



АГЕНЦИЯ ПО ОБЩЕСТВЕНИ ПОРЪЧКИ
1000 София, ул. Лего 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: 83
Поделение: _____
Изходящ номер: 11321 от дата 15/12/2017
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 Григорова		Телефон: 058 601096	
Електронна поща: oblb@bergon.net		Факс: 058 600414	
Интернет адрес/и Основен адрес (URL): www.mbal-dobrich.com Адрес на профила на купувача (URL): http://zop.mbal-dobrich.com/			
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 отди и култура	
☐ Отбрана		☐ Социална закрила	
☐ Обществен ред и сигурност		☐ Отди, 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	

☐ Електрическа енергия	☐ Градски железопътни, трамвайни, тролейбусни или автобусни услуги
☐ Добив на газ или нефт	☐ Пристанищни дейности
☐ Проучване и добив на въглища или други твърди горива	☐ Летищни дейности
☐ Вода	☐ Друга дейност: _____
☐ Пощенски услуги	

РАЗДЕЛ II: ПРОЦЕДУРА, ПРЕДХОЖДАЩА СКЛЮЧВАНЕТО НА ДОГОВОРА

II.1) Обект на поръчката
☐ Строителство ☒ Доставки ☐ Услуги
II.2) Процедурата е открита с решение No: 25 от 18/12/2015 дд/мм/гггг
II.3) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки Публикувана в Регистъра на обществените поръчки под уникален №: 00083-2015-0012(nnnnn-uuu-xxxx)
II.4) Описание на предмета на поръчката Периодична доставка на медицински изделия за нуждите на „МБАЛ-Добрич“ АД, включваща 79 обособени позиции с 506 номенклатури, посочени в Списъка на обособените позиции и номенклатурите по тях.

РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

III.1) Номер на договора: 16 от 26/05/2016 дд/мм/гггг			
III.2) Договорът е сключен след ☒ процедура за възлагане на обществена поръчка ☐ рамково споразумение ☐ динамична система за доставки ☐ квалификационна система			
III.3) Изпълнител по договора			
Официално наименование: Аквахим АД		Национален регистрационен номер: 200984964	
Пощенски адрес: бул. Проф. Цветан Лазаров № 83			
Град: София	код NUTS: BG411	Пощенски код: 1582	Държава: BG
Електронна поща: aquachim@aquachim.bg		Телефон: 02 8075000	
Интернет адрес: (URL)		Факс: 02 8075050	
Изпълнителят е МСП		Да ☐ Не ☒	
Поръчката е възложена на обединение		Да ☐ Не ☒	
III.4) При изпълнението участват подизпълнители		Да ☐ Не ☒	
Официално наименование	Дейност, изпълнявана от подизпълнителя	Дял на участие на подизпълнителя (% от договора)	
III.5) Предмет на договора Доставка на медицински изделия по обособени позиции №№ 10, 50, 60			
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: 1456 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 ☐ 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:

29/11/2017 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 ☐ Не ☒

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:

997

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: 15/12/2017 дд/мм/гггг

VII: Възложител:

VII.1) Трите имена (подпис):

Д-р Трифон Владимиров Йорданов
VII.2) Длъжност: Изпълнителен директор





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: 83 Поделение: _____ Изходящ номер: 11322 от дата 15/12/2017 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 Григорова		Телефон: 058 601096	
Електронна поща: oblb@bergon.net		Факс: 058 600414	
Интернет адрес/и Основен адрес (URL): www.mbal-dobrich.com Адрес на профила на купувача (URL): http://zop.mbal-dobrich.com/			
I.2) Вид на възложителя (попълва се от публичен възложител) ☐ Министерство или друг държавен орган, включително техни регионални или местни подразделения ☐ Национална агенция/служба ☐ Регионален или местен орган ☐ Регионална или местна агенция/служба ☐ Публичноправна организация ☐ Европейска институция/агенция или международна организация ☒ Друг тип: лечебно заведение- търговско дружество по чл.37 от ЗЛЗ			
I.3) Основна дейност (попълва се от публичен възложител) ☐ Обществени услуги ☐ Отбрана ☐ Обществен ред и сигурност ☐ Околна среда ☐ Икономически и финансови дейности ☒ Здравеопазване ☐ Настаняване/жилищно строителство и места за отдих и култура ☐ Социална закрила ☐ Отдых, култура и вероизповедание ☐ Образование ☐ Друга дейност: _____			
I.4) Основна дейност (попълва се от секторен възложител) ☐ Производство, пренос и разпределение на газ и топлинна енергия ☐ Железопътни услуги			

☐ Електрическа енергия	☐ Градски железопътни, трамвайни, тролейбусни или автобусни услуги
☐ Добив на газ или нефт	☐ Пристанищни дейности
☐ Проучване и добив на въглища или други твърди горива	☐ Летищни дейности
☐ Вода	☐ Друга дейност: _____
☐ Пощенски услуги	

РАЗДЕЛ II: ПРОЦЕДУРА, ПРЕДХОЖДАЩА СКЛЮЧВАНЕТО НА ДОГОВОРА

II.1) Обект на поръчката	
☐ Строителство	☒ Доставки
☐ Услуги	
II.2) Процедурата е открита с решение	
№: 25 от 18/12/2015 дд/мм/гггг	
II.3) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки	
Публикувана в Регистъра на обществените поръчки под уникален №: 00083-2015-0012(nnnnn-uuuu-xxxx)	
II.4) Описание на предмета на поръчката	
Периодична доставка на медицински изделия за нуждите на „МБАЛ-Добрич“ АД, включваща 79 обособени позиции с 506 номенклатури, посочени в Списъка на обособените позиции и номенклатурите по тях.	

РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

III.1) Номер на договора: 18 от 26/05/2016 дд/мм/гггг			
III.2) Договорът е сключен след			
☒ процедура за възлагане на обществена поръчка			
☐ рамково споразумение			
☐ динамична система за доставки			
☐ квалификационна система			
III.3) Изпълнител по договора			
Официално наименование: Бикомед ООД		Национален регистрационен номер: 130421337	
Пощенски адрес: бул. Цар Борис III №201А			
Град: София	код NUTS: BG411	Пощенски код: 1618	Държава: BG
Електронна поща: op@bikomed.net		Телефон: 02 9553696	
Интернет адрес: (URL)		Факс: 02 9552012	
Изпълнителят е МСП		Да ☐ Не ☒	
Поръчката е възложена на обединение		Да ☐ Не ☒	
III.4) При изпълнението участват подизпълнители		Да ☐ Не ☒	
Официално наименование	Дейност, изпълнявана от подизпълнителя	Дял на участие на подизпълнителя (% от договора)	
III.5) Предмет на договора			
Доставка на медицински изделия по обособена позиция № 39			
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: 1240.56		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 ☐ 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:

29/11/2017 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 изменян

Да ☐ Не ☒

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:

634.96

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: 15/12/2017 дд/мм/гггг

VII: Възложител:

VII.1) Трите имена (подпис):

Д-р Трифон Владимиров Йорданов

VII.2) Длъжност:

Изпълнителен директор





АГЕНЦИЯ ПО ОБЩЕСТВЕНИ ПОРЪЧКИ
1000 София, ул. Лего 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: 83

Поделение: _____

Изходящ номер: 11323 от дата 15/12/2017

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 Григорова

Телефон:
058 601096

Електронна поща:
oblb@bergon.net

Факс:
058 600414

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

I.2) Вид на възложителя

(попълва се от публичен възложител)

☐ Министерство или друг държавен орган,
включително техни регионални или местни
подразделения

☐ Национална агенция/служба

☐ Регионален или местен орган

☐ Регионална или местна агенция/служба

☐ Публичноправна организация

☐ Европейска институция/агенция или
международна организация

☒ Друг тип: лечебно заведение- търговско
дружество по чл.37 от ЗЛЗ

I.3) Основна дейност

(попълва се от публичен възложител)

☐ Обществени услуги

☐ Отбрана

☐ Обществен ред и сигурност

☐ Околна среда

☐ Икономически и финансови дейности

☒ Здравеопазване

☐ Настаняване/жилищно строителство и места
за отдих и култура

☐ Социална закрила

☐ Отдых, култура и вероизповедание

☐ Образование

☐ Друга дейност: _____

I.4) Основна дейност

(попълва се от секторен възложител)

☐ Производство, пренос и разпределение на газ
и топлинна енергия

☐ Железопътни услуги

☐ Електрическа енергия	☐ Градски железопътни, трамвайни, тролейбусни или автобусни услуги
☐ Добив на газ или нефт	☐ Пристанищни дейности
☐ Проучване и добив на въглища или други твърди горива	☐ Летищни дейности
☐ Вода	☐ Друга дейност: _____
☐ Пощенски услуги	

РАЗДЕЛ II: ПРОЦЕДУРА, ПРЕДХОЖДАЩА СКЛЮЧВАНЕТО НА ДОГОВОРА

II.1) Обект на поръчката	
☐ Строителство	☒ Доставки
☐ Услуги	
II.2) Процедурата е открита с решение	
№: 25 от 18/12/2015 дд/мм/гггг	
II.3) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки	
Публикувана в Регистъра на обществените поръчки под уникален №: 00083-2015-0012(nnnnn-uuu-xxxx)	
II.4) Описание на предмета на поръчката	
Периодична доставка на медицински изделия за нуждите на „МБАЛ-Добрич“ АД, включваща 79 обособени позиции с 506 номенклатури, посочени в Списъка на обособените позиции и номенклатурите по тях.	

РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

III.1) Номер на договора: 19 от 26/05/2016 дд/мм/гггг			
III.2) Договорът е сключен след			
☒ процедура за възлагане на обществена поръчка			
☐ рамково споразумение			
☐ динамична система за доставки			
☐ квалификационна система			
III.3) Изпълнител по договора			
Официално наименование:		Национален регистрационен номер:	
Агартас- ЦМ ЕООД		121096923	
Пощенски адрес:			
ж.к. Младост-3 бл.304, ет.1, офис 1			
Град:	код NUTS:	Пощенски код:	Държава:
София	BG411	1712	BG
Електронна поща:		Телефон:	
agartacm@abv.bg		02 8765542	
Интернет адрес: (URL)		Факс:	
		02 9743973	
Изпълнителят е МСП		Да ☐ Не ☒	
Поръчката е възложена на обединение		Да ☐ Не ☒	
III.4) При изпълнението участват подизпълнители		Да ☐ Не ☒	
Официално наименование	Дейност, изпълнявана от подизпълнителя	Дял на участие на подизпълнителя (% от договора)	
III.5) Предмет на договора			
Доставка на медицински изделия по обособени позиции №№ 14, 30, 31			
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:		7826.11	
Разменен курс към BGN:		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:

29/11/2017 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 ☐ Не ☒

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:

7875.40

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: 15/12/2017 дд/мм/гггг

VII: Възложител:

VII.1) Трите имена (подпис):

Д-р Трифон Владимиров Йорданов
VII.2) Должност: Изпълнителен директор





АГЕНЦИЯ ПО ОБЩЕСТВЕНИ ПОРЪЧКИ

1000 София, ул. Лере 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: 83

Поделение: _____

Изходящ номер: 11324 от дата 15/12/2017

Коментар на възложителя: _____

РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ☒ Публичен☐ Секторен**I.1) Наименование и адрес**Официално наименование:
Многопрофилна болница за активно лечение-
Добрич АДНационален регистрационен номер:
124141302**Пощенски адрес:**

ул. Панайот Хитов № 24

Град:

Добрич

код NUTS:

BG332

Пощенски код:

9300

Държава:

BG

Лице за контакт:

Елена Григорова

Телефон:

058 601096

Електронна поща:

oblb@bergon.net

Факс:

058 600414

Интернет адрес/и**Основен адрес (URL):**www.mbal-dobrich.com**Адрес на профила на купувача (URL):**<http://zop.mbal-dobrich.com/>**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 отход и култура☐ Отбрана☐ Социална закрила☐ Обществен ред и сигурност☐ Отдых, 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

☐ Електрическа енергия	☐ Градски железопътни, трамвайни, тролейбусни или автобусни услуги
☐ Добив на газ или нефт	☐ Пристанищни дейности
☐ Проучване и добив на въглища или други твърди горива	☐ Летищни дейности
☐ Вода	☐ Друга дейност: _____
☐ Пощенски услуги	

РАЗДЕЛ II: ПРОЦЕДУРА, ПРЕДХОЖДАЩА СКЛЮЧВАНЕТО НА ДОГОВОРА

II.1) Обект на поръчката	
☐ Строителство	☒ Доставки
☐ Услуги	
II.2) Процедурата е открита с решение	
No: 25 от 18/12/2015 дд/мм/гггг	
II.3) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки	
Публикувана в Регистъра на обществените поръчки под уникален №: 00083-2015-0012(ppppp-uuuu-xxxx)	
II.4) Описание на предмета на поръчката	
Периодична доставка на медицински изделия за нуждите на „МБАЛ-Добрич“ АД, включваща 79 обособени позиции с 506 номенклатури, посочени в Списъка на обособените позиции и номенклатурите по тях.	

РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

III.1) Номер на договора: 20 от 26/05/2016 дд/мм/гггг			
III.2) Договорът е сключен след			
☒ процедура за възлагане на обществена поръчка			
☐ рамково споразумение			
☐ динамична система за доставки			
☐ квалификационна система			
III.3) Изпълнител по договора			
Официално наименование: Медитрейд ЕООД		Национален регистрационен номер: 103765736	
Пощенски адрес: ул. Илинден 7			
Град: Варна	код NUTS: BG331	Пощенски код: 9000	Държава: BG
Електронна поща: meditrade@abv.bg		Телефон: 052 606334	
Интернет адрес: (URL)		Факс: 052 650012	
Изпълнителят е МСП		Да ☐ Не ☒	
Поръчката е възложена на обединение		Да ☐ Не ☒	
III.4) При изпълнението участват подизпълнители		Да ☐ Не ☒	
Официално наименование	Дейност, изпълнявана от подизпълнителя	Дял на участие на подизпълнителя (% от договора)	
III.5) Предмет на договора			
Доставка на медицински изделия по обособени позиция № 54			
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: 1416.42		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 ☐ 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:

29/11/2017 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 изменян

Да ☐ Не ☒

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:

1392.20

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: 15/12/2017 дд/мм/гггг

VII: Възложител:

VII.1) Трите имена (подпис):

Д-р Трифон Владимиров Йорданов

VII.2) Длъжност:

Изпълнителен директор





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: 83

Поделение: _____

Изходящ номер: 11325 от дата 15/12/2017

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 Григорова

Телефон:
058 601096

Електронна поща:
oblb@bergon.net

Факс:
058 600414

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

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 отход и култура☐ Отбрана☐ Социална закрила☐ Обществен ред и сигурност☐ Отдых, 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

☐ Електрическа енергия	☐ Градски железопътни, трамвайни, тролейбусни или автобусни услуги
☐ Добив на газ или нефт	☐ Пристанищни дейности
☐ Проучване и добив на въглища или други твърди горива	☐ Летищни дейности
☐ Вода	☐ Друга дейност: _____
☐ Пощенски услуги	

РАЗДЕЛ II: ПРОЦЕДУРА, ПРЕДХОЖДАЩА СКЛЮЧВАНЕТО НА ДОГОВОРА

II.1) Обект на поръчката	
☐ Строителство	☒ Доставки
☐ Услуги	
II.2) Процедурата е открита с решение	
№: 25 от 18/12/2015 дд/мм/гггг	
II.3) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки	
Публикувана в Регистъра на обществените поръчки под уникален №: 00083-2015-0012(nnnnn-uuuu-xxxx)	
II.4) Описание на предмета на поръчката	
Периодична доставка на медицински изделия за нуждите на „МБАЛ-Добрич“ АД, включваща 79 обособени позиции с 506 номенклатури, посочени в Списъка на обособените позиции и номенклатурите по тях.	

РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

III.1) Номер на договора: 21 от 26/05/2016 дд/мм/гггг			
III.2) Договорът е сключен след			
☒ процедура за възлагане на обществена поръчка			
☐ рамково споразумение			
☐ динамична система за доставки			
☐ квалификационна система			
III.3) Изпълнител по договора			
Официално наименование: Софарма трейдинг АД		Национален регистрационен номер: 103267194	
Пощенски адрес: ул. Лъчезар Станчев № 5, СБТ, стр.А, ет.12			
Град: София	код NUTS: BG411	Пощенски код: 1756	Държава: BG
Електронна поща: office@sopharmatrading.bg		Телефон: 02 8133660	
Интернет адрес: (URL)		Факс: 02 8133666	
Изпълнителят е МСП		Да ☐ Не ☒	
Поръчката е възложена на обединение		Да ☐ Не ☒	
III.4) При изпълнението участват подизпълнители		Да ☐ Не ☒	
Официално наименование	Дейност, изпълнявана от подизпълнителя	Дял на участие на подизпълнителя (% от договора)	
III.5) Предмет на договора			
Доставка на медицински изделия по обособени позиции №№ 12, 20, 40, 43, 46, 48			
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:		11736.24	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
 Финансирането е _____ % от стойността на договора.

Да ☐ Не ☒

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:

29/11/2017 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 изменян

Да ☐ Не ☒

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:

23436.25

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: 15/12/2017 дд/мм/гггг

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

Д-р Трифон Владимиров Йорданов

VII.2) Длъжност:

Изпълнителен директор





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: 83

Поделение: _____

Изходящ номер: 11326 от дата 15/12/2017

Коментар на възложителя: _____

РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ☒ Публичен☐ Секторен**I.1) Наименование и адрес**Официално наименование:
Многопрофилна болница за активно лечение-
Добрич АДНационален регистрационен номер:
124141302

Пощенски адрес:

ул. Панайот Хитов № 24

Град:

Добрич

код NUTS:

BG332

Пощенски код:

9300

Държава:

BG

Лице за контакт:

Елена Григорова

Телефон:

058 601096

Електронна поща:

oblb@bergon.net

Факс:

058 600414

Интернет адрес/и

Основен адрес (URL):

www.mbal-dobrich.com

Адрес на профила на купувача (URL):

<http://zop.mbal-dobrich.com/>**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 отход и култура☐ Отбрана☐ Социална закрила☐ Обществен ред и сигурност☐ Отдых, 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

☐ Електрическа енергия	☐ Градски железопътни, трамвайни, тролейбусни или автобусни услуги
☐ Добив на газ или нефт	☐ Пристанищни дейности
☐ Проучване и добив на въглища или други твърди горива	☐ Летищни дейности
☐ Вода	☐ Друга дейност: _____
☐ Пощенски услуги	

РАЗДЕЛ II: ПРОЦЕДУРА, ПРЕДХОЖДАЩА СКЛЮЧВАНЕТО НА ДОГОВОРА

II.1) Обект на поръчката	
☐ Строителство	☒ Доставки
☐ Услуги	
II.2) Процедурата е открита с решение	
№: 25 от 18/12/2015 дд/мм/гггг	
II.3) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки	
Публикувана в Регистъра на обществените поръчки под уникален №: 00083-2015-0012(nnnnn-uuu-xxxx)	
II.4) Описание на предмета на поръчката	
Периодична доставка на медицински изделия за нуждите на „МБАЛ-Добрич“ АД, включваща 79 обособени позиции с 506 номенклатури, посочени в Списъка на обособените позиции и номенклатурите по тях.	

РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

III.1) Номер на договора: 22 от 26/05/2016 дд/мм/гггг			
III.2) Договорът е сключен след			
☒ процедура за възлагане на обществена поръчка			
☐ рамково споразумение			
☐ динамична система за доставки			
☐ квалификационна система			
III.3) Изпълнител по договора			
Официално наименование: Лаб диагностика ООД		Национален регистрационен номер: 831308324	
Пощенски адрес: жк Лагера бл.39, вх.1, ет. 1, ап.1			
Град: София	код NUTS: BG411	Пощенски код: 1612	Държава: BG
Електронна поща: labdiag@applet-bg.com		Телефон: 02 9501360	
Интернет адрес: (URL)		Факс: 02 9549896	
Изпълнителят е МСП			Да ☐ Не ☒
Поръчката е възложена на обединение			Да ☐ Не ☒
III.4) При изпълнението участват подизпълнители			Да ☐ Не ☒
Официално наименование	Дейност, изпълнявана от подизпълнителя	Дял на участие на подизпълнителя (% от договора)	
III.5) Предмет на договора			
Доставка на медицински изделия по обособена позиция № 66			
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:		16530.13	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 ☐ 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:

29/11/2017 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 изменян

Да ☐ Не ☒

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:

18 636.25

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: 15/12/2017 дд/мм/гггг

VII: Възложител:

VII.1) Трите имена (подпис):

Д-р Трифон Владимиров Йорданов

VII.2) Длъжност:

Изпълнителен директор





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: 83

Поделение: _____

Исходящ номер: 11327 от дата 15/12/2017

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 Григорова

Телефон:
058 601096

Електронна поща:
oblb@bergon.net

Факс:
058 600414

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

I.2) Вид на възложителя

(попълва се от публичен възложител)

☐ Министерство или друг държавен орган,
включително техни регионални или местни
подразделения

☐ Национална агенция/служба

☐ Регионален или местен орган

☐ Регионална или местна агенция/служба

☐ Публичноправна организация

☐ Европейска институция/агенция или
международна организация

☒ Друг тип: лечебно заведение- търговско
дружество по чл.37 от ЗЛЗ

I.3) Основна дейност

(попълва се от публичен възложител)

☐ Обществени услуги

☐ Отбрана

☐ Обществен ред и сигурност

☐ Околна среда

☐ Икономически и финансови дейности

☒ Здравеопазване

☐ Настаняване/жилищно строителство и места
за отдих и култура

☐ Социална закрила

☐ Отдых, култура и вероизповедание

☐ Образование

☐ Друга дейност: _____

I.4) Основна дейност

(попълва се от секторен възложител)

☐ Производство, пренос и разпределение на газ
и топлинна енергия

☐ Железопътни услуги

☐ Електрическа енергия	☐ Градски железопътни, трамвайни, тролейбусни или автобусни услуги
☐ Добив на газ или нефт	☐ Пристанищни дейности
☐ Проучване и добив на въглища или други твърди горива	☐ Летищни дейности
☐ Вода	☐ Друга дейност: _____
☐ Пощенски услуги	

РАЗДЕЛ II: ПРОЦЕДУРА, ПРЕДХОЖДАЩА СКЛЮЧВАНЕТО НА ДОГОВОРА

II.1) Обект на поръчката	
☐ Строителство	☒ Доставки
☐ Услуги	
II.2) Процедурата е открита с решение	
№: 25 от 18/12/2015 дд/мм/гггг	
II.3) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки	
Публикувана в Регистъра на обществените поръчки под уникален №: 00083-2015-0012(ppppp-uuuu-xxxx)	
II.4) Описание на предмета на поръчката	
Периодична доставка на медицински изделия за нуждите на „МБАЛ-Добрич“ АД, включваща 79 обособени позиции с 506 номенклатури, посочени в Списъка на обособените позиции и номенклатурите по тях.	

РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

III.1) Номер на договора: 23 от 26/05/2016 дд/мм/гггг			
III.2) Договорът е сключен след			
☒ процедура за възлагане на обществена поръчка			
☐ рамково споразумение			
☐ динамична система за доставки			
☐ квалификационна система			
III.3) Изпълнител по договора			
Официално наименование: Възраждане- касис ООД		Национален регистрационен номер: 110520242	
Пощенски адрес: ул. Стара планина № 59			
Град: Ловеч	код NUTS: BG315	Пощенски код: 5500	Държава: BG
Електронна поща: office@vkasis.com		Телефон: 068 604111	
Интернет адрес: (URL)		Факс: 068 604111	
Изпълнителят е МСП		Да ☐ Не ☒	
Поръчката е възложена на обединение		Да ☐ Не ☒	
III.4) При изпълнението участват подизпълнители		Да ☐ Не ☒	
Официално наименование	Дейност, изпълнявана от подизпълнителя	Дял на участие на подизпълнителя (% от договора)	
III.5) Предмет на договора			
Доставка на медицински изделия по обособени позиции №№ 2, 7			
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: 32184		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 ☐ 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:

29/11/2017 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 изменян

Да ☐ Не ☒

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:

41947.50

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: 15/12/2017 дд/мм/гггг

VII: Възложител:

VII.1) Трите имена (подпис):

Д-р Трифон Владимиров Йорданов
VII.2) Длъжност: Изпълнителен директор





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: 83

Поделение: _____

Изходящ номер: 11328 от дата 15/12/2017

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 Григорова

Телефон:
058 601096

Електронна поща:
oblbg@bergon.net

Факс:
058 600414

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

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 отдиш и култура

☐ Отбрана

☐ Социална закрила

☐ Обществен ред и сигурност

☐ Отдиш, 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

☐ Електрическа енергия	☐ Градски железопътни, трамвайни, тролейбусни или автобусни услуги
☐ Добив на газ или нефт	☐ Пристанищни дейности
☐ Проучване и добив на въглища или други твърди горива	☐ Летищни дейности
☐ Вода	☐ Друга дейност: _____
☐ Пощенски услуги	

РАЗДЕЛ II: ПРОЦЕДУРА, ПРЕДХОЖДАЩА СКЛЮЧВАНЕТО НА ДОГОВОРА

II.1) Обект на поръчката	
☐ Строителство	☒ Доставки
☐ Услуги	
II.2) Процедурата е открита с решение	
№: 25 от 18/12/2015 дд/мм/гггг	
II.3) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки	
Публикувана в Регистъра на обществените поръчки под уникален №: 00083-2015-0012(nnnnnn-уууу-xxxx)	
II.4) Описание на предмета на поръчката	
Периодична доставка на медицински изделия за нуждите на „МБАЛ-Добрич“ АД, включваща 79 обособени позиции с 506 номенклатури, посочени в Списъка на обособените позиции и номенклатурите по тях.	

РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

III.1) Номер на договора: 25 от 30/05/2016 дд/мм/гггг			
III.2) Договорът е сключен след			
☒ процедура за възлагане на обществена поръчка			
☐ рамково споразумение			
☐ динамична система за доставки			
☐ квалификационна система			
III.3) Изпълнител по договора			
Официално наименование: ГЮС ООД		Национален регистрационен номер: 010277348	
Пощенски адрес: ж.к. Красно село, бл.12, вх.А, ап.3			
Град: София	код NUTS: BG411	Пощенски код: 1680	Държава: BG
Електронна поща: b.stoyanov@gus-bg.com		Телефон: 082 828378	
Интернет адрес: (URL)		Факс: 082 828377	
Изпълнителят е МСП		Да ☐ Не ☒	
Поръчката е възложена на обединение		Да ☐ Не ☒	
III.4) При изпълнението участват подизпълнители		Да ☐ Не ☒	
Официално наименование	Дейност, изпълнявана от подизпълнителя	Дял на участие на подизпълнителя (% от договора)	
III.5) Предмет на договора			
Доставка на медицински изделия по обособени позиции №№ 26, 53			
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: 6284.26		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 ☐ 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:

29/11/2017 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 изменян

Да ☐ Не ☒

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:

6785.13

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: 15/12/2017 дд/мм/гггг

VII: Възложител:

VII.1) Трите имена (подпис):

Д-р Трифон Владимиров Йорданов
VII.2) Длъжност: Изпълнителен директор





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: 83

Поделение: _____

Изходящ номер: 11329 от дата 15/12/2017

Коментар на възложителя: _____

РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ

☒ Публичен☐ Секторен

I.1) Наименование и адрес

Официално наименование:
Многопрофилна болница за активно лечение-
Добрич АДНационален регистрационен номер:
124141302Пощенски адрес:
ул. Панайот Хитов № 24Град:
Добричкод NUTS:
BG332Пощенски код:
9300Държава:
BGЛице за контакт:
Елена ГригороваТелефон:
058 601096Електронна поща:
oblb@bergon.netФакс:
058 600414Интернет адрес/и
Основен адрес (URL):
www.mbal-dobrich.com
Адрес на профила на купувача (URL):
<http://zop.mbal-dobrich.com/>

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 отдых и култура☐ Отбрана☐ Социална закрила☐ Обществен ред и сигурност☐ Отдых, 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

☐ Електрическа енергия	☐ Градски железопътни, трамвайни, тролейбусни или автобусни услуги
☐ Добив на газ или нефт	☐ Пристанищни дейности
☐ Проучване и добив на въглища или други твърди горива	☐ Летищни дейности
☐ Вода	☐ Друга дейност: _____
☐ Пощенски услуги	

РАЗДЕЛ II: ПРОЦЕДУРА, ПРЕДХОЖДАЩА СКЛЮЧВАНЕТО НА ДОГОВОРА

II.1) Обект на поръчката	
☐ Строителство	☒ Доставки
☐ Услуги	
II.2) Процедурата е открита с решение	
№: 25 от 18/12/2015 дд/мм/гггг	
II.3) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки	
Публикувана в Регистъра на обществените поръчки под уникален №: 00083-2015-0012(nnnnn-ууу-хххх)	
II.4) Описание на предмета на поръчката	
Периодична доставка на медицински изделия за нуждите на „МБАЛ-Добрич“ АД, включваща 79 обособени позиции с 506 номенклатури, посочени в Списъка на обособените позиции и номенклатурите по тях.	

РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

III.1) Номер на договора: 26 от 02/06/2016 дд/мм/гггг			
III.2) Договорът е сключен след			
☒ процедура за възлагане на обществена поръчка			
☐ рамково споразумение			
☐ динамична система за доставки			
☐ квалификационна система			
III.3) Изпълнител по договора			
Официално наименование: Фаркол АД		Национален регистрационен номер: 102227154	
Пощенски адрес: ул. Сан Стефано 28			
Град: Бургас	код NUTS: BG341	Пощенски код: 8000	Държава: BG
Електронна поща: farkol@farkol.bg		Телефон: 056 851721	
Интернет адрес: (URL)		Факс: 056 851722	
Изпълнителят е МСП		Да ☐ Не ☒	
Поръчката е възложена на обединение		Да ☐ Не ☒	
III.4) При изпълнението участват подизпълнители		Да ☐ Не ☒	
Официално наименование	Дейност, изпълнявана от подизпълнителя	Дял на участие на подизпълнителя (% от договора)	
III.5) Предмет на договора			
Доставка на медицински изделия по обособени позиции №№ 11, 49			
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: 3472		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 ☐ 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:

29/11/2017 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 изменян

Да ☐ Не ☒

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:

4241.36

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: 15/12/2017 дд/мм/гггг

VII: Възложител:

VII.1) Трите имена (подпис):

Д-р Трифон Владимиров Йорданов

VII.2) Длъжност:

Изпълнителен директор





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: 83

Поделение: _____

Изходящ номер: 11331 от дата 15/12/2017

Коментар на възложителя: _____

РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ

☒ Публичен☐ Секторен

I.1) Наименование и адрес

Официално наименование:
Многопрофилна болница за активно лечение-
Добрич АДНационален регистрационен номер:
124141302

Пощенски адрес:

ул. Панайот Хитов № 24

Град:

Добрич

код NUTS:

BG332

Пощенски код:

9300

Държава:

BG

Лице за контакт:

Елена Григорова

Телефон:

058 601096

Електронна поща:

oblb@bergon.net

Факс:

058 600414

Интернет адрес/и

Основен адрес (URL):

www.mbal-dobrich.com

Адрес на профила на купувача (URL):

<http://zop.mbal-dobrich.com/>

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 отход и култура☐ Отбрана☐ Социална закрила☐ Обществен ред и сигурност☐ Отход, 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

☐ Електрическа енергия	☐ Градски железопътни, трамвайни, тролейбусни или автобусни услуги
☐ Добив на газ или нефт	☐ Пристанищни дейности
☐ Проучване и добив на въглища или други твърди горива	☐ Летищни дейности
☐ Вода	☐ Друга дейност: _____
☐ Пощенски услуги	

РАЗДЕЛ II: ПРОЦЕДУРА, ПРЕДХОЖДАЩА СКЛЮЧВАНЕТО НА ДОГОВОРА

II.1) Обект на поръчката	
☐ Строителство	☒ Доставки
☐ Услуги	
II.2) Процедурата е открита с решение	
No: 25 от 18/12/2015 дд/мм/гггг	
II.3) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки	
Публикувана в Регистъра на обществените поръчки под уникален №: 00083-2015-0012(nnnnn-уууу-хххх)	
II.4) Описание на предмета на поръчката	
Периодична доставка на медицински изделия за нуждите на „МБАЛ-Добрич“ АД, включваща 79 обособени позиции с 506 номенклатури, посочени в Списъка на обособените позиции и номенклатурите по тях.	

РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

III.1) Номер на договора: 24 от 30/05/2016 дд/мм/гггг			
III.2) Договорът е сключен след			
☒ процедура за възлагане на обществена поръчка			
☐ рамково споразумение			
☐ динамична система за доставки			
☐ квалификационна система			
III.3) Изпълнител по договора			
Официално наименование: Ливеда мед- 2000 ООД		Национален регистрационен номер: 130153202	
Пощенски адрес: ул. Луи Айер № 79Б			
Град: София	код NUTS: BG411	Пощенски код: 1404	Държава: BG
Електронна поща: med2000@abv.bg		Телефон: 02 8625451	
Интернет адрес: (URL)		Факс: 02 8625462	
Изпълнителят е МСП			Да ☐ Не ☒
Поръчката е възложена на обединение			Да ☐ Не ☒
III.4) При изпълнението участват подизпълнители			Да ☐ Не ☒
Официално наименование	Дейност, изпълнявана от подизпълнителя	Дял на участие на подизпълнителя (% от договора)	
III.5) Предмет на договора			
Доставка на медицински изделия по обособена позиция № 41			
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: 1027.37		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 ☐ 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:

29/11/2017 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 ☐ Не ☒

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:

17548.31

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: 15/12/2017 дд/мм/гггг

VII: Възложител:

VII.1) Трите имена (подпис):

Д-р Трифон Владимиров Йорданов
VII.2) Длъжност: Изпълнителен директор

