



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

#### Деловодна информация

Партида на възложителя: 468

Поделение: \_\_\_\_\_

Изходящ номер: 148 от дата 27/01/2022

Коментар на възложителя:

Моля, обявлението за възложена поръчка да бъде заведено към преписка 00080-2020-0012

### РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ

Публичен

Секторен

#### I.1) Наименование и адрес

Официално наименование:

МБАЛ Д-р Стамен Илиев АД

Национален регистрационен номер:

111047073

Пощенски адрес:

ул.Сирма войвода 4

Град:

Монтана

код NUTS:

BG312

Пощенски код:

3400

Държава:

BG

Лице за контакт:

Ангелинка Тодорова - вътр.тел.226

Телефон:

096 306880

Електронна поща:

op@mbalmontana.com

Факс:

096 307554

Интернет адрес/и

Основен адрес (URL):

<http://mbalmontana.com/>

Адрес на профила на купувача (URL):

<http://mbalmontana.com/page/show/72>

#### 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: \_\_\_\_\_

Регионална или местна агенция/служба

#### I.3) Основна дейност

(попълва се от публичен възложител)

Обществени услуги

Настаняване/жилищно строителство и места за отдих 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**

<b>II.1) Обект на поръчката</b> <input type="checkbox"/> Строителство <input checked="" type="checkbox"/> Доставки <input type="checkbox"/> Услуги
<b>II.2) Процедурата е открита с решение</b> №: РД-11-251 от 12/06/2020 дд/мм/гггг
<b>II.3) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки</b> Публикувана в Регистъра на обществените поръчки под уникален №: 00080-2020-0012(nnnnn-uuuu-xxxx)
<b>II.4) Описание на предмета на поръчката</b> Периодични доставки на лекарствени продукти по Рамково споразумение №РД-11-158/26.03.2021г. за нуждите на МБАЛ "Д-р Стамен Илиев" АД, гр.Монтана

**РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА**

<b>III.1) Номер на договора:</b> 33 от 09/07/2021 дд/мм/гггг			
<b>III.2) Договорът е сключен след</b> <input checked="" type="checkbox"/> процедура за възлагане на обществена поръчка <input type="checkbox"/> рамково споразумение <input type="checkbox"/> динамична система за доставки <input type="checkbox"/> квалификационна система			
<b>III.3) Изпълнител по договора</b>			
Официално наименование: Медекс ООД		Национален регистрационен номер: 131268894	
Пощенски адрес: област София (столица), община Столична, ул.Чавдар войвода 48			
Град: с. Световрачене	код NUTS: BG411	Пощенски код: 1252	Държава: BG
Електронна поща: office@medex.bg		Телефон: 02 4051900	
Интернет адрес: (URL)		Факс: 02 4051899	
Изпълнителят е МСП			Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/>
Поръчката е възложена на обединение			Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
<b>III.4) При изпълнението участват подизпълнители</b>			Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
<b>Официално наименование</b>	<b>Дейност, изпълнявана от подизпълнителя</b>	<b>Дял на участие на подизпълнителя (% от договора)</b>	
<b>III.5) Предмет на договора</b> Периодични доставки на лекарствени продукти по Рамково споразумение №РД-11-158/26.03.2020г. за нуждите на МБАЛ "Д-р Стамен Илиев" АД, гр.Монтана			
<b>III.6) Срок на изпълнение</b> Срок на изпълнение в месеци: _____ или дни _____ (от сключване на договора) или начална дата 09/07/2021 дд/мм/гггг крайна дата 31/12/2021 дд/мм/гггг			
<b>III.7) Стойност, посочена в договора (в цифри):</b> Стойност без ДДС: 27934.00 Валута: BGN 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> Финансирането е _____ % от стойността на договора.			Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>

**РАЗДЕЛ IV: ПРИКЛЮЧВАНЕ НА ДОГОВОРА**

<input checked="" type="checkbox"/> договорът е изпълнен <input type="checkbox"/> договорът е предсрочно прекратен <input type="checkbox"/> договорът е прекратен поради унищожено рамково споразумение <input type="checkbox"/> договорът е унищожен
<b>IV.1) Дата на приключване:</b> 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 изменян** Да  Не 

<b>Променено условие от договора</b>	<b>Преди промяната</b>	<b>След промяната</b>	<b>Правно основание за промяната</b>
--	------------------------	-----------------------	--

**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 \_\_\_\_\_ % 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: 63945.73 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: 27/01/2022 дд/мм/гггг

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

Д-р Тодор Борисов Тодоров

**VII.2) Длъжност:**

Изпълнителен директор