



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: МБАЛ-БОТЕВГРАД ЕООД
Изходящ номер: 726 от дата 04/07/2022
Коментар на възложителя:
00080-2020-0009
№ на обявление за възлагане: 10253392/17.12.2021г.

РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ

- Публичен
 Секторен

1.1) Наименование и адрес		Национален регистрационен номер:	
Официално наименование: МБАЛ-БОТЕВГРАД ЕООД		000770022	
Пощенски адрес: ул. Божко Вожилгов №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/corps/			
1.2) 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			
1.3) Основна дейност (попълва се от публичен възложител)		<input type="checkbox"/> Настаняване/жилищно строителство и места за отлех и култура	
<input type="checkbox"/> Обществени услуги		<input type="checkbox"/> Социална закрила	
<input type="checkbox"/> Отбрана		<input type="checkbox"/> Отлех, 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			
1.4) Основна дейност (попълва се от секторен възложител)			
<input type="checkbox"/> Производство, пренос и разпределение на газ и топлинна енергия		<input type="checkbox"/> Железопътни услуги	
<input type="checkbox"/> Електрическа енергия		<input type="checkbox"/> Градски железопътни, трамвайни, тролейбусни или автобусни услуги	
<input type="checkbox"/> Добив на газ или нефт		<input type="checkbox"/> Пристанищни дейности	
<input type="checkbox"/> Прочуване и добив на въглища или други твърди горива		<input type="checkbox"/> Легитимни 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) Процедурата е открита с решение
 No: РД-11-247 от 11/06/2020 ДД/ММ/ГГГГ

II.3) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки
 Публикувана в Регистъра на обществените поръчки под уникален №: 00080-2020-0000(лпмп-ууу-хххх)

II.4) Описание на предмета на поръчката
 Доставка на лекарствени продукти за нуждите на МБАЛ-БОТЕВГРАД ЕООД по РС № РД-11-164/29.03.2021г. М01АВ05, М01АЕ03

РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

III.1) Номер на договора: 1077 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: Национален регистрационен номер: ДАНСОН-БГ ООД 203612570
 Пощенски адрес: ул. Отец Паисий №26

Град:	код NUTS:	Пощенски код:	Държава:
Радомир	BG414	2400	BG
Електронна поща:	Телефон:		
d.blagoeva@dahson.bg	02 4519249		
Интернет адрес: (URL)	Факс:		
www.dahson.bg	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 подизпълнителя 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-11-164/29.03.2021г. М01АВ05, М01АЕ03

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): 247.87 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 изменян	Преди промяната	След промяната	Правно основание за промяната
Променено	Преди промяната	След промяната	Правно основание за промяната
Условие от договора			

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):

(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):

(Кратко описание на причините за частичното изпълнение)

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

453.76

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):

(Кратко описание на причините за неустойките)

V: ДОПЪЛНИТЕЛНА ИНФОРМАЦИЯ (когато е приложимо)

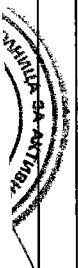
VI: ДАТА на изпращане на настоящата информация

Дата: 04/07/2022 ДД/ММ/ГГГГ

VII: Възложител:

VII.1) Трите имена
Орлин Веселинов

За целта на ОНД.
 М. 34 от ЗОН



VI.2) Длъжност:
Управител



АГЕНЦИЯ ПО ОБЩЕСТВЕНИ ПОРЪЧКИ
1000 София, ул. Лере 4
е-мил: pk@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 възложител: 01034
Подделение: МБАЛ-БОТЕВГРАД ЕООД
Изходящ номер: 727 от дата 04/07/2022
Коментар на възложителя:
00080-2020-0009
№ на обявление за възлагане: 1025392/17.12.2021г.

РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ

- Публичен
 Секторен

I.1) Наименование и адрес		Национален регистрационен номер: 000770022	
Официално наименование: МБАЛ-БОТЕВГРАД ЕООД			
Пощенски адрес: ул. Вожко Вожитов №1			
Град: Ботевград	код НУТS: 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 Оновен 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"/> 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"/> Настаняване/жилищно строителство и места за отдиш и култура	
<input type="checkbox"/> Обществени услуги		<input type="checkbox"/> Социална закрила	
<input type="checkbox"/> Отбрана		<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		<input type="checkbox"/> Пристанищни дейности	
<input type="checkbox"/> Добив на газ или нефт		<input type="checkbox"/> Летищни дейности	
<input type="checkbox"/> Проучаване и добив на въглища или други 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
 No: РД-11-247 от 11/06/2020 ДД/ММ/ГГГГ

II.3) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки
 Публикувана в Регистъра на обществените поръчки под уникален №: 00080-2020-0009(лпипп-ууу-хххх)

II.4) Описание на предмета на поръчката
 Доставка на лекарствени продукти за нуждите на МЕДИ-БОТЕВГРАД ЕООД по РС № РД-11-164/29.03.2021г. М03АВ01, М03АС06

РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

III.1) Номер на договора: 1295 от 13/08/2021 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: Софарма ТРЕЙДИНГ АД Национален регистрационен номер: 103267194
 Пощенски адрес: ул. Лъчезар Станчев №5 Софарма Бизнес Тауърс, сграда А, ет.12
 Град: гр.София код NUTS: BG411 Пощенски код: 1172 Държава: BG
 Електронна поща: office@sopharmatrading.bg Телефон: 02 8133660
 Интернет адрес: (URL) www.sopharmatrading.bg Факс: 02 8133660
 Изпълнителят е МСП Да Не

Поръчката е възложена на обединение Да Не

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

III.5) Предмет на договора
 Доставка на лекарствени продукти за нуждите на МЕДИ-БОТЕВГРАД ЕООД по РС № РД-11-164/29.03.2021г. М03АВ01, М03АС06

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): 392.59 Валута: BGN
 Стойност без ДДС: _____
 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:
 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 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 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 44.47% 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: 174.57 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:
<input type="checkbox"/>	_____	_____
<input type="checkbox"/>	_____	_____

 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: 04/07/2022 ДД/ММ/ГГГГ

VII: Възложител:

VII.1) Прите имен:
 Орган Веселинов

VII.2) ДЪЛЖНОСТ:
Управител



АГЕНЦИЯ ПО ОБЩЕСТВЕНИ ПОРЪЧКИ
1000 София, ул. Лера 4
е-пoи: 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
 Подделение: МБАЛ-БОТЕВГРАД ЕООД
 Изходящ номер: 728 от дата 04/07/2022
 Коментар на възложителя:
 00080-2020-0009
 № на обявление за възлагане: 1025392/17.12.2021г.

РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛИ

- Публичен
 Секторен

I.1) Наименование и адрес		Национален регистрационен номер:	
Официално наименование: МБАЛ-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 Съсвен 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"/> Публичноправна организация	
<input type="checkbox"/> Министерско или друг държавен орган, включително техни регионални или местни подразделения <input type="checkbox"/> Национална агенция/служба <input type="checkbox"/> Регионален или местен орган <input type="checkbox"/> Регионална или местна агенция/служба		<input type="checkbox"/> Европейска институция/агенция или международна организация <input type="checkbox"/> Друг тип: _____	
I.3) Основна дейност (попълва се от публичен възложител)		<input type="checkbox"/> Настаняване/жилищно строителство и места за отдиш и култура <input type="checkbox"/> Социална закрила <input type="checkbox"/> Отдиш, култура и вероизповедание <input type="checkbox"/> Образование <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		<input type="checkbox"/> Железопътни услуги <input type="checkbox"/> Градски железопътни, трамвайни, тролейбусни или автобусни услуги <input type="checkbox"/> Пристанищни дейности <input type="checkbox"/> Летищни дейности	
I.4) Основна дейност (попълва се от секторен възложител)			
<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"/> Проучване и добив на въглища или други твърди горива			

Вода Друга дейност: _____
 Пощенски услуги

РАЗДЕЛ II: ПРОЦЕДУРА, ПРЕДХОЖДАЩА СКЛЮЧВАНЕТО НА ДОГОВОРА

II.1) Обект на поръчката
 Строителство Доставка Услуги

II.2) Процедура е открита с решение
 No: PД-11-247 от 11/06/2020 ДД/ММ/ГГГГ

II.3) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки
 Публикувана в Регистъра на обществените поръчки под уникален №:
 00080-2020-0009(лпмп-уууу-хххх)

II.4) Описание на предмета на поръчката
 Доставка на лекарствени продукти за нуждите на МБАЛ-БОТЕВГРАД ЕООД по РС № PД-11-164/29.03.2021Г. M01AE17

РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

III.1) Номер на договора: 1114 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:**
 ТЪРГОВСКА ЛИГА-ГЛОВАЛЕН АПТЕЧЕН ЦЕНТЪР АД **030276307**
 Бул. Г. М. Димитров №1

Трад:	код NUTS:	Пощенски код:	Държава:
София	BG411	1172	BG
Електронна поща:	Телефон:		
d.zalozna@w.hq@comrleague.com	02 9603780		
Интернет адрес: (URL)	Факс:		
www.comrleague.com	02 9624127		

Изпълнителят е МСП Да Не

Поръчката е възложена на обединение Да Не

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

III.5) Предмет на договора
 Доставка на лекарствени продукти за нуждите на МБАЛ-БОТЕВГРАД ЕООД по РС № PД-11-164/29.03.2021Г. M01AE17

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: 3352.19

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 изменил

Променено
условие от
договора

Преди промяната

След промяната

Да Не
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 25.95 % 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:

869.82

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 декларация

Дата: 04/07/2022 ДД/ММ/ГГГГ

VII: Възложител:

VII.1) Трите им

Органи Весели



VII.2) Длъжност:
Управители