



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: 00360
Поделение: 534
Изходящ номер: от дата 28/01/2020
Коментар на възложителя:
УИН 00360-2016-0002

РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ

- Публичен
 Секторен

I.1) Наименование и адрес

| | | | |
|--|--------------------|---|----------------|
| Официално наименование: УМБАЛ „Александровска“ ЕАД | | Национален регистрационен номер: 831605795 | |
| Пощенски адрес: ул. „Св.Георги Софийски“ № 1 | | | |
| Град: София | код NUTS: BG411 | Пощенски код: 1431 | Държава: BG |
| Лице за контакт: Гергана Дерменджиева | | Телефон: 02 9230628 | |
| Електронна поща: umbal.alexandrovaska@gmail.com | | Факс: 02 9230646 | |
| Интернет адрес/и Основен адрес (URL): www.alexandrovaska.com Адрес на профила на купувача (URL): http://op.alexandrovaska.com/?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"/> Публичнопублична 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: Възложител по смисъла на чл.5,ал.2,т.16 от ЗОП |
| <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 отдих и култура |
| <input type="checkbox"/> Отбрана | <input type="checkbox"/> Социална закрила |
| <input type="checkbox"/> Обществен ред и сигурност | <input type="checkbox"/> Отдих, 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 №: З-9 от 08/01/2016 дд/мм/гггг |
| II.3) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки Публикувана в Регистъра на обществените поръчки под уникален №: 00360-2016-0002(nnnnn-uuuu-xxxx) |
| II.4) Описание на предмета на поръчката „Доставка на медицински изделия за нуждите на УМБАЛ „Александровска“ ЕАД“. Предметът на настоящата поръчка е за доставка на медицински изделия за нуждите на УМБАЛ „Александровска“ ЕАД. Видовете, характеристиките и количествата на медицинските изделия по обособени позиции, са подробно описани в приложената към документацията за участие „Техническа спецификация“, файл във формат „EXCEL“. Позициите в настоящата поръчка са разделени на обособени – затворени и обособени – отворени. По отношение на обособени позиции, отбелязани в „Техническа спецификация“, файл във формат „EXCEL“, като затворени, участникът следва да оферира всички подпозиции, включени в обособената позиция. За обособени позиции, отбелязани като отворени, възложителят е предвидил възможност да се оферират отделни номенклатурни единици от обособената позиция. Посочените в техническата спецификация количества са прогнозни и зависят от обема на дейността на Възложителя. Доставката се извършва след периодични заявки на възложителя според нуждите му за срок от 12 месеца. |

РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

| | | | |
|--|---|---|--|
| III.1) Номер на договора: Д-ОП-101 от 05/07/2016 дд/мм/гггг | | | |
| III.2) Договорът е сключен след | | | |
| <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 | | | |
| III.3) Изпълнител по договора | | | |
| Официално наименование: „Биомедика България“ ЕООД | | Национален регистрационен номер: 131189596 | |
| Пощенски адрес: бул. „Акад. Иван Е. Гешов“ № 2Е, Бизнес център Сердика, сграда 2, ет. 2, офис 203 | | | |
| Град: София | код NUTS: BG411 | Пощенски код: 1330 | Държава: BG |
| Електронна поща: katya.hristova@bmgrp.bg | | Телефон: 02 4472833 | |
| Интернет адрес: (URL) | | Факс: 02 4472831 | |
| 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"/> |
| 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 | | | |

| | | | |
|--|-------|---------|--|
| 12. Медицински изделия | | | |
| 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: | 13455 | 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: | | | |
| 30/12/2019 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 изменян | | | |
| | | Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/> | |
| Променено условие от договора | Преди промяната | След промяната | 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 <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/> |
| Причини за забавата (когато е приложимо): | | | |
| _____ | | | |
| _____ | | | |
| (Кратко описание на причините за забавата) | | | |
| IV.5) Договорът е изпълнен в пълен обем | | | |
| Изпълнението е 13.94 % от предмета на договора (при частично изпълнение). | | | Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/> |
| 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: | 1875 | Валута: | BGN |
| Разменен курс към BGN: _____ | | | |
| IV.7) Във връзка с изпълнението на договора се дължат или са платени неустойки | | | Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> от изпълнителя Размер: _____ Валута: _____ <input type="checkbox"/> 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: 28/01/2020 дд/мм/гггг

VII: Възложител:

VII.1) Трите имена (полнис):

доц. д-р Костадин **чл.36а, ал.3 от ЗОП** елов,

VII.2) Длъжност:

Изпълнителен директор



чл.36а, ал.3 от ЗОП