



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: 00693 Поделение: _____ Изходящ номер: РД-44-3260 от дата 18/05/2021 Коментар на възложителя: Към УИН в РОП 00693-2015-0003 |
|---|

РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ

- Публичен
 Секторен

| | | | |
|--|--------------------|---|----------------|
| I.1) Наименование и адрес | | | |
| Официално наименование: УМБАЛСМ Н.И. Пирогов ЕАД | | Национален регистрационен номер: 130345786 | |
| Пощенски адрес: Тотлебен 21 | | | |
| Град: София | код NUTS: BG411 | Пощенски код: 1606 | Държава: BG |
| Лице за контакт: Христина Лекова | | Телефон: 00 29154507 | |
| Електронна поща: op@pirogov.bg | | Факс: 00 29516268 | |
| Интернет адрес/и Основен адрес (URL): www.pirogov.bg Адрес на профила на купувача (URL): https://pirogov.nit.bg/ | | | |
| I.2) Вид на възложителя (попълва се от публичен възложител) | | | |
| <input type="checkbox"/> Министерство или друг държавен орган, включително техни регионални или местни подразделения | | <input checked="" type="checkbox"/> Публичноправна организация | |
| <input type="checkbox"/> Национална агенция/служба | | <input type="checkbox"/> Европейска институция/агенция или международна организация | |
| <input type="checkbox"/> Регионален или местен орган | | <input type="checkbox"/> Друг тип: _____ | |
| <input type="checkbox"/> Регионална или местна агенция/служба | | | |
| I.3) Основна дейност (попълва се от публичен възложител) | | | |
| <input type="checkbox"/> Обществени услуги | | <input type="checkbox"/> Настаняване/жилищно строителство и места за отдих и култура | |
| <input type="checkbox"/> Отбрана | | <input type="checkbox"/> Социална закрила | |
| <input type="checkbox"/> Обществен ред и сигурност | | <input type="checkbox"/> Отдих, култура и вероизповедание | |
| <input type="checkbox"/> Околна среда | | <input type="checkbox"/> Образование | |
| <input type="checkbox"/> Икономически и финансови дейности | | <input type="checkbox"/> Друга дейност: _____ | |
| <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 | |
| <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"/> Летнищни 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"/> Странителство | <input checked="" type="checkbox"/> Доставки |
| <input type="checkbox"/> Услуги | |
| II.2) Процедурата е открита с решение | |
| No: 494 от 06/04/2015 дд/мм/гггг | |
| II.3) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки | |
| Публикувана в Регистъра на обществените поръчки под уникален №: 00693-2015-0003(nnnnn-uuuu-xxxx) | |
| II.4) Описание на предмета на поръчката | |
| Периодично повтарящи се доставки на лекарствени продукти по смисъла на ЗЛПХМ за нуждите на УМБАЛСМ "Н.И.Пирогов" ЕАД, за срок от една календарна година, обособени в 71 /седемдесет и една/ позиции. | |

РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

| | | | |
|--|--|--|--|
| III.1) Номер на договора: 2015-68 от 21/08/2015 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: Б. Браун Медикал ЕООД | | Национален регистрационен номер: 175016820 | |
| Пощенски адрес: бул. Христофор Колумб № 64, Сграда А2, Офис 111 | | | |
| Град: София | код NUTS: BG411 | Пощенски код: 1528 | Държава: BG |
| Електронна поща: office.bbmbg@bbraun.com | | Телефон: 00 28076740 | |
| Интернет адрес: (URL) | | Факс: 00 28076740 | |
| Изпълнителят е МСП | | | Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" 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 средства | | | |
| 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: | | 937068.00 | Валута: BGN |
| Разменен курс към BGN: | | _____ | |
| III.8) Обществената поръчка е във връзка с проект и/или програма, финансиран/а със средства от Европейския 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:

24/09/2020 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 измененДа Не

| Променено условие от договора | Преди промяната | След промяната | Правно основание за промяната |
|-------------------------------|-----------------|----------------|-------------------------------|
| | | | |

IV.4) Договорът е изпълнен в срокДа 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 37.44 % 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:

350888.00

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: 18/05/2021 дд/мм/гггг

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

проф. д-р Асен Георгиев Балтов

VII.2) Длъжност:
Изпълнителен директор

ЗЛ. 37 от ЗОП