



АГЕНЦИЯ ПО ОБЩЕСТВЕНИ ПОРЪЧКИ  
1000 София, ул. Лере 4  
e-mail: [pk@aop.bg](mailto:pk@aop.bg), [aop@aop.bg](mailto:aop@aop.bg)  
интернет адрес: <http://www.aop.bg>

## ОБЯВЛЕНИЕ ЗА ПРИКЛЮЧВАНЕ НА ДОГОВОР ЗА ОБЩЕСТВЕНА ПОРЪЧКА ДЕЛОВОДНА ИНФОРМАЦИЯ

<p><b>Деловодна информация</b>          Партида на възложителя: 00693          Поделение: _____          Изходящ номер: ОП-01 от дата 29/08/2023          Коментар на възложителя:          Обявление за изпълнен договор с предмет: Доставка на медицински изделия за: лабораторна стъклария, електрохирургия и коремна хирургия анестезиология за период от две години за нуждите на „УМБАЛСМ Н.И.Пирогов“ ЕАД          00693-2019-0027</p>
---

### РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ

- Публичен  
 Секторен

<b>I.1) Наименование и адрес</b>			
Официално наименование: УМБАЛСМ Н.И. ПИРОГОВ ЕАД		Национален регистрационен номер: 130345786	
Пощенски адрес: БУЛ. ТОТЛЕБЕН 21			
Град: СОФИЯ	код NUTS: BG411	Пощенски код: 1606	Държава: BG
Лице за контакт: Диана Венгарска		Телефон: 02 9154507	
Електронна поща: <a href="mailto:op@pirogov.bg">op@pirogov.bg</a>		Факс: 02 9516268	
Интернет адрес/и Основен адрес (URL): <a href="https://www.pirogov.eu/bg/">https://www.pirogov.eu/bg/</a> Адрес на профила на купувача (URL): <a href="https://pirogov.nit.bg/obshhestveni-porchki/vaucheri-3/">https://pirogov.nit.bg/obshhestveni-porchki/vaucheri-3/</a>			
<b>I.2) Вид на възложителя</b> (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			
<b>I.3) Основна дейност</b> (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			
<b>I.4) Основна дейност</b> (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"/> Летищни дейности
<input type="checkbox"/> Вода	<input type="checkbox"/> Друга дейност: _____
<input type="checkbox"/> Пощенски услуги	

## РАЗДЕЛ II: ПРОЦЕДУРА, ПРЕДХОЖДАЩА СКЛЮЧВАНЕТО НА ДОГОВОРА

<b>II.1) Обект на поръчката</b>	
<input type="checkbox"/> Строителство	<input checked="" type="checkbox"/> Доставки
	<input type="checkbox"/> Услуги
<b>II.2) Процедурата е открита с решение</b>	
№: 927067 от 09/08/2019 дд/мм/гггг	
<b>II.3) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки</b>	
Публикувана в Регистъра на обществените поръчки под уникален №: 00693-2019-0027(nnnnn-уууу-хххх)	
<b>II.4) Описание на предмета на поръчката</b>	
Доставка на медицински изделия за: лабораторна стъклария, електрохирургия и коремна хирургия анестезиология за период от две години за нуждите на „УМБАЛСМ Н.И.Пирогов“ ЕАД	

## РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

<b>III.1) Номер на договора: ОП-01-149 от 02/06/2020 дд/мм/гггг</b>			
<b>III.2) Договорът е сключен след</b>			
<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			
<b>III.3) Изпълнител по договора</b>			
Официално наименование: СОФАРМА ТРЕЙДИНГ АД		Национален регистрационен номер: 103267194	
Пощенски адрес: ул. Лъчезар Станчев № 5, Страда А			
Град: София	код NUTS: BG411	Пощенски код: 1756	Държава: BG
Електронна поща: office@sopharmatrading.bg		Телефон: 02 8133660	
Интернет адрес: (URL)		Факс: 02 8133666	
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"/>
<b>III.4) При изпълнението участват подизпълнители</b>			Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
<b>Официално наименование</b>	<b>Дейност, изпълнявана от подизпълнителя</b>	<b>Дял на участие на подизпълнителя (% от договора)</b>	
<b>III.5) Предмет на договора</b>			
Доставка на медицински изделия за: лабораторна стъклария, електрохирургия и коремна хирургия анестезиология за период от две години за нуждите на „УМБАЛСМ Н.И.Пирогов“ ЕАД			
<b>III.6) Срок на изпълнение</b>			
Срок на изпълнение в месеци: _____ или дни _____ (от сключване на договора)			
или			
начална дата 02/06/2020 дд/мм/гггг			
крайна дата 02/06/2022 дд/мм/гггг			
<b>III.7) Стойност, посочена в договора (в цифри):</b>			
Стойност без ДДС: 60236.90		Валута:	BGN
Разменен курс към BGN:		_____	
<b>III.8) Обществената поръчка е във връзка с проект и/или програма,</b>			Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>

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:

02/06/2022 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 условие от договора	Преди промяната	След промяната	Правно основание за промяната
1	-Срокът на договор -Чл. 2 , ал. 1 от Раздел „ЦЕНА И НАЧИН НА ПЛАЩАНЕ“ изречение първо	-Срокът на договора - 2 години, считано от датата на подписването. - Обща стойност на поръчката преди измененията без да се включва ДДС: 60236.90	-Срокът на договор № ОП-01-149/02.06.2020г. се удължава до нов договор въз основа на обществена поръчка със същия предмет или до изчерпване на финансовия ресурс, но не повече от 6 месеца. - Обща стойност на поръчката след измененията, без да се включва ДДС: 60236.90	-чл. 116, ал. 1, т. 1, т. 3 и т. 5 от ЗОП. -Оферта с Вх. № РД-44-3495/06.06.2022 г. на ИЗПЪЛНИТЕЛЯ.

##### 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 обем

Да  Не

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):

Стойност без ДДС:

20969.01

Валута:

BGN

Разменен курс към BGN:

<b>IV.7) Във връзка с изпълнението на договора се дължат или са платени неустойки</b>	Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> от изпълнителя Размер: _____ Валута: _____	
<input type="checkbox"/> 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)**

Поръчка №: ОП-01-149 - Обособена позиция №: 2 10, 13, 15, 24 и 33

**VI: ДАТА на изпращане на настоящата информация**

Дата: 29/08/2023 дд/мм/гггг

**VII: Възложител:****VII.1) Трите имена (с**  
Валентин Димитро**VII.2) Длъжност:**

Изпълнителен дир

Заличена информация

Съгл. чл. 37 от ЗОП