



АГЕНЦИЯ ПО ОБЩЕСТВЕНИ ПОРЪЧКИ
1000 София, ул. Лега 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 03/12/2021
 Коментар на възложителя:
 УИН 00360-2019-0020

РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ

- Публичен
 Секторен

| | | | |
|--|--------------------|--|----------------|
| I.1) Наименование и адрес | | Национален регистрационен номер: | |
| Официално наименование: УМБАЛ Александровска ЕАД | | 831605795 | |
| Пощенски адрес: ул. Св. Г.Софийски № 1 | | | |
| Град: София | код NUTS: BG411 | Пощенски код: 1431 | Държава: BG |
| Лице за контакт: Елена Великова | | Телефон: 02 9230628 | |
| Електронна поща: eli_a_velikova@abv.bg | | 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"/> Публичноправна 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"/> Отдых, 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 №: 3-175 от 19/07/2019 дд/мм/гггг |
| II.3) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки Публикувана в Регистъра на обществените поръчки под уникален №: 00360-2019-0020(ппппп-уууу-хххх) |
| II.4) Описание на предмета на поръчката Настоящата поръчка е за доставка на реактиви, субстанции и консумативи за лабораториите на УМБАЛ "Александровска" ЕАД по номенклатурни единици/групи ном. ед. от обособени позиции №1, №3, №4, №5, №7, №10, №11 и №12 от проведената открита процедура със същия предмет, за които не са били подадени оферти за участие или подадените оферти са били неподходящи и първоначално обявените условия на поръчката не са променени. Видовете, характеристиките, количествата и прогнозните стойности на изделията по обособени позиции са подробно описани в приложената към документацията за участие „Техническа спецификация“. Посочените в техническите спецификации 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 месеца. Предлаганите медицински изделия следва да отговарят на изискванията на ЗМИ. |

РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

| | | | |
|---|---|---|--|
| III.1) Номер на договора: Д-ОП-171 от 05/11/2019 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: „АА Медикъл България“ ООД | | Национален регистрационен номер: 175155243 | |
| Пощенски адрес: бул. „България“ № 52К | | | |
| Град: София | код NUTS: BG411 | Пощенски код: 1680 | Държава: BG |
| Електронна поща: aamedicalbulgaria@gmail.com | | Телефон: 02 9623982 | |
| Интернет адрес: (URL) | | Факс: 02 9625386 | |
| 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 Обособена позиция №: 1 –Наименование: КЛКФ – отделение „Клинична лаборатория“ | | | |
| 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: | 3720 | 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: 05/11/2021 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 изменен | | | 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 | | | Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/> |
| 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 <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/> |
| Изпълнението е 5 % 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: | 186 | 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: 03/12/2021 дд/мм/гггг

VII: Възложител:

VII.1) Трите
д-р Атанас

VII.2) Длъжник
Изпълнител



чл.37 от ЗОП