



АГЕНЦИЯ ПО ОБЩЕСТВЕНИ ПОРЪЧКИ

1000 София, ул. Лега 4

e-mail: pk@aop.bg, aop@aop.bgинтернет адрес: <http://www.aop.bg>

ОБЯВЛЕНИЕ ЗА ПРИКЛЮЧВАНЕ НА ДОГОВОР ЗА ОБЩЕСТВЕНА ПОРЪЧКА

ДЕЛОВОДНА ИНФОРМАЦИЯ

Деловодна информация Партида на възложителя: 00243 Поделение: _____ Изходящ номер: 885 от дата 08/12/2017 Коментар на възложителя:

РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ

 Публичен Секторен

I.1) Наименование и адрес			
Официално наименование: Втора специализирана акушеро-гинекологична болница за активно лечение Шейново ЕАД		Национален регистрационен номер: 130485795	
Пощенски адрес: ул. Шейново № 19			
Град: София	код NUTS: BG411	Пощенски код: 1504	Държава: BG
Лице за контакт: Надка Бозаджиева, Ванеса Драгомирова		Телефон: 02 9659469	
Електронна поща: pravisti@sheynovo-ag.eu		Факс: 02 9441768	
Интернет адрес/и Основен адрес (URL): http://www.sheynovo-ag.eu/ Адрес на профила на купувача (URL): http://sheynovo-ag.eu/dosie_00243-2016-0001_March.html .			
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 checked="" 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 type="checkbox"/> Друг тип: _____	
<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"/> 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: 713 от 21/03/2016 дд/мм/гггг
II.3) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки Публикувана в Регистъра на обществените поръчки под уникален №: 00243-2016-0001(nnnnn-уууу-хххх)
II.4) Описание на предмета на поръчката Обект на обществена поръчка е „доставка“ по смисъла на чл. 3, ал. 1, т.1 от ЗОП. Предметът на възлагане по откритата процедура е за периодично повтарящи се доставки на лекарствени продукти за нуждите на „Втора САГБАЛ – Шейново“ ЕАД (ВЪЗЛОЖИТЕЛ), съгласно приложената техническа спецификация, с цел избор на доставчик за посочените номенклатури и сключване на договор за доставка при условията и по реда на Закона за обществените поръчки. 2. Лекарствените продукти са подробно описани по видове/номенклатури в техническата спецификация Приложение № 1. Всяка номенклатура е обозначена в техническата спецификация със собствен пореден номер, описание по генерично наименование, лекарствена форма и количество активно вещество, единична мярка и прогнозно годишно количество. Лекарствените продукти в техническата спецификация са разпределени в следните 14 раздели с оглед на предназначението им, а именно: 1.1. Раздел I „Храносмилателна система и метаболизъм“ 1.2. Раздел II „Кръв и и кръвообразуващи органи“ 1.3. Раздел III „Сърдечно-съдова система“ 1.4. Раздел IV „Дерматологични средства“ 1.5. Раздел V „Лично-полова система и полови хормони“ 1.6. Раздел VI „Хормонални препарати“ 1.7. Раздел VII „Антипаразитни продукти, инсектициди и репеленти“ 1.8. Раздел VIII „Антиинфекциозни средства за системно приложение“ 1.9. Раздел IX „Мускулно-скелетна система“ 1.10. Раздел X „Нервна система“ 1.11. Раздел XI „Дихателна система“ 1.12. Раздел XII „Сензорни органи“ 1.13. Раздел XIII „Разни“ 1.14. Раздел XIV „Вариа“.

РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

III.1) Номер на договора: 62 от 18/07/2016 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: Б. Браун Медикал ЕООД		Национален регистрационен номер: 175016820	
Пощенски адрес: бул. Христофор Колумб № 64			
Град: София	код NUTS: BG411	Пощенски код: 1528	Държава: BG
Електронна поща: gergana.gyosheva@bbraun.com		Телефон: 02 8076781	
Интернет адрес: (URL)		Факс: 02 8076781	
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 Доставка на лекарствени продукти		
III.6) Срок на изпълнение Срок на изпълнение в месеци: 12 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: 47727.05 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: 18/07/2017 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 65.56 % от предмета на договора (при частично изпълнение). Причини за частичното изпълнение (когато е приложимо): с оглед фактическите потребности на болницата (Кратко описание на причините за частичното изпълнение)			
IV.6) Информация за изплатената сума по договора (в цифри): Стойност без ДДС: 31290.75 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)

Последното плащане на изпълнените по договора доставки е извършено на

VI: ДАТА на изпращане на настоящата информация

Дата: 08/12/2017 дд/мм/гггг

VII: Възложител:

VII.1) Трите имена (подпис):

д-р Румен Любенов Велев

VII.2) Длъжност:

Изпълнителен директор

