



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: <u>02-113</u> Изходящ номер: <u>02-113</u> от дата <u>12/01/2022</u> Коментар на възложителя: УИН 00080-2020-0011

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 №: РД-11-250 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 №: 00080-2020-0011(pnnpp-уууу-хххх)
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 анатомотерапевтична група група С "Сърдечно - съдова система", 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 (Анатомотерапевтичен 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-154 от 25/10/2021 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: ФАРКОЛ АД	Национален регистрационен номер: 102227154
Пощенски адрес: България гр. Бургас 8000, бул. Сан Стефано №28	
Град:	код NUTS: Пощенски код: Държава:

(Кратко описание на причините за частичното изпълнение)	
IV.6) Информация за изплатената сума по договора (в цифри):	
Стойност без ДДС:	0
Разменен курс към BGN:	Валута: 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 из

Дата: 12/01/2022

VII: ВъзложитVII.1) Трите ил
д-р АтанасVII.2) Длъжно
Изпълнителе

чл.37 от ЗОП