

1013315



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

<b>Деловодна информация</b> Партида на възложителя: 83 Поделение: _____ Изходящ номер: _____ от дата _____ Коментар на възложителя: _____ _____ _____
---

### 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. Панайот Хитов № 24			
Град: Добрич	код NUTS: BG332	Пощенски код: 9300	Държава: BG
Лице за контакт: Елена Великова		Телефон: 058 601096	
Електронна поща: <a href="mailto:oblbg@bergon.net">oblbg@bergon.net</a>		Факс: 058 600414	
Интернет адрес/и Основен адрес (URL): <a href="http://www.mbal-dobrich.com">www.mbal-dobrich.com</a> Адрес на профила на купувача (URL): <a href="http://zop.mbal-dobrich.com/">http://zop.mbal-dobrich.com/</a>			

#### I.2) Вид на възложителя

(попълва се от публичен възложител)

- Министерство или друг държавен орган, включително техни регионални или местни подразделения
- Публичноправна организация
- Национална агенция/служба
- Европейска институция/агенция или международна организация
- Регионален или местен орган
- Друг тип: Лечебно заведение- търговско дружество по чл.37 от ЗЛЗ
- Регионална или местна агенция/служба

#### I.3) Основна дейност

(попълва се от публичен възложител)

- Обществени услуги
- Настаняване/жилищно строителство и места за отдих и култура
- Отбрана
- Социална закрила
- Обществен ред и сигурност
- Отдих, култура и вероизповедание
- Околна среда
- Образование
- Икономически и финансови дейности
- Друга дейност: \_\_\_\_\_
- Здравеопазване

#### I.4) Основна дейност

(попълва се от секторен възложител)

- Производство, пренос и разпределение на газ и топлинна енергия
- Железопътни услуги

1013315

<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> No: 15 от 31/03/2020 дд/мм/гггг
<b>II.3) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки</b> Публикувана в Регистъра на обществените поръчки под уникален №: 00083-2020-0008(nnnpp-uuu-xxxx)
<b>II.4) Описание на предмета на поръчката</b> Периодична доставка на лекарствени продукти – общи, за онкологични заболявания, опиати (съдържащи наркотични вещества и прекурсори) и диализно лечение, по 4 обособени позиции, общо 454 номенклатури, по видове и количества, описани в Списъка на обособените позиции и номенклатурите от документацията за участие.

**РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА**

<b>III.1) Номер на договора:</b> 49 от 16/10/2020 дд/мм/гггг			
<b>III.2) Договорът е сключен след</b>			
<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			
<b>III.3) Изпълнител по договора</b>			
Официално наименование: Б. БРАУН МЕДИКАЛ ЕООД		Национален регистрационен номер: 175016820	
Пощенски адрес: бул. Христофор Колумб № 64, бл. А2, офис 111			
Град: София	код NUTS: BG411	Пощенски код: 1528	Държава: BG
Електронна поща: office.bbmbg@bbraun.com		Телефон: 02 8076740	
Интернет адрес: (URL)		Факс: 02 9753999	
Изпълнителят е МСП			
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"/>
Официално наименование	Дейност, изпълнявана от подизпълнителя	Дял на участие на подизпълнителя (% от договора)	
<b>III.5) Предмет на договора</b> Доставка на лекарствени продукти по обособена позиция № 1- номенклатури № 203			
<b>III.6) Срок на изпълнение</b> Срок на изпълнение в месеци: 12 или дни _____ (от сключване на договора) или начална дата _____ дд/мм/гггг крайна дата _____ дд/мм/гггг			
<b>III.7) Стойност, посочена в договора (в цифри):</b> Стойност без ДДС: 5110 Валута: BGN			

**III.8) Обществената поръчка е във връзка с проект и/или програма, финансиран/а със средства от Европейския съюз** Да  Не   
 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:**

28/04/2021 дд/мм/гггг

**IV.2) Причини за прекратяване/унищожаване на договора (когато е приложимо)**

Поради сключване на нови договори след проведени процедури от Централен орган за покупки към МЗ и сключване на рамкови споразумения.  
 (Кратко описание на обстоятелствата, които обуславят прекратяването/унищожаването)

**IV.3) Договорът е изменен**

Променено условие от договора	Преди промяната	След промяната	Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>	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 Да  Не

Причини за забавата (когато е приложимо):

(Кратко описание на причините за забавата)

**IV.5) Договорът е изпълнен в пълен обем**

Изпълнението е 0 % от предмета на договора (при частично изпълнение). Да  Не

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  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: 25/05/2021 дд/мм/гггг

**VII: Възложител:**

**VII.1) Трите имена (подпис):**

Д-р Георги Митков Желязков
<b>VI.2) Длъжност:</b> Изпълнителен директор



*Залъжен подпис*  
*вст. чл. 37 от ЗОП*