



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: 1828

Изходящ номер: от дата 30/05/2019

Коментар на възложителя:

УИН 00360-2017-0001

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

☐ Публичноправна организация

☐ Национална агенция/служба

☐ Европейска институция/агенция или
международна организация

☐ Регионален или местен орган

☒ Друг тип: Възложител по смисъла на 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 отдых 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 ☐ Пощенски услуги	☐ Друга дейност: _____
---	---

РАЗДЕЛ II: ПРОЦЕДУРА, ПРЕДХОЖДАЩА СКЛЮЧВАНЕТО НА ДОГОВОРА

II.1) Обект на поръчката ☐ Строителство ☒ Доставки ☐ Услуги
II.2) Процедурата е открита с решение No: 3-23 от 27/01/2017 дд/мм/гггг
II.3) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки Публикувана в Регистъра на обществените поръчки под уникален №: 00360-2017-0001(nnnnnn-uuuu-xxxx)
II.4) Описание на предмета на поръчката Предметът на настоящата поръчка е за доставка на кардиологични консумативи, разделени в 2 обособени позиции. Всеки участник има право да участва за една или и за двете обособени позиции. Възложителят е предвидил възможност за представяне на оферти за една или повече от номенклатурите в обособените позиции, включени в предмета на обществената поръчка. Видовете, характеристиките и количества на медицинските изделия, са подробно описани в посочената в документацията за участие техническа спецификация. Количества са прогнозни и зависят от обема на дейността на Възложителя. Доставките се извършват периодично, след писмена заявка от страна на Възложителя на съответното количество и вид на медицинските изделия, за срока на договора – 24/двадесет и четири/ месеца. Предлаганите медицински изделия следва да отговарят на изискванията на ЗМИ.

РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

III.1) Номер на договора: 60 от 29/05/2017 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: „Фьоникс Фарма“ ЕООД		Национален регистрационен номер: 203283623	
Пощенски адрес: р-н „Студентски“, ул. „Околовръстен път“ № 199а			
Град: София	код NUTS: BG411	Пощенски код: 1415	Държава: BG
Електронна поща: office@phoenixpharma.bg		Телефон: 02 9658137	
Интернет адрес: (URL)		Факс: 02 9658828	
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 №: 1 – Инвазивна кардиология			
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:	5460.00	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:			
29/05/2019 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 73 % 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:	3985.80	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: 30/05/2019 дд/мм/гггг

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

доц. д-р Костадин Ангелов, дм

чл.2,ал.1 от ЗЗЛД

VII.2) Длъжност:

Изпълнителен директор