

993475 | 08.09.20



АГЕНЦИЯ ПО ОБЩЕСТВЕНИ ПОРЪЧКИ  
1000 София, ул. Лере 4  
e-mail: [pk@aop.bg](mailto:pk@aop.bg), [aop@aop.bg](mailto:aop@aop.bg)  
интернет адрес: <http://www.aop.bg>

**ОБЯВЛЕНИЕ ЗА ПРИКЛЮЧВАНЕ НА ДОГОВОР ЗА ОБЩЕСТВЕНА ПОРЪЧКА  
ДЕЛОВОДНА ИНФОРМАЦИЯ**

|   |
|---|
| <p><b>Деловодна информация</b><br/>                 Партида на възложителя: 975<br/>                 Поделение: МБАЛ Рахила Ангелова АД<br/>                 Изходящ номер: 2000 от дата 08/09/2020<br/>                 Коментар на възложителя:</p> |
|   |
|   |

**РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ**

- Публичен  
 Секторен

**I.1) Наименование и адрес**

|  |                    |   |                |
|--|--------------------|---|----------------|
| Официално наименование:<br>МБАЛ Рахила Ангелова АД   |                    | Национален регистрационен номер:<br>113513585 |                |
| Пощенски адрес:<br>УЛ. БРЕЗНИК 2   |                    |   |                |
| Град:<br>ПЕРНИК  | код NUTS:<br>BG414 | Пощенски код:<br>2300                         | Държава:<br>BG |
| Лице за контакт:<br>ПЕТЯ ПЕТРОВА   |                    | Телефон:<br>00359 76688223                    |                |
| Електронна поща:<br>mbalpk@abv.bg  |                    | Факс:<br>00359 76603060                       |                |
| Интернет адрес/и   |                    |   |                |
| Основен адрес (URL):<br><a href="http://bolnicapernik.com/">http://bolnicapernik.com/</a>                        |                    |   |                |
| Адрес на профила на купувача (URL):<br><a href="http://zop.bolnicapernik.com/">http://zop.bolnicapernik.com/</a> |                    |   |                |

**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 checked="" 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 type="checkbox"/> Друг тип: _____  |
| <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"/> Настаняване/жилищно строителство и места за отдых и култура |
| <input type="checkbox"/> Отбрана                           | <input type="checkbox"/> Социална закрила  |
| <input type="checkbox"/> Обществен ред и сигурност         | <input type="checkbox"/> Отдых, 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**

|  |
|--|
| <b>II.1) Обект на поръчката</b><br><input type="checkbox"/> Строителство <input checked="" type="checkbox"/> Доставки <input type="checkbox"/> Услуги                        |
| <b>II.2) Процедурата е открита с решение</b><br>№: 1 от 13/02/2019 дд/мм/гггг  |
| <b>II.3) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки</b><br>Публикувана в Регистъра на обществените поръчки под уникален №: 00975-2019-0001(nnnnn-uuuu-xxxx) |
| <b>II.4) Описание на предмета на поръчката</b><br>"Доставка на лекарствени продукти за нуждите на МБАЛ"Рахила Ангелова"АД  |

**РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА**

|   |  |  |  |
|---|--|--|--|
| <b>III.1) Номер на договора:</b> 75 от 11/06/2019 дд/мм/гггг  |  |  |  |
| <b>III.2) Договорът е сключен след</b><br><input checked="" type="checkbox"/> процедура за възлагане на обществена поръчка<br><input type="checkbox"/> рамково споразумение<br><input type="checkbox"/> динамична система за доставки<br><input type="checkbox"/> квалификационна система |  |  |  |
| <b>III.3) Изпълнител по договора</b>  |  |  |  |
| Официално наименование:<br>Про фармация ЕООД  |  | Национален регистрационен номер:<br>131249698    |  |
| Пощенски адрес:<br>район Възраждане , Бул.Инж.Иван Иванов 70Б   |  |  |  |
| Град:<br>София  | код NUTS:<br>BG412                     | Пощенски код:<br>1303                            | Държава:<br>BG   |
| Електронна поща:<br>profarmacia@abv.bg  |  | Телефон:<br>00359 29718005                       |  |
| Интернет адрес: (URL)<br>http://bolnicapernik.com/  |  | Факс:<br>00359 29718005                          |  |
| Изпълнителят е МСП <span style="float: right;">Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/></span>  |  |  |  |
| Поръчката е възложена на обединение <span style="float: right;">Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/></span>   |  |  |  |
| <b>III.4) При изпълнението участват подизпълнители</b> <span style="float: right;">Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/></span>  |  |  |  |
| Официално наименование  | Дейност, изпълнявана от подизпълнителя | Дял на участие на подизпълнителя (% от договора) |  |
| <b>III.5) Предмет на договора</b><br>"Доставка на лекарствени продукти за нуждите на МБАЛ"Рахила Ангелова"АД  |  |  |  |
| <b>III.6) Срок на изпълнение</b><br>Срок на изпълнение в месеци: 12 или дни _____ (от сключване на договора)<br>или<br>начална дата _____ дд/мм/гггг<br>крайна дата _____ дд/мм/гггг  |  |  |  |
| <b>III.7) Стойност, посочена в договора (в цифри):</b><br>Стойност без ДДС: 7646 Валута: BGN<br>Разменен курс към BGN:  |  |  |  |
| <b>III.8) Обществената поръчка е във връзка с проект и/или програма, финансиран/а със средства от Европейския съюз</b>  |  |  | 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:**

25/08/2020 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 на договора Да  Не

Причини за забавата (когато е приложимо):

(Кратко описание на причините за забавата)

**IV.5) Договорът е изпълнен в пълен обем**

Изпълнението е \_\_\_\_\_ % от предмета на договора (при частично изпълнение). Да  Не

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: 5600 Валута: BGN  
Разменен курс към BGN: \_\_\_\_\_

**IV.7) Във връзка с изпълнението на договора се дължат или са платени неустойки**

- 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: 08/09/2020 дд/мм/гггг

**VII: Възложител:**

**VII.1) Трите имена (подпис):**

Д-р Анатоли Верчов Митов

**VII.2) Длъжност:**

Изпълнителен директор