



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: ПК-101

Изходящ номер: ПК-101 от дата 12/01/2022

Коментар на възложителя:

УИН 00080-2020-0012

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: Елена Великова
Телефон: 02 9230628

Електронна поща: eli_a_velikova@abv.bg
Факс: 02 9230646

Интернет адрес/и
Основен адрес (URL): <http://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 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"/> Наставяване/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 No: РД-11-251 от 12/06/2020 дд/мм/гггг
II.3) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки Публикувана в Регистъра на обществените поръчки под уникален №: 00080-2020-0012(pnnpp-yyuu-xxxx)
II.4) Описание на предмета на поръчката На основание чл. 2, ал. 1 от Постановление № 146 от 9.06.2015 г. за създаване на Централен орган за покупки в сектор "Здравеопазване" (ПМС № 146/2015 г.), министърът на здравеопазването е Централен орган за покупки в сектор „Здравеопазване“ (ЦОПСЗ). В изпълнение на възложените му функции и на основание чл. 5, т. 1 от ПМС № 146/2015 г. министърът на здравеопазването проведе, чрез Електронната система "Процедура по събиране на заявки за сключване на Рамкови споразумения за периода от 01.01.2020 г. до 31.12.2021 г., чрез Електронната система за закупуване на лекарствени продукти за нуждите на лечебните заведения в Република България.". В проведената процедура са събрани заявки от 203 лечебни заведения, посочени по-долу. С цел оптимизиране на процеса на възлагане на обществените поръчки събраните заявки са разпределени и групирани в няколко отделни обществени поръчки. Настоящата обществена поръчка се обявява за заявените от лечебните заведения лекарствени продукти от лекарствени продукти от анатомио-терапевтична група D "Дерматологични средства", анатомио-терапевтична група G "Пикочно-полова система и полови хормони", анатомио-терапевтична група H "Хормонални препарати за системно приложение, с изключение на полови хормони и инсулини" и анатомио-терапевтична група J "Антиинфекциозни средства за системно приложение", посочени в техническата спецификация на обществената поръчка намираща се в Електронната система на адрес: https://cop.mh.government.bg/ Лекарствените продукти, включени в настоящата процедура са обособени в 2 (две) самостоятелни позиции. Във всяка обособена позиция се съдържат самостоятелно обособени номенклатури на лекарствени продукти в зависимост от тяхната група по АТС (Анатомио-терапевтичен код), INN (Международно непатентно наименование), начин на приложение (например: перорална, парантерална или др. форма, в съответствие с посоченото в Техническата спецификация) и забележка (за приложимите случаи). Посочените в Техническата спецификация лекарствени продукти са включени в Приложение 2 на Позитивния лекарствен списък по чл. 262, ал. 6, т. 2 от Закона за лекарствени продукти в хуманната медицина (ЗЛПХМ) (наричан за кратко ПЛС, Приложение № 2), представляващ публичен електронен регистър към Националния съвет по цени и реимбурсиране на лекарствени продукти. На основание чл. 30 от Правилника за прилагане на Закона за обществена поръчка, всеки един участник в процедурата, може да представи предложение за една или повече от номенклатурите в обособените позиции, включени в предмета на обществената поръчка, както и за една, повече или всички обособени позиции.

РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

III.1) Номер на договора: Д-ОП-145 от 22/10/2021 дд/мм/гггг
III.2) Договорът е сключен след
<input type="checkbox"/> процедура за възлагане на обществена поръчка
<input checked="" type="checkbox"/> рамково споразумение
<input type="checkbox"/> динамична система за доставки
<input type="checkbox"/> квалификационна система
III.3) Изпълнител по договора

Официално наименование: МЕДЕКС ООД		Национален регистрационен номер: 131268894	
Пощенски адрес: гр. София, общ. Столична, с. Световрачене, п.код 1252, ул. Чавдар Войвода № 48			
Град: София	код NUTS: BG411	Пощенски код: 1252	Държава: BG
Електронна поща: office@medex.bg		Телефон: 02 9175545	
Интернет адрес: (URL)		Факс: 02 9175545	
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 №: 2 - Наименование: Imipenem, Cilastatin; Teicoplanin, Voriconazole			
III.6) Срок на изпълнение Срок на изпълнение в месеци: _____ или дни _____ (от сключване на договора) или начална дата 22/10/2021 дд/мм/гггг крайна дата 31/12/2021 дд/мм/гггг			
III.7) Стойност, посочена в договора (в цифри): Стойност без ДДС: 109418.54 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: 31/12/2021 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 Договорът е изпълнен със забава от _____ месец(а) или _____ дни от крайния срок на изпълнение на договора Причини за забавата (когато е приложимо): 			Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/>
(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 0 % 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:	0	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

Дата: 12/01

VII: ВъзлVII.1) Три
д-р АтаVII.2) Дл
Изпълни**чл.37 от ЗОП**