



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: 5947

Поделение: _____

Изходящ номер: VII-20-53 от дата 13/09/2021

Коментар на възложителя:

00684-2019-0018

Стара партида: 00684

РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ

Публичен

Секторен

I.1) Наименование и адрес

Официално наименование:
МБАЛ Лозенец ЕАД

Национален регистрационен номер:
205967328

Пощенски адрес:
ул. Козяк 1

Град:
София

код NUTS:
BG411

Пощенски код:
1407

Държава:
BG

Лице за контакт:
Ивелина Георгиева

Телефон:
00359 29607218

Електронна поща:
igeorgieva@lozenetz-hospital.bg

Факс:
00359 29624771

Интернет адрес/и

Основен адрес (URL):
<http://www.lozenetz-hospital.bg>

Адрес на профила на купувача (URL):
<https://www.lozenetz-hospital.bg/bg/op-sled-15-04-2016/189>

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: _____

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

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

| | |
|--|---|
| <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: VII-20-2 от 30/12/2019 дд/мм/гггг | |
| II.3) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки | |
| Публикувана в Регистъра на обществените поръчки под уникален №: 00684-2019-0018(nnnnn-уууу-хххх) | |
| II.4) Описание на предмета на поръчката | |
| Предметът на обществената поръчка е "Доставка на ендопротези и остеосинтезни средства. Предметът на обществената поръчка включва медицински изделия описани в Техническата спецификация. | |

РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

| | | | |
|--|---|--|--|
| III.1) Номер на договора: VII-20-31 от 30/06/2020 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: 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: 00359 56851721 | |
| Интернет адрес: (URL) | | Факс: 00359 56851722 | |
| 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 | Дейности, изпълнявана от подизпълнителя | Дял на участие на подизпълнителя (% от договора) | |
| III.5) Предмет на договора | | | |
| Предметът на обществената поръчка е "Доставка на ендопротези и остеосинтезни средства" | | | |
| Обособена позиция X: Консумативи за артроскопия | | | |
| 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: 172458.33 | | 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:

13/09/2021 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 изменянДа 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 обемДа Не

Изпълнението е 0 % 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:

0

Валута:

BGN

Разменен курс към BGN:

IV.7) Във връзка с изпълнението на договора се дължат или са платени неустойкиДа 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: 13/10/2021 дд/мм/гггг

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

Радосвет Петров Горнев

VII.2) Длъжност:
Изпълнителен директор

Зачислено обстоятелство на основание чл. 37 от ЗОП.