УНИВЕРСИТЕТСКА МНОГОПРОФИЛНА БОЛНИЦА ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ АЛЕКСАНДРОВСКА - ЕАД СОФИЯ
Из.№ 2962
21.10 20 19

АГЕНЦИЯ ПО ОБЩЕСТВЕНИ ПОРЪЧКИ
1000 София, ул. Леге 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: _____
Изходящ номер: ..... от дата 21/10/2019
Коментар на възложителя:
УИН 00360-2016-0019

РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ

☒ Публичен
☐ Секторен

I.1) Наименование и адрес

Официално наименование: УМБАЛ Александровска ЕАД		Национален регистрационен номер: 831605795	
Пощенски адрес: ул. Св. Г.Софийски № 1			
Град: София	код NUTS: BG411	Пощенски код: 1431	Държава: BG
Лице за контакт: Гергана Дерменджиева		Телефон: 02 9230628	
Електронна поща: umbal.alexandrovska@gmail.com		Факс: 02 9230646	

Интернет адрес/и
Основен адрес (URL):
www.alexandrovska.com
Адрес на профила на купувача (URL):
http://op.alexandrovska.com/?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
☐ Национална агенция/служба
☐ Регионален или местен орган
☐ Регионална или местна агенция/служба
☐ Публичноправна организация
☐ Европейска институция/агенция или международна организация
☒ Друг тип: Възложител по смисъла на чл.5, ал.2, т.16 от ЗОП

I.3) Основна дейност
(попълва се от публичен възложител)

☐ Обществени услуги
☐ Отбрана
☐ Обществен ред и сигурност
☐ Околна среда
☐ Икономически и финансови дейности
☒ Здравеопазване
☐ Настаняване/жилищно строителство и места за отдих и култура
☐ Социална закрила
☐ Отдих, култура и вероизповедание
☐ Образование
☐ Друга дейност: _____

I.4) Основна дейност
(попълва се от секторен възложител)

☐ Производство, пренос и разпределение на газ и топлинна енергия
☐ Електрическа енергия
☐ Добив на газ или нефт
☐ Проучване и добив на въглища или други твърди горива
☐ Железопътни услуги
☐ Градски железопътни, трамвайни, тролейбусни или автобусни услуги
☐ Пристанищни дейности
☐ 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: З- 243 от 24/08/2016 дд/мм/гггг

II.3) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки
Публикувана в Регистъра на обществените поръчки под уникален №:
00360-2016-0019(nnnnn-yyyy-xxxx)

II.4) Описание на предмета на поръчката
Предметът на настоящата поръчка включва доставка на лекарствени продукти за пациенти с терминална бъбречна недостатъчност на хемодиализа, лекарствени продукти за лечение на злокачествени заболявания и обезболяване, за нуждите на УМБАЛ „Александровска" ЕАД, разделени в 16 обособени позиции. Видовете, характеристиките и количества на лекарствените продукти по обособените позиции, са подробно описани в приложение "Техническа спецификация" - неразделна част от документацията за участие. Посочените в техническата спецификация количества са прогнозни и зависят от обема на дейността на Възложителя. Участниците следва да оферират всички подпозиции, включени в съответната обособена позиция. Доставките се извършват периодично, след писмена заявка от страна на Възложителя за съответното количество и вид лекарствени продукти. Начин на плащане: съгласно проекта на договора.

РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

III.1) Номер на договора: 137 от 28/11/2016 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:		Национален регистрационен номер:	
Ей енд Ди Фарма България		131107072	
Пощенски адрес: кв. „Студентски град" ул. „Проф. Александър Фол" № 2, вх. Б, ет. 7			
Град: София	код NUTS: BG411	Пощенски код: 1700	Държава: BG
Електронна поща: irena.kunova@adpharma.com		Телефон: 02 8103990	
Интернет адрес: (URL) http://www.adpharma.com/		Факс: 02 8103993	

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
Обособена позиция №: 12 - Доставка на лекарствени продукти

III.6) Срок на изпълнение
Срок на изпълнение в месеци: 24 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: 1067679.75 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:
30/09/2019 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 ☐ 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 41.59 % 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: 444054 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: 21/10/2019 дд/мм/гггг

VII: Възложител:

VII.1) Трите имена (подпис):

доц. д-р Костади чл.2,ал.1 от ЗЗЛД Ангелов

чл.2,ал.1 от ЗЗЛД

VII.2) Длъжност:

Изпълнителен директор