



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-...79... от дата 20/01/2022
 Коментар на възложителя:
 00080-2020-0010

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 отдых и култура

Социална закрила

Отдых, 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 №: РД-11-249 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 №: 00080-2020-0010(пппп-уууу-хххх)
II.4) Описание на предмета на поръчката Доставка на лекарствени продукти за МБАЛ „Национална кардиологична болница“ ЕАД въз основа на Рамково споразумение № РД-11-151 от 19.03.2021г. 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: 316 от 10/06/2021 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 за МБАЛ „Национална кардиологична болница“ ЕАД въз основа на Рамково споразумение № РД-11-151 от 19.03.2021г. 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 10/06/2021 дд/мм/гггг крайна дата 31/12/2021 дд/мм/гггг			
III.7) Стойност, посочена в договора (в цифри): Стойност без ДДС: 24043.26 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

- 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			Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
Променено условие от договора	Преди промяната	След промяната	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 на договора Причини за забавата (когато е приложимо): (Кратко описание на причините за забавата)			Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/>
IV.5) Договорът е изпълнен в пълен обем Изпълнението е 5.55 % от предмета на договора (при частично изпълнение). 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)			Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
IV.6) Информация за изплатената сума по договора (в цифри): Стойност без ДДС: 1333.43 Валута: BGN Разменен курс към BGN: _____			
IV.7) Във връзка с изпълнението на договора се дължат или са платени неустойки <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)			Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>

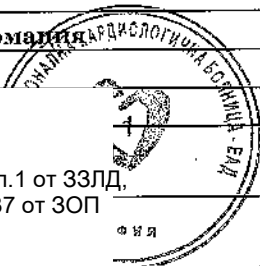
V: ДОПЪЛНИТЕЛНА ИНФОРМАЦИЯ (когато е приложимо)

VI: ДАТА на изпращане на настоящата информация

Дата: 20/01/2022 дд/мм/гггг

VII: Възложител:**VII.1) Трите имена (подпис):**съгл.чл.59, ал.1 от ЗЗЛД,
във вр. с чл.37 от ЗОПсъгл.чл.59, ал.1 от ЗЗЛД,
във вр. с чл.37 от ЗОП**VII.2) Длъжност:**

Изпълнителен директор

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