



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: _____

Исходящ номер: 0300-..... от дата 25/01/2022

Коментар на възложителя:

00080-2020-0011

ID 1014107

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

Публичноправна организация

Национална агенция/служба

Европейска институция/агенция или
международна организация

Регионален или местен орган

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

Регионална или местна агенция/служба

I.3) Основна дейност

(попълва се от публичен възложител)

Обществени услуги

Настояване/жилищно строителство и места за
отдых и култура

Отбрана

Социална закрила

Обществен ред и сигурност

Отдых, култура и вероизповедание

Околна среда

Образование

Икономически и финансови дейности

Друга дейност: _____

Здравеопазване

I.4) Основна дейност

(попълва се от секторен възложител)

Производство, пренос и разпределение на газ и
топлинна енергия

Железопътни услуги

Електрическа енергия

Градски железопътни, трамвайни, тролейбусни или
автобусни услуги

Добив на газ или нефт

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 с открита с решение №: РД-11-250 от 12/06/2020 дд/мм/гггг
II.3) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки Публикувана в Регистъра на обществените поръчки под уникален №: 00080-2020-0011(nnnnn-uuuu-xxxx)
II.4) Описание на предмета на поръчката Доставка на лекарствени продукти от Анатомо-терапевтична група С за МБАЛ „Национална кардиологична болница“ ЕАД въз основа на Рамково споразумение № РД -11-55 от 28.01.2021г. сключено от министъра на здравеопазването, в качеството му на Централен орган за покупки в сектор "Здравеопазване".

РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

III.1) Номер на договора: 286 от 01/06/2021 дд/мм/гггг			
III.2) Договорът е сключен след			
<input type="checkbox"/> процедура за възлагане на обществена поръчка			
<input checked="" 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			
Град: София	код NUTS: BG411	Пощенски код: 1700	Държава: BG
Електронна поща: d.nikolova@phoenixpharma.bg		Телефон: 02 9658145	
Интернет адрес: (URL)		Факс: 02 9658145	
Изпълнителят е МСП			Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" 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 лекарствени продукти от Анатомо-терапевтична група С за МБАЛ „Национална кардиологична болница“ ЕАД въз основа на Рамково споразумение № РД -11-55 от 28.01.2021г. сключено от министъра на здравеопазването, в качеството му на Централен орган за покупки в сектор "Здравеопазване".			
III.6) Срок на изпълнение Срок на изпълнение в месеци: _____ или дни _____ (от сключване на договора) или начална дата 01/06/2021 дд/мм/гггг крайна дата 31/12/2021 дд/мм/гггг			
III.7) Стойност, посочена в договора (в цифри): Стойност без ДДС: 23066.86 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 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

IV.1) Дата на приключване:

31/12/2021 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	Правно основание за промяната
			Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>

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 9.01 % от предмета на договора (при частично изпълнение).

Да Не

Причини за частичното изпълнение (когато е приложимо):

Обемът на изпълнението на договора е в зависимост от нуждите на възложителя от съответните договорени лекарствени продукти в рамките на действието на договора.

(Кратко описание на причините за частичното изпълнение)

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

Стойност без ДДС:

2078.28

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: 25/01/2022 дд/мм/гггг

VII: Възложител:

VII.1) Трите имена (полцис):

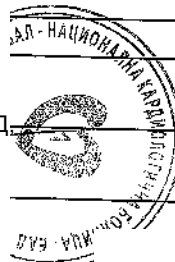
съгл.чл.59, ал.1 от ЗЗЛД,

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



Сотраасвал

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

Израафия

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