



АГЕНЦИЯ ПО ОБЩЕСТВЕНИ ПОРЪЧКИ
 1000 София, ул. Лега 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-... от дата 24/01/2022
 Коментар на възложителя:
 00080-2020-0012

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: hearhospital_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)			
<input type="checkbox"/> Министерство или друг държавен орган, включително техни регионални или местни подразделения		<input 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 checked="" type="checkbox"/> 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	
<input type="checkbox"/> Регионална или местна агенция/служба			
I.3) Основна дейност (попълва се от публичен възложител)			
<input type="checkbox"/> Обществени услуги		<input type="checkbox"/> Наставяване/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			
I.4) Основна дейност (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

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-11-251 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 №: 00080-2020-0012(пнпнпн-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-11-158 от 26.03.2021г. 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: 354 от 11/06/2021 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-11-158 от 26.03.2021г. 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 11/06/2021 дд/мм/гггг крайна дата 31/12/2021 дд/мм/гггг			
III.7) Стойност, посочена в договора (в цифри): Стойност без ДДС: 102969.84 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 Не

Променено условие от договора	Преди промяната	След промяната	Правно основание за промяната
-------------------------------	-----------------	----------------	-------------------------------

IV.4) Договорът е изпълнен в срок

Да Не

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)

IV.5) Договорът е изпълнен в пълен обем

Да Не

Изпълнението е 10.31 % 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)

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

Стойност без ДДС: 10617.13 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: 24/01/2022 дд/мм/гггг

VII: Възложител:

VII.1) Трите имена (подпис):

съгл.чл.59, ал.1 от ЗЗЛД,

във вр. с чл.37 от ЗОП

VII.2) Длъжност:

Изпълнителен директор

съгл.чл.59, ал.1 от ЗЗЛД,

във вр. с чл.37 от ЗОП



Семсавола

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

Иванова

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