

А О П

Специализирана болница по АГ за активно лечение
проф. Д. Стаматов Варна ЕООД

Изх. №

381/19.04.2019

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: 00714

Поделение: _____

Изходящ номер: 381 от дата 19/04/2019

Коментар на възложителя:

00714-2016-0002

РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ

☒ Публичен☐ Секторен

I.1) Наименование и адрес

Официално наименование:
СПЕЦИАЛИЗИРАНА БОЛНИЦА ПО АКУШЕРСТВО И
ГИНЕКОЛОГИЯ ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ ПРОФ.Д-Р
ДИМИТЪР СТАМАТОВ-ВАРНА ЕООД

Национален регистрационен номер:
000090065

Пощенски адрес:
бул. Цар Освободител № 150

Град:
Варна

код NUTS:
BG331

Пощенски код:
9000

Държава:
BG

Лице за контакт:
Татяна Хинева

Телефон:
052 613797

Електронна поща:
ag_varna@abv.bg

Факс:
052 613797

Интернет адрес/и
Основен адрес (URL):
<http://www.agvarna.bg/>
Адрес на профила на купувача (URL):
<http://op.agvarna.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

☐ Публичноправна организация

☐ Национална агенция/служба

☐ Европейска институция/агенция или
международна организация

☐ Регионален или местен орган

☒ Друг тип: представляващ лечебно заведение
по чл. 5 ал. 2, т. 16 от ЗОП

☐ 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

II.1) Обект на поръчката
☐ Строителство ☒ Доставки ☐ Услуги
II.2) Процедурата е открита с решение No: 806 от 01/12/2016 дд/мм/гггг
II.3) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки Публикувана в Регистъра на обществените поръчки под уникален №: 00714-2016-0002(nnnnn-uuu-xxxx)
II.4) Описание на предмета на поръчката Периодични доставки на медицински консумативи за нуждите на СВАГАЛ Проф. д-р Д. Стаматов – Варна ЕООД след предварителна писмена заявка от страна на възложителя, за период от 12 месеца. Предметът на обществената поръчка е обособен в 1 отворена позиции, включваща 241 номенклатурни единици, като участниците могат да оферират доставка на стоки по една, повече или по всички номенклатурни единици. Подробно описание на стоките по съответните номенклатурни единици, вкл.относно качество, количество и други специфични изисквания, е предоставено в документацията за обществената поръчка и в Техническата спецификация (Приложение 1 от документацията).

РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

III.1) Номер на договора: 17 от 20/04/2017 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: „ХЕЛМЕД БЪЛГАРИЯ“ ЕООД		Национален регистрационен номер: 130477290	
Пощенски адрес: ул. Цар Симеон бл. 20, вх. 1, ет. 1, ап. 3			
Град: София	код NUTS: BG411	Пощенски код: 1000	Държава: BG
Електронна поща: helmedsf@yahoo.com		Телефон: 02 9200456	
Интернет адрес: (URL)		Факс: 02 4174298	
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 Периодични доставки на медицински консумативи по номенклатурни единици №№ 8, 9, 35, 36, 37, 38, 39, 40, 85, 88, 92, 103			
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: 7779.87	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:			
20/04/2018 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 ☒			
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 90.04 % от предмета на договора (при частично изпълнение).			
Причини за частичното изпълнение (когато е приложимо):			
Количеството на стоките, предмет на договора, е било прогнозно и за възложителя не е възникнала необходимост от закупуване на цялото количество.			
(Кратко описание на причините за частичното изпълнение)			
IV.6) Информация за изплатената сума по договора (в цифри):			
Стойност без ДДС: 7005.23		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: 22/04/2019 дд/мм/гггг

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

ЕМИЛ ГЕОРГИЕВ КОВАЧЕВ

VII.2) Длъжност:

УПРАВИТЕЛ

