



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: 00570 Поделение: _____ Изходящ номер: 267 от дата 14/05/2019 Коментар на възложителя: _____ _____ _____

РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ

- ☒ Публичен
☐ Секторен

I.1) Наименование и адрес			
Официално наименование: Многопрофилна болница за активно лечение- Луковит ЕООД		Национален регистрационен номер: 110504291	
Пощенски адрес: ул. Княз Борис I 52			
Град: Луковит	код NUTS: BG315	Пощенски код: 5770	Държава: BG
Лице за контакт: Добромирка Петрова		Телефон: 0894 792042	
Електронна поща: mbal_lukovit@abv.bg		Факс: 0967 54086	
Интернет адрес/и Основен адрес (URL): www.mbal-lukovit.com Адрес на профила на купувача (URL): www.mbal-lukovit.com			
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: болница	
☐ Регионална или местна агенция/служба			
I.3) Основна дейност (попълва се от публичен възложител)			
☐ Обществени услуги		☐ Настаняване/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
☐ Проучване и добив на въглища или други твърди горива	☐ Летищни дейности
☐ Вода	☐ Друга дейност: _____
☐ Пощенски услуги	

РАЗДЕЛ II: ПРОЦЕДУРА, ПРЕДХОЖДАЩА СКЛЮЧВАНЕТО НА ДОГОВОРА

II.1) Обект на поръчката	
☐ Строителство	☒ Доставки
☐ Услуги	
II.2) Процедурата е открита с решение	
№: 22 от 08/01/2018 дд/мм/гггг	
II.3) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки	
Публикувана в Регистъра на обществените поръчки под уникален №: 00570-2018-0001(nnnnn-ууу-хххх)	
II.4) Описание на предмета на поръчката	
Доставка на медикаменти	

РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

III.1) Номер на договора: 2 от 16/04/2018 дд/мм/гггг			
III.2) Договорът е сключен след			
☒ процедура за възлагане на обществена поръчка			
☐ рамково споразумение			
☐ динамична система за доставки			
☐ квалификационна система			
III.3) Изпълнител по договора			
Официално наименование: Софарма Трейдинг		Национален регистрационен номер: 103267194	
Пощенски адрес: Лъчезар Станчев 5			
Грал: София	код NUTS: BG411	Пощенски код: 1000	Държава: BG
Електронна поща: office@sofarmatrading.bg		Телефон: 02 8133660	
Интернет адрес: (URL) www.officesofarmatrading		Факс: 02 8133666	
Изпълнителят е МСП			Да ☐ Не ☒
Поръчката е възложена на обединение			Да ☐ Не ☒
III.4) При изпълнението участват подизпълнители			Да ☐ Не ☒
Официално наименование	Дейност, изпълнявана от подизпълнителя	Дял на участие на подизпълнителя (% от договора)	
III.5) Предмет на договора			
Доставка на медикаменти			
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: 47253.63		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 ☐ Не ☒
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:

17/04/2019 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 измененДа ☐ 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 обемДа ☒ Не ☐

Изпълнението е _____ % от предмета на договора (при частично изпълнение).

Причини за частичното изпълнение (когато е приложимо):

(Кратко описание на причините за частичното изпълнение)

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

Стойност без ДДС: 30000.00

Валута: BGN

Разменен курс към BGN: _____

IV.7) Във връзка с изпълнението на договора се дължат или са платени неустойкиДа ☐ 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: 14/05/2019 дд/мм/гггг

VII: Възложител:**VII.1) Трите имена (подпис):**

Д-р Иван Генев Иванов

VII.2) Длъжност:
Управител



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: 00570 Поделение: _____ Изходящ номер: 266 от дата 14/05/2019 Коментар на възложителя: _____ _____ _____ _____
--

РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ

- ☒ Публичен
☐ Секторен

I.1) Наименование и адрес			
Официално наименование: Многопрофилна болница за активно лечение- Луковит ЕООД		Национален регистрационен номер: 110504291	
Пощенски адрес: ул. Княз Борис I 52			
Град: Луковит	код NUTS: BG315	Пощенски код: 5770	Държава: BG
Лице за контакт: Добромирка Петрова		Телефон: 0894 792042	
Електронна поща: mbal_lukovit@abv.bg		Факс: 0967 54086	
Интернет адрес/и Основен адрес (URL): www.mbal-lukovit.com Адрес на профила на купувача (URL): www.mbal-lukovit.com			
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: болница	
☐ Регионална или местна агенция/служба			
I.3) Основна дейност (попълва се от публичен възложител)			
☐ Обществени услуги		☐ Настаняване/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
☐ Проучване и добив на въглища или други твърди горива	☐ Летищни дейности
☐ Вода	☐ Друга дейност: _____
☐ Пощенски услуги	

РАЗДЕЛ II: ПРОЦЕДУРА, ПРЕДХОЖДАЩА СКЛЮЧВАНЕТО НА ДОГОВОРА

II.1) Обект на поръчката	
☐ Строителство	☒ Доставки
☐ Услуги	
II.2) Процедурата е открита с решение	
№: 22 от 08/01/2018 дд/мм/гггг	
II.3) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки	
Публикувана в Регистъра на обществените поръчки под уникален №: 00570-2018-0001(nnnnn-уууу-хххх)	
II.4) Описание на предмета на поръчката	
Доставка на медикаменти	

РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

III.1) Номер на договора: 1 от 16/04/2018 дд/мм/гггг			
III.2) Договорът е сключен след			
☒ процедура за възлагане на обществена поръчка			
☐ рамково споразумение			
☐ динамична система за доставки			
☐ квалификационна система			
III.3) Изпълнител по договора			
Официално наименование: Софарма Трейдинг		Национален регистрационен номер: 103267194	
Пощенски адрес: Лъчезар Станчев 5			
Грал: София	код NUTS: BG411	Пощенски код: 1000	Държава: BG
Електронна поща: office@sofarmatrading.bg		Телефон: 02 8133660	
Интернет адрес: (URL) www.officesofarmatrading		Факс: 02 8133666	
Изпълнителят е МСП		Да ☐ Не ☒	
Поръчката е възложена на обединение		Да ☐ Не ☒	
III.4) При изпълнението участват подизпълнители		Да ☐ Не ☒	
Официално наименование	Дейност, изпълнявана от подизпълнителя	Дял на участие на подизпълнителя (% от договора)	
III.5) Предмет на договора			
Доставка на медикаменти			
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: 197791.83		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 ☐ Не ☒			

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:

17/04/2019 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 измененДа ☐ 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 обемДа ☒ Не ☐

Изпълнението е _____ % от предмета на договора (при частично изпълнение).

Причини за частичното изпълнение (когато е приложимо):

(Кратко описание на причините за частичното изпълнение)

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

Стойност без ДДС:

150000.00

Валута:

BGN

Разменен курс към BGN:

IV.7) Във връзка с изпълнението на договора се дължат или са платени неустойкиДа ☐ 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: 14/05/2019 дд/мм/гггг

VII: Възложител:**VII.1) Трите имена (подпис):**

Д-р Иван Генев Иванов

VII.2) Длъжност:
Управител

1