

А О П

АГЕНЦИЯ ПО ОБЩЕСТВЕНИ ПОРЪЧКИ

1000 София, ул. Леги

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: 00870

Поделение: _____

Исходящ номер: _____

424

от дата 20.08.2019г

Коментар на възложителя:

Обявление за приключване на договор за обществена поръчка, сключен в резултат на проведена процедура с предмет: ДОСТАВКА НА МЕДИЦИНСКИ ИЗДЕЛИЯ И ЛЕКАРСТВЕНИ ПРОДУКТИ ЗА ДИАЛИЗНО ЛЕЧЕНИЕ НА ДЕЦА В СБАЛДБ „ПРОФ. ИВАН МИТЕВ“ ЕАД, открита с Решение № 30 / 06.03.2018г. и публикувана в РОП № 00870-2018-0003 на адрес: http://rop3-app1.aop.bg:7778/portal/page?_pageid=93,812251&_dad=portal&_schema=PORTAL&url=687474703A2F2F7777772E616F702E62672F63617365322E7068703F6D6F64653D73686F775F6361736526636173655F69643D333534383337 с Обявление АОП № 833270-07.03.2018г., Решение АОП № 833269-07.03.2018г и на страниците на ОВ на ЕС на адрес: <http://ted.europa.eu/TED/notice/udl?uri=TED:NOTICE:100593-2018:TEXT:BG:HTML> под № 2018/S 046- 100593 от 07.03.2018г.

РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ

☒ Публичен☐ Секторен

I.1) Наименование и адрес

Официално наименование:

Специализирана Болница за Активно Лечение по Детски Болести проф. Иван Митев ЕАД

Национален регистрационен номер:

000662790

Пощенски адрес:

бул. Акад. Иван Гешов №11

Град:

София

код NUTS:

BG411

Пощенски код:

1606

Държава:

BG

Лице за контакт:

Р. Маринова - Филипова

Телефон:

0359 28154279

Електронна поща:

pediatria_sbal@abv.bg

Факс:

0359 29521650

Интернет адрес/и

Основен адрес (URL):

www.detskabolnica.com

Адрес на профила на купувача (URL):

http://www.detskabolnica.com/index.php?option=com_phocadownload&view=sections&Itemid=35

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

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 отдых 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☐ Електрическа енергия☐ Лобия на газ или нефт☐ Железопътни услуги☐ Градски железопътни, трамвайни, тролейбусни или автобусни услуги☐ Пристанищни дейности

- ☐ Проучване и добив на въглища или други твърди горива
☐ Вода
☐ Пощенски услуги

- ☐ Летищни дейности
☐ Друга дейност: _____

РАЗДЕЛ II: ПРОЦЕДУРА, ПРЕДХОЖДАЩА СКЛЮЧВАНЕТО НА ДОГОВОРА**II.1) Обект на поръчката**

- ☐ Строителство ☒ Доставки ☐ Услуги

II.2) Процедурата е открита с решение

№: 30 от 06/03/2018 дд/мм/гггг

II.3) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки

Публикувана в Регистъра на обществените поръчки под уникален №:

00870-2018-0003(nnnnn-uuu-xxxx)

II.4) Описание на предмета на поръчката

Доставка на лекарствени продукти и медицински изделия, необходими за диализно лечение на деца, съгласно обявените позиции в "Предмет на поръчката и техническа спецификация" - Приложение № 1 от документацията за участие, разделени в 8 обособени позиции. За някои позиции или номенклатурни единици задължително се изисква комплексност на предложението.

РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

III.1) Номер на договора: 20 от 19/06/2018 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:

ФЪОНИКС ФАРМА ЕООД

Национален регистрационен номер:

203283623

Пощенски адрес:

ул. „Околовръстен път“ №199а

Град:
Софиякод NUTS:
BG411Пощенски код:
1700Държава:
BG

Електронна поща:

info.tenders@phoenixpharma.bg

Телефон:

0359 29658109

Интернет адрес: (URL)

Факс:

0359 29658828

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
подизпълнителяДял на участие на
подизпълнителя (%
от договора)**III.5) Предмет на договора**

Доставка на консумативи за диализа

III.6) Срок на изпълнение

Срок на изпълнение в месеци: _____ или дни _____ (от сключване на договора)

или

начална дата 01/08/2018 дд/мм/гггг

крайна дата 31/07/2019 дд/мм/гггг

III.7) Стойност, посочена в договора (в цифри):

Стойност без ДДС:

24942.00

Валута:

BGN

Разменен курс към BGN:

III.8) Обществената поръчка е във връзка с проект и/или програма, финансиран/а със средства от Европейския съюзДа ☐ 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:

31/07/2019 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 1.32 % от предмета на договора (при частично изпълнение).

Причини за частичното изпълнение (когато е приложимо):

Липса на необходимост от закупуване на предвидените по договор количества консумативи

(Кратко описание на причините за частичното изпълнение)

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

Стойност без ДДС:

330.40

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: 20/08/2019 дд/мм/гггг

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

д-р Димитър Любомиров Русинов

VII.2) Длъжност:

Изпълнителен директор

