



АГЕНЦИЯ ПО ОБЩЕСТВЕНИ ПОРЪЧКИ
1000 София, ул. Лере 4
е-mail: dk@aop.bg, aop@aop.bg
Интернет адрес: <http://www.aop.bg>

ОБЪЯВЛЕНИЕ ЗА ПРИКЛЮЧВАНЕ НА ДОГОВОР ЗА ОБЩЕСТВЕНА ПОРЪЧКА ДЕЛОВОДНА ИНФОРМАЦИЯ

Деловодна информация

Партида на възложителя: 01034
Поделение: МБАЛ-БОТЕВГРАД ЕООД
Изходящ номер: 693 от дата 28/06/2022
Коментар на възложителя:

РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛИ

- Публичен
 Секторен

I.1) Наименование и адрес		Национален регистрационен номер:	
Официално наименование: МБАЛ-БОТЕВГРАД ЕООД		000770022	
Пощенски адрес: Ул. Божко Божилков №1			
Град: Ботевград	код NUTS: BG412	Пощенски код: 2140	Държава: BG
Лице за контакт: Христина Тошева		Телефон: 0723 69405	
Електронна поща: hosp_bot@bv.bg		Факс: 0723 69400	
Интернет адрес/и Основен адрес (URL): www.mbalbotevgrad.com			
Адрес на профила на купувача (URL): http://zop.mbalbotevgrad.com/cops/			
I.2) Вид на възложителя (попълва се от публичен възложител)		<input checked="" type="checkbox"/> Публичноуправна организация	
<input type="checkbox"/> Министерство или друг държавен орган, включително техни регионални или местни подразделения		<input type="checkbox"/> Европейска институция/агенция или международна организация	
<input type="checkbox"/> Национална агенция/служба		<input type="checkbox"/> Друг тип: _____	
<input type="checkbox"/> Регионален или местен орган		<input type="checkbox"/> Друг тип: _____	
<input type="checkbox"/> Регионална или местна агенция/служба		<input type="checkbox"/> Друг тип: _____	
I.3) Основна дейност (попълва се от публичен възложител)		<input type="checkbox"/> Настаняване/жилищно строителство и места за отдих и култура <input type="checkbox"/> Социална закрила <input type="checkbox"/> Отдиш, култура и вероизповедание <input type="checkbox"/> Образование <input type="checkbox"/> Икономически и финансови дейности <input checked="" type="checkbox"/> Друга дейност: _____	
<input type="checkbox"/> Обществени услуги			
<input type="checkbox"/> Отбрана			
<input type="checkbox"/> Обществен ред и сигурност			
<input type="checkbox"/> Околна среда			
<input type="checkbox"/> Икономически и финансови дейности			
<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	

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
 Доставка
 Услуги

II.2) Процедурата е открита с решение
 No: РД-11-251 от 12/06/2020 ДД/ММ/ГГГГ

II.3) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки
 Публикувана в Регистъра на обществените поръчки под уникален №: 00080-2020-0012(пмпп-ууу-хххх)

II.4) Описание на предмета на поръчката
 Доставка на лекарствени продукти за нуждите на МБАЛ-БОТЕВГРАД ЕООД по РС № РД-11-158/26.03.2021г. J01CR05, J01CB03

РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

III.1) Номер на договора: 1078 от 01/07/2021 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) Изпълнителят по договора
 Официално наименование: ДАНСОН - БГ ООД
 Национален регистрационен номер: 203612570

Пощенски адрес: Ул. Отец Паисий №26

Рад: Радомир код NUTS: BG414
 Пощенски код: 2400
 Държава: BG

Електронна поща: g.blagoeva@dahson.bg
 Телефон: 02 4519249

Интернет адрес: (URL) www.dahson.bg
 Факс: 02 4519249

Изпълнителят е МСП
 Да
 Не

Поръчката е възложена на обединение
 Да
 Не

III.4) При изпълнението участват подизпълнители
 Официално наименование Дейност, изпълнявана от подизпълнители
 Да
 Не

на участие на подизпълнителя (% от Договора)

III.5) Предмет на договора
 Доставка на лекарствени продукти за нуждите на МБАЛ-БОТЕВГРАД ЕООД по РС № РД-11-158/26.03.2021г. J01CR05, J01CB03

III.6) Срок на изпълнение
 Срок на изпълнение в месеци: _____ или дни _____ (от сключване на договора) или _____
 начална дата _____ ДД/ММ/ГГГГ
 крайна дата 31/12/2021 ДД/ММ/ГГГГ

III.7) Стойност, посочена в договора (в цифри): 178.18 Валута: BGN
 Стойност без ДДС:
 Разменен курс към BGN: _____

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

26/01/2022 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 условията от договора Преди промяната След промяната Прякно основание за промяната**IV.4) Договорът е изпълнен в срок** Да Не

Договорът е изпълнен със забавя от _____ месец(а) или _____ дни от крайния срок на изпълнение на договора

Причини за забавята (когато е приложимо):

(Кратко описание на причините за забавята)

IV.5) Договорът е изпълнен в пълен обем Да Не

Изпълнението е 49.94 % 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:

178.18

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: _____

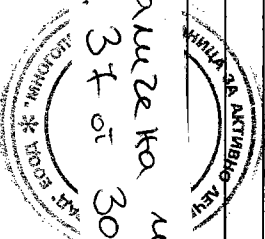
Причини за възникване на задължението за неустойките (когато е приложимо):

(Кратко описание на причините за неустойките)

V: ДОПЪЛНИТЕЛНА ИНФОРМАЦИЯ (когато е приложимо)

VI: ДАТА на изпращане на настоящата информация

Дата: 28/06/2022 ДД/ММ/ГГГГ

VII: Възложител:**VII.1) Трите им**
Орлин Весели

VII.2) Длъжност:
Управител



АГЕНЦИЯ ПО ОБЩЕСТВЕНИ ПОРЪЧКИ
1000 София, ул. Лере 4
е-mail: rk@aop.bg, aop@aop.bg
Интернет адрес: http://www.aop.bg

ОБЪВЛЕНИЕ ЗА ПРИКЛЮЧВАНЕ НА ДОГОВОР ЗА ОБЩЕСТВЕНА ПОРЪЧКА ДЕЛОВОДНА ИНФОРМАЦИЯ

Деловодна информация
Партида на възложителя: 01034
Поделение: МВАЛ-БОТЕВГРАД ЕООД
Изходящ номер: 694 от дата 28/06/2022
Коментар на възложителя:

РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ

- Публичен
 Секторен

I.1) Наименование и адрес		Национален регистрационен номер:	
Офисно наименование: МВАЛ-БОТЕВГРАД ЕООД		000770022	
Пощенски адрес: ул. Божко Божиков №1			
Град: Ботевград	код NUTS: BG412	Пощенски код: 2140	Държава: BG
Лице за контакт: Христина Тошева		Телефон: 0723 69405	
Електронна поща: hosp_bot@abv.bg		Факс: 0723 69400	
Интернет адрес/и Основен адрес (URL): www.mbalbotevgrad.com Адрес на профила на купувача (URL): http://zop.mbalbotevgrad.com/cors/			
I.2) Вид на възложителя (попълва се от публичен възложител)		<input checked="" type="checkbox"/> Публичноправна организация	
<input type="checkbox"/> Министерство или друг държавен орган, включително техни регионални или местни подразделения		<input type="checkbox"/> Европейска институция/агенция или международна организация	
<input type="checkbox"/> Национална агенция/служба		<input type="checkbox"/> Друг тип: _____	
<input type="checkbox"/> Регионален или местен орган			
<input type="checkbox"/> Регионална или местна агенция/служба			
I.3) Основна дейност (попълва се от публичен възложител)		<input type="checkbox"/> Настояване/жилищно строителство и места за отдиш и култура <input type="checkbox"/> Социална закрила <input type="checkbox"/> Отдиш, култура и вероизповедание <input type="checkbox"/> Образуване <input type="checkbox"/> Друга дейност: _____	
<input type="checkbox"/> Обществени услуги			
<input type="checkbox"/> Отбрана			
<input type="checkbox"/> Обществен ред и сигурност			
<input type="checkbox"/> Околна среда			
<input type="checkbox"/> Икономически и финансови дейности			
<input checked="" type="checkbox"/> Здравеопазване			
I.4) Основна дейност (попълва се от секторен възложител)		<input type="checkbox"/> Железопътни услуги <input type="checkbox"/> Градски железопътни, трамвайни, тролейбусни или автобусни услуги	
<input type="checkbox"/> Производство, пренос и разпределение на газ и топлинна енергия			
<input type="checkbox"/> Електрическа енергия			

<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"/> Летични 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"/> Доставка	<input type="checkbox"/> Услуги
II.2) Процедура е открита с решение №: РД-11-251 от 12/06/2020 ДД/ММ/ГГГГ			
II.3) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки Публикувана в Регистъра на обществените поръчки под уникален №: 00080-2020-0012(лмлп-ууу-хххх)			
II.4) Описание на предмета на поръчката Доставка на лекарствени продукти за нуждите на МБАЛ-БОТЕВГРАД ЕООД по РС № РД-11-158/26.03.2021г. J01DD12, J01FA10, J01MA02, J01MA12			

РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

III.1) Номер на договора: 1103 от 05/07/2021 ДД/ММ/ГГГГ			
III.2) Договорът е сключен след			
<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			
III.3) Изпълнителят по договора			
Официално наименование: ФАРКОЛ АД	Национален регистрационен номер: 102227154		
Пощенски адрес: бул. Сан Стефано №28			
Трад.: _____	код NUTS: BG341	Пощенски код: 8000	Държава: BG
Електронна поща: muyam@farcol.bg	Телефон: 056 851735		
Интернет адрес: (URL) www.farcol.bg	Факс: 056 851735		
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 за нуждите на МБАЛ-БОТЕВГРАД ЕООД по РС № РД-11-158/26.03.2021г. J01DD12, J01FA10, J01MA02, J01MA12			
III.6) Срок на изпълнение Срок на изпълнение в месеци: _____ или дни _____ (от сключване на договора) или _____			
начална дата _____ ДД/ММ/ГГГГ			
крайна дата 31/12/2021 ДД/ММ/ГГГГ			
III.7) Стойност, посочена в договора (в цифри): Стойност без ДДС: 4030.32	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 <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>		

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:**

31/01/2022 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**Променено условие от****Преди промяната****След промяната****Договора****Правно основание за промяната**Да Не **IV.4) Договорът е изпълнен в срок**

Договорът е изпълнен със забава от _____ месец(а) или _____ дни от крайния срок на изпълнение на договора

Причини за забавата (когато е приложимо):

Да Не

(Кратко описание на причините за забавата)

IV.5) Договорът е изпълнен в пълен обем

Изпълнението е _____ % от предмета на договора (при частично изпълнение).

Причини за частичното изпълнение (когато е приложимо):

Да Не

(Кратко описание на причините за частичното изпълнение)

IV.6) Информация за изплатената сума по договора (в цифри):

Стойност без ДДС:

1 237 6. 76

Валута:

BGN

Разменен курс към BGN: _____

IV.7) Във връзка с изпълнението на договора се дължат или са платени неустойки от изпълнителя Размер: _____ Валута: _____ от възложителя Размер: _____ Валута: _____

Причини за възникване на задължението за неустойките (когато е приложимо):

Да Не

(Кратко описание на причините за неустойките)

V: ДОПЪЛНИТЕЛНА ИНФОРМАЦИЯ (когато е приложимо)**VI: ДАТА на изпращане на настоящата информация**

Дата: 28/06/2022 ДД/ММ/ГГГГ

VII: Възложител:**VII.1) Три**
Орлин В

VII.2) ДЪРЖНОСТ:
Управител



АГЕНЦИЯ ПО ОБЩЕСТВЕНИ ПОРЪЧКИ
1000 София, ул. Лере 4
е-mail: рк@аор.бг, аор@аор.бг
Интернет адрес: <http://www.аор.бг>

ОБЯВЛЕНИЕ ЗА ПРИКЛЮЧВАНЕ НА ДОГОВОР ЗА ОБЩЕСТВЕНА ПОРЪЧКА ДЕЛОВОДНА ИНФОРМАЦИЯ

Деловодна информация
Партида на възложителя: 01034
Поделение: МБАЛ-БОТЕВГРАД ЕООД
Изходящ номер: 690 от дата 28/06/2022
Коментар на възложителя:

РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ

- Публичен
 Секторен

I.1) Наименование и адрес

Официално наименование: МБАЛ-БОТЕВГРАД ЕООД
Национален регистрационен номер: 000770022

Пощенски адрес: ул. Вожко Божилков №1

Град: Ботевград	код NUTS: BG412	Пощенски код: 2140	Държава: БГ
-----------------	-----------------	--------------------	-------------

Диле за контакт: Христина Тошева	Телефон: 0723 69405
----------------------------------	---------------------

Електронна поща: hosp_bot@abv.bg	Факс: 0723 69400
---	------------------

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

I.2) Вид на възложителя

(попълва се от публичен възложител)

- Министерство или друг държавен орган,
включително техни регионални или местни подразделения
 Национална агенция/служба
 Публичноправна организация

- Регионален или местен орган
 Регионална или местна агенция/служба
 Европейска институция/агенция или
международна организация
 Друг тип: _____

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
 Отдих, култура и вероизповедание
 Образование
 Друга дейност: _____

I.4) Основна дейност

(попълва се от секторен възложител)

- Производство, пренос и разпределение на газ
и топлинна енергия
 Електрическа енергия
 Железопътни услуги
 Градски железопътни, трамвайни,
тролейбусни или автобусни услуги

Добив на газ или нефт
 Пристанищни дейности
 Проучване и добив на въглища или други
 Летищни дейности
 Твърди горива
 Вода
 Пощенски услуги
 Друга дейност: _____

РАЗДЕЛ II: ПРОЦЕДУРА, ПРЕДХОЖДАЩА СКЛЮЧВАНЕТО НА ДОГОВОРА

II.1) Обект на поръчката
 Строителство
 Доставка
 Услуги

II.2) Процедурата е открита с решение
 №: РД-11-251 от 12/06/2020 ДД/ММ/ГГГГ

II.3) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки
 Публикувана в Регистъра на обществените поръчки под уникален №:
 00080-2020-0012(пмпп-ууу-хххх)

II.4) Описание на предмета на поръчката
 Доставка на лекарствени продукти за нуждите на МБАЛ-БОТЕВГРАД ЕООД по РС № РД-11-158/26.03.2021г. J01DD02

РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

III.1) Номер на договора: 1109 от 05/07/2021 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: 131268894
 МЕДЕКС СОД

Пощенски адрес: _____
 Ул. Чавдар войвода №48
 Град: _____ код NUTS: _____
 с. Световрачене BG411 _____
 Електронна поща: _____ Телефон: _____
 office@medex.bg _____
 Интернет адрес: (URL) _____ Факс: _____
 www.medex.bg _____ 02 9175545

Изпълнителят е МСП Да Не
 Поръчката е възложена на обединение Да Не

III.4) При изпълнението участват подизпълнители
 Официално наименование _____ Дейност, изпълнявана от _____
 _____ Подизпълнителя _____
 _____ на _____
 _____ Подизпълнител _____
 _____ я (% от _____
 _____ Договора)

III.5) Предмет на договора
 Доставка на лекарствени продукти за нуждите на МБАЛ-БОТЕВГРАД ЕООД по РС № РД-11-158/26.03.2021г. J01DD02

III.6) Срок на изпълнение
 Срок на изпълнение в месеци: _____ или дни _____ (от сключване на договора)
 или _____
 начална дата _____ ДД/ММ/ГГГГ
 крайна дата 31/12/2021 ДД/ММ/ГГГГ

III.7) Стойност, посочена в договора (в цифри): _____ Валута: _____ BGN
 Стойност без ДДС: 287.90
 Разменен курс към BGN: _____

III.8) Обществената поръчка е във връзка с проект и/или програма, _____ Да Не
 финансиран/а със средства от Европейския съюз
 Финансирането е _____ % от стойността на договора.

РАЗДЕЛ IV: ПРИКЛЮЧВАНЕ НА ДОГОВОРА

- Договорът е изпълнен
 Договорът е прекратено прекратен
 Договорът е прекратен поради унищожено рамково споразумение
 Договорът е унищожен

IV.1) Дата на приключване:

31/12/2021 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 изменен	Преди промяната	След промяната	Да <input type="checkbox"/>	Не <input checked="" type="checkbox"/>
Променено условие от договора		Правно основание за промяната		

IV.4) Договорът е изпълнен в срок

Договорът е изпълнен със забавя 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

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) Информации за изплатената сума по договора (в цифри):

Стойност без ДДС:

0.00

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: 28/06/2022 ДД/ММ/ГГГГ

VII: Възложител:

VII.1) Три
Органи Ве

Ваша дата и иф.
 на 31.05 30П

VI.2) Длъжност:
Управители



АГЕНЦИЯ ПО ОБЩЕСТВЕНИ ПОРЪЧКИ
1000 София, ул. Лета 4
e-mail: dk@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: 01034
Поделение: МБАЛ-БОТЕВГРАД ЕООД
Изходящ номер: 691 от дата 28/06/2022
Коментар на възложителя:

РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ

- Публичен
 Секторен

I.1) Наименование и адрес		Национален регистрационен номер:	
Официално наименование: МБАЛ-БОТЕВГРАД ЕООД		000770022	
Пощенски адрес: ул. Божко Божилков №1			
Град: Ботевград	код NUTS: BG412	Пощенски код: 2140	Държава: BG
Лице за контакт: Христина Тошева		Телефон: 0723 69405	
Електронна поща: hosp_bot@abv.bg		Факс: 0723 69400	
Интернет адрес/и Основен адрес (URL): www.mbalbotevgrad.com Адрес на профила на купувача (URL): http://zop.mbalbotevgrad.com/cops/			

I.2) Вид на възложителя

(попълва се от публичен възложител)
 Министерство или друг държавен орган,
включително техни регионални или местни
подразделения
 Национална агенция/служба

Публичноправна организация

Регионален или местен орган
 Регионална или местна агенция/служба
 Европейска институция/агенция или
международна организация
 Друг тип: _____

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
 Отдих, култура и вероизповедание
 Образование
 Друга дейност: _____

I.4) Основна дейност

(попълва се от секторен възложител)
 Производство, пренос и разпределение на газ
и топлинна енергия
 Електрическа енергия

Железопътни услуги
 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
 Строителство Доставка Услуги

II.2) Процедура е открита с решение
 №: РД-11-251 от 12/06/2020 ДД/ММ/ГГГГ

II.3) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки
 Публикувана в Регистъра на обществените поръчки под уникален №: 00080-2020-0012(пмпп-ууу-хххх)

II.4) Описание на предмета на поръчката
 Доставка на лекарствени продукти за нуждите на МБАЛ-БОТЕВГРАД ЕООД по РС № РД-11-158/26.03.2021г. J01DC01, J01DD04, J01DD62, L01DE01, L01DE01, J01DH02, J01GB06

РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

III.1) Номер на договора: 1105 от 05/07/2021 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: МЕДФАРМА ЕООД
 Национален регистрационен номер: 121578346
 Пощенски адрес: ж.к. Младост 1, бл.38В, офис спрада
 Град: София код NUTS: BG411
 Пощенски код: 1784
 Държава: BG
 Електронна поща: rositza.klimova@medochemie.com
 Телефон: 0893 615400
 Интернет адрес: (URL) www.medochemie.com
 Факс: 0893 615400
 Изпълнителят е МСП Да Не

Поръчката е възложена на обединение Да Не

III.4) При изпълнението участват подизпълнители
 Официално наименование Дейност, изпълнявана от подизпълнители Дял на участие на подизпълнителя (% от договора)
 Да Не

III.5) Предмет на договора
 Доставка на лекарствени продукти за нуждите на МБАЛ-БОТЕВГРАД ЕООД по РС № РД-11-158/26.03.2021г.
 J01DC01, J01DC02, J01DD04, J01DD62, L01DE01, L01DE01, J01DH02, J01GB06

III.6) Срок на изпълнение
 Срок на изпълнение в месеци: _____ или дни _____ (от сключване на договора) или
 начална дата _____ ДД/ММ/ГГГГ
 крайна дата 31/12/2021 ДД/ММ/ГГГГ

III.7) Стойност, посочена в договора (в цифри): Валута: BGN
 Стойност без ДДС: 47058.58
 Разменен курс към BGN: _____

III.8) Обществената поръчка е във връзка с проект и/или програма, Да Не

Финансиран/а със средства от Европейския съюз
 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:
 28/01/2022 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	Променено условие от договора	Преди промяната	След промяната	Правно основание за промяната	Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
IV.4) Договорът е изпълнен в срок	Договорът е изпълнен със забавя от _____ месец(а) или _____ дни от крайния срок на изпълнение на договора	Причини за забавята (когато е приложимо):			Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/>

IV.4) Договорът е изпълнен в срок
 Договорът е изпълнен със забавя от _____ месец(а) или _____ дни от крайния срок на изпълнение на договора
 Причини за забавята (когато е приложимо):

(Кратко описание на причините за забавята)

IV.5) Договорът е изпълнен в пълен обем
 Изпълнението е 17.33 % 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): Валута: _____
 Стойност без ДДС: 8154.52 Валута: _____ BGN
 Разменен курс към BGN: _____

IV.7) Във връзка с изпълнението на договора се дължат или са платени
 неустойки
 от изпълнителя Размер: _____ Валута: _____ Да Не
 от възложителя Размер: _____ Валута: _____
 Причини за възникване на задължението за неустойките (когато е приложимо):

(Кратко описание на причините за неустойките)

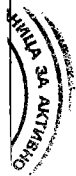
V: ДОПЪЛНИТЕЛНА ИНФОРМАЦИЯ (когато е приложимо)

VI: ДАТА на изпращане на настоящата информация

Дата: 28/06/2022 ДД/ММ/ГГГГ

VII: Възложител:

VII.1) Търге на Орлин Весел	
VII.2) Длъжно Управител	

 *Земна Еквип. Инф.*
ИМ. СТ. СТ. ЗОН



АГЕНЦИЯ ПО ОБЩЕСТВЕНИ ПОРЪЧКИ
1000 София, ул. Лере 4
е-mail: rk@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: 01034
Подделение: МБАД-БОТЕВГРАД ЕООД
Изходящ номер: 692 от дата 28/06/2022
Коментар на възложителя:

РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ

- Публичен
 Секторен

I.1) Наименование и адрес		Национален регистрационен номер:	
Офисално наименование: МЕАД – БОТЕВГРАД ЕООД		000770022	
Пощенски адрес: ул. Божко Божиков №1			
Град: Ботевград	код NUTS: BG412	Пощенски код: 2140	Държава: BG
Лице за контакт: Християна Тошева	Електронна поща: hosp_bot@abv.bg	Телефон: 0723 69405	Факс: 0723 69400
Интернет адрес/и Основен адрес (URL): www.mbadbotevgrad.com Адрес на профила на купувача (URL): http://zop.mbadbotevgrad.com/cops/			
I.2) Вид на възложителя (попълва се от публичен възложител)		<input checked="" type="checkbox"/> Публичноправна организация	
<input type="checkbox"/> Министерство или друг държавен орган, включително техни регионални или местни подразделения		<input type="checkbox"/> Европейска институция/агенция или международна организация	
<input type="checkbox"/> Национална агенция/служба		<input type="checkbox"/> Друг тип: _____	
<input type="checkbox"/> Регионален или местен орган			
<input type="checkbox"/> Регионална или местна агенция/служба			
I.3) Основна дейност (попълва се от публичен възложител)		<input type="checkbox"/> Настояване/жилищно строителство и места за отдиш и култура	
<input type="checkbox"/> Обществени услуги		<input type="checkbox"/> Социална закрила	
<input type="checkbox"/> Отбана		<input type="checkbox"/> Отдиш, култура и вероизповедание	
<input type="checkbox"/> Обществен ред и сигурност		<input type="checkbox"/> Образование	
<input type="checkbox"/> Околна среда		<input type="checkbox"/> Друга дейност: _____	
<input type="checkbox"/> Икономически и финансови дейности			
<input checked="" type="checkbox"/> Здравеопазване			
I.4) Основна дейност (попълва се от секторен възложител)		<input type="checkbox"/> Железопътни услуги	
<input type="checkbox"/> Производство, пренос и разпределение на газ и топлинна енергия		<input type="checkbox"/> Градски железопътни, трамвайни, тролейбусни или автобусни услуги	
<input type="checkbox"/> Електрическа енергия			

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
 Доставка
 Услуги

II.2) Процедурата е открита с решение
 №: РД-11-251 от 12/06/2020 ДД/ММ/ГГГГ

II.3) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки
 Публикувана в Регистъра на обществените поръчки под уникален №: 00080-2020-0012(пмпп-уууу-xxxx)

II.4) Описание на предмета на поръчката
 Доставка на лекарствени продукти за нуждите на МБАЛ-БОТЕВГРАД ЕООД по РС № РД-11-158/26.03.2021г. J01MA02, J01XA01

РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

III.1) Номер на договора: 1108 от 05/07/2021 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) Изпълнителят по договора
 Официално наименование: Национален регистрационен номер: 203283623
 ФОНИКС ФАРМА ЕООД
 Пощенски адрес: ул.Околовръстен път №199А

Град: София	код NUTS: BG411	Пощенски код: 1700	Държава: BG
Електронна поща: libra@libra-ag.com		Телефон: 02 9658100	
Интернет адрес: (URL) www.rhoenlkrhatma.bg		Факс: 02 9658172	

Изпълнителят е МСП Да Не

Поръчката е възложена на обединение Да Не

III.4) При изпълнението участват подизпълнители
 Официално наименование Дейност, изпълнявана от подизпълнители Дял на участие на подизпълнителя (% от договора)

III.5) Предмет на договора
 Доставка на лекарствени продукти за нуждите на МБАЛ-БОТЕВГРАД ЕООД по РС № РД-11-158/26.03.2021г. J01MA02, J01XA01

III.6) Срок на изпълнение
 Срок на изпълнение в месеци: _____ или дни _____ (от сключване на договора) или _____ ДД/ММ/ГГГГ
 начална дата _____ ДД/ММ/ГГГГ
 крайна дата 31/12/2021 ДД/ММ/ГГГГ

III.7) Стойност, посочена в договора (в цифри): 1114.24 Валута: BGN
 Стойност без ДДС: _____
 Разменен курс към BGN: _____

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

31/12/2021 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 изменен

Променено условие от Договора	Преди промяната	След промяната	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

Причини за забавата (когато е приложимо):

Да Не

(Кратко описание на причините за забавата)

IV.5) Договорът е изпълнен в пълен обем

Изпълнението е 0 % от предмета на договора (при частично изпълнение).
 Причини за частичното изпълнение (когато е приложимо):

Да Не

(Кратко описание на причините за частичното изпълнение)

IV.6) Информации за изглатената 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

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: 28/06/2022 ДД/ММ/ГГГГ

VII: Възложител:

VII.1) Трите им
Орлин Весели

Заклучена 24.06.2022 г.
 М. 34 от 2017

VII.2) Длъжност:
Управител