



АГЕНЦИЯ ПО ОБЩЕСТВЕНИ ПОРЪЧКИ  
1000 София, ул. Лере 4  
e-mail: [pk@aop.bg](mailto:pk@aop.bg), [aop@aop.bg](mailto:aop@aop.bg)  
интернет адрес: <http://www.aop.bg>

## ОБЯВЛЕНИЕ ЗА ПРИКЛЮЧВАНЕ НА ДОГОВОР ЗА ОБЩЕСТВЕНА ПОРЪЧКА

### ДЕЛОВОДНА ИНФОРМАЦИЯ

#### Деловодна информация

Партида на възложителя: 83

Поделение: \_\_\_\_\_

Изходящ номер: 0482 от дата 27/01/2022

Коментар на възложителя:

УИН 00080-2020-0010

### РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ

Публичен

Секторен

#### I.1) Наименование и адрес

Официално наименование: Многопрофилна болница за активно лечение – Добрич АД	Национален регистрационен номер: 124141302
--	---

Пощенски адрес:  
ул. Панаъот Хитов 24

Град: Добрич	код NUTS: BG332	Пощенски код: 9300	Държава: BG
-----------------	--------------------	-----------------------	----------------

Лице за контакт: Мариела Топалова	Телефон: 058 600160
--------------------------------------	------------------------

Електронна поща: <a href="mailto:oblb@bergon.net">oblb@bergon.net</a>	Факс: 058 600414
--	---------------------

Интернет адрес/и  
Основен адрес (URL):  
<https://mbal-dobrich.com/>  
Адрес на профила на купувача (URL):  
<http://zop.mbal-dobrich.com/>

#### I.2) Вид на възложителя

(попълва се от публичен възложител)

<input type="checkbox"/> Министерството или друг държавен орган, включително техни регионални или местни подразделения	<input type="checkbox"/> Публично-правна 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: Лечебно заведение
<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 checked="" type="checkbox"/> Друга дейност: Здравеопазване
<input 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

<b>II.1) Обект на поръчката</b>	
<input type="checkbox"/> Строителство	<input checked="" type="checkbox"/> Доставки
<input type="checkbox"/> Услуги	
<b>II.2) Процедурата е открита с решение</b>	
№: РД-11-249 от 12/06/2020 дд/мм/гггг	
<b>II.3) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки</b>	
Публикувана в Регистъра на обществените поръчки под уникален №: 00080-2020-0010(nnnnn-уууу-хххх)	
<b>II.4) Описание на предмета на поръчката</b>	
Процедура по вътрешен конкурентен избор, проведена чрез електронната платформа на централизирания орган за покупки на лекарствени продукти (ЦОПЗ) по обособена позиция № 2 от рамково споразумение № РД-11-110/01.03.2021г. за нуждите на МБАЛ - Добрич АД, по рамково споразумение № РД11-110/01.03.2021г. и покана с Изх. № 1223/08.03.2021г.	

## РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

<b>III.1) Номер на договора: 26 от 22/06/2021 дд/мм/гггг</b>			
<b>III.2) Договорът е сключен след</b>			
<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			
<b>III.3) Изпълнител по договора</b>			
Официално наименование: ПРО ФАРМАЦИЯ ЕООД		Национален регистрационен номер: 131249698	
Пощенски адрес: бул. Инж. Иван Иванов № 70В, ет. 3			
Град: София	код NUTS: BG411	Пощенски код: 1303	Държава: BG
Електронна поща: propharmacia@abv.bg		Телефон: 02 9718005	
Интернет адрес: (URL)		Факс: 02 9718007	
Изпълнителят е МСП			Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
Поръчката е възложена на обединение			Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
<b>III.4) При изпълнението участват подизпълнители</b>			Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
<b>Официално наименование</b>	<b>Дейност, изпълнявана от подизпълнителя</b>	<b>Дял на участие на подизпълнителя (% от договора)</b>	
<b>III.5) Предмет на договора</b>			
Доставка на лекарствени продукти по обособена позиция № 2 от рамково споразумение № РД-11-110/01.03.2021г. за нуждите на МБАЛ - Добрич АД.			
<b>III.6) Срок на изпълнение</b>			
Срок на изпълнение в месеци: _____ или дни _____ (от сключване на договора)			
или			
начална дата 22/06/2021 дд/мм/гггг			
крайна дата 31/12/2021 дд/мм/гггг			
<b>III.7) Стойност, посочена в договора (в цифри):</b>			
Стойност без ДДС: 4912.60		Валута:	BGN
Разменен курс към BGN: _____			
<b>III.8) Обществената поръчка е във връзка с проект и/или програма, финансиран/а със средства от Европейския съюз</b>			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:**  
14/10/2021 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 изменян			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  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 \_\_\_\_\_ % 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: 1601.30 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: 27/01/2022 дд/мм/гггг

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

Георги Митков Желязков

**VII.2) Длъжност:**

Изпълнителен директор