-------------------------------	-----------------	----------------	--	-------------------------------

IV.4) Договорът е изпълнен в срок

Договорът е изпълнен със забава от _____ месец(а) или _____ дни от крайния срок на изпълнение **Да Не**

Причини за забавата (когато е приложимо):

(Кратко описание на причините за забавата)

IV.5) Договорът е изпълнен в пълен обем

Изпълнението е 0.48 % от предмета на договора (при частично изпълнение). **Да Не**

Причини за частичното изпълнение (когато е приложимо):

Съгласно сключения договор, договорените количества са прогнозни и не следва да се тълкуват като задължение на възложителя нито за минимално, нито за максимално общо количество (в рамките на действие на договора) на заявените за доставка. Обемът на изпълнението на договора е в зависимост от нуждите на възложителя от съответните договорени медицински изделия - в зависимост от медицинските показания и броя на пациентите, лекувани през периода.

(Кратко описание на причините за частичното изпълнение)

IV.6) Информация за изплатената сума по договора (в цифри):

Стойност без ДДС: 486.00 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: 02/02/2022 дд/мм/гггг

VII: Възложител:

VII.1) Трите имена (подпис):

съгл.чл.59, ал.1 от ЗЗЛД,

във вр. с чл.37 от ЗОП

VII.2) Длъжност:

Изпълнителен директор

съгл.чл.59, ал.1 от ЗЗЛД,

във вр. с чл.37 от ЗОП

Сотасуван:

съгл.чл.59, ал.1 от ЗЗЛД,
във вр. с чл.37 от ЗОП



Изпълнен:

съгл.чл.59, ал.1 от ЗЗЛД,
във вр. с чл.37 от ЗОП