



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

|   |
|---|
| <b>Деловодна информация</b><br>Партида на възложителя: 00693<br>Поделение: _____<br>Изходящ номер: РД-44-2620 от дата 23/05/2018<br>Коментар на възложителя:<br>към УИН в РОП № 00693-2014-0005 |
|---|

### РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ

- Публичен  
 Секторен

|  |                    |   |                |
|--|--------------------|---|----------------|
| <b>I.1) Наименование и адрес</b>   |                    |   |                |
| Официално наименование:<br>УМБАЛСМ Н.И. ПИРОГОВ ЕАД  |                    | Национален регистрационен номер:<br>130345786   |                |
| Пощенски адрес:<br>БУЛ. ТОТЛЕБЕН 21  |                    |   |                |
| Град:<br>СОФИЯ   | код NUTS:<br>BG411 | Пощенски код:<br>1606   | Държава:<br>BG |
| Лице за контакт:<br>ХРИСТИНА ЛЕКОВА  |                    | Телефон:<br>02 9154507  |                |
| Електронна поща:<br><a href="mailto:op@pirogov.bg">op@pirogov.bg</a>   |                    | Факс:<br>02 9154507   |                |
| Интернет адрес/и<br>Основен адрес (URL):<br><a href="http://www.pirogov.eu">www.pirogov.eu</a><br>Адрес на профила на купувача (URL):<br><a href="https://pirogov.nit.bg/">https://pirogov.nit.bg/</a> |                    |   |                |
| <b>I.2) Вид на възложителя</b><br>(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><br>(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><br>(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><br><input type="checkbox"/> Строителство <input checked="" type="checkbox"/> Доставки <input type="checkbox"/> Услуги   |
| <b>II.2) Процедурата е открита с решение</b><br>№: 655 от 30/04/2014 дд/мм/гггг   |
| <b>II.3) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки</b><br>Публикувана в Регистъра на обществените поръчки под уникален №:<br>00693-2014-0005(nnnnn-uuuu-xxxx)   |
| <b>II.4) Описание на предмета на поръчката</b><br>Доставка на медицински консумативи за нуждите на УМБАЛСМ «Н.И. Пирогов» ЕАД, с периодични доставки по предварителна писмена заявка от страна на възложителя, съгласно спецификация по раздели, както следва: Раздел: Анестезиология; Раздел: Инвазивна кардиология; Раздел: Клинична лаборатория; Раздел: Диализно лечение; Раздел: Електрохирургия; Раздел: Спешна ендоскопия; Раздел: Лабораторна стъклария; Раздел: Хирургични ръкавици; Раздел: Микробиология; Раздел: Игли, спринцовки и режещи средства; Раздел: Образна диагностика; Раздел: Общоболничен консуматив; Раздел: КТХИ; Раздел: Патология; Раздел: Рентгенови филми; Раздел: Операционен консуматив; Раздел: Стерилизация; Раздел: Травматология и ортопедия; Раздел: Урология; Раздел: Съдова хирургия. |

## РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

|   |   |   |  |
|---|---|---|--|
| <b>III.1) Номер на договора:</b> 2014-239 от 26/11/2014 дд/мм/гггг  |   |   |  |
| <b>III.2) Договорът е сключен след</b><br><input checked="" type="checkbox"/> процедура за възлагане на обществена поръчка<br><input type="checkbox"/> рамково споразумение<br><input type="checkbox"/> динамична система за доставки<br><input type="checkbox"/> квалификационна система   |   |   |  |
| <b>III.3) Изпълнител по договора</b>  |   |   |  |
| Официално наименование:<br>Софарма Трейдинг АД  |   | Национален регистрационен номер:<br>103267194           |  |
| Пощенски адрес:<br>ул. Лъчезар Станчев № 5, Софарма Бизнес Тауърс – страда А, ет. 12  |   |   |  |
| Град:<br>София  | код NUTS:<br>BG411                            | Пощенски код:<br>1113                                   | Държава:<br>BG   |
| Електронна поща:<br>office@sopharmatrading.bg   |   | Телефон:<br>02 8133600                                  |  |
| Интернет адрес: (URL)   |   | Факс:<br>02 8133600                                     |  |
| 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><br>Доставка на медицински консумативи за нуждите на УМБАЛСМ «Н.И. Пирогов» ЕАД, с периодични доставки по предварителна писмена заявка от страна на възложителя, съгласно спецификация по раздели, както следва: Раздел: Анестезиология; Раздел: Инвазивна кардиология; Раздел: Клинична лаборатория; Раздел: Диализно лечение; Раздел: Електрохирургия; Раздел: Спешна ендоскопия; Раздел: Лабораторна стъклария; Раздел: Хирургични ръкавици; Раздел: Микробиология; Раздел: Игли, спринцовки и режещи средства; Раздел: Образна диагностика; Раздел: Общоболничен консуматив; |   |   |  |

|  |         |         |  |
|--|---------|---------|--|
| Раздел: КТХИ; Раздел: Патология; Раздел: Рентгенови филми; Раздел: Операционен консуматив; Раздел: Стерилизация; Раздел: Травматология и ортопедия; Раздел: Урология; Раздел: Съдова хирургия. |         |         |  |
| <b>III.6) Срок на изпълнение</b>   |         |         |  |
| Срок на изпълнение в месеци: 24 или дни _____ (от сключване на договора)<br>или<br>начална дата _____ дд/мм/гггг<br>крайна дата _____ дд/мм/гггг   |         |         |  |
| <b>III.7) Стойност, посочена в договора (в цифри):</b>   |         |         |  |
| Стойност без ДДС:  | 6536.83 | Валута: | BGN  |
| Разменен курс към BGN: _____   |         |         |  |
| <b>III.8) Обществената поръчка е във връзка с проект и/или програма, финансиран/а със средства от Европейския съюз</b>   |         |         | 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

|   |                        |                       |  |
|---|------------------------|-----------------------|--|
| <b>IV.1) Дата на приключване:</b>   |                        |                       |  |
| 25/04/2018 дд/мм/гггг   |                        |                       |  |
| <b>IV.2) Причини за прекратяване/унищожаване на договора (когато е приложимо)</b>                         |                        |                       |  |
| _____<br>_____<br>_____   |                        |                       |  |
| (Кратко описание на обстоятелствата, които обуславят прекратяването/унищожаването)                        |                        |                       |  |
| <b>IV.3) Договорът е изменян</b>  |                        |                       |  |
|   |                        |                       | Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/> |
| <b>Променено условие от договора</b>  | <b>Преди промяната</b> | <b>След промяната</b> | <b>Правно основание за промяната</b>                               |
| <b>IV.4) Договорът е изпълнен в срок</b>  |                        |                       |  |
| Договорът е изпълнен със забава от _____ месец(а) или _____ дни от крайния срок на изпълнение на договора |                        |                       |  |
| Причини за забавата (когато е приложимо):<br>_____<br>_____<br>_____                                      |                        |                       |  |
| (Кратко описание на причините за забавата)  |                        |                       |  |
| <b>IV.5) Договорът е изпълнен в пълен обем</b>  |                        |                       |  |
| Изпълнението е _____ % от предмета на договора (при частично изпълнение).                                 |                        |                       |  |
| Причини за частичното изпълнение (когато е приложимо):<br>_____<br>_____<br>_____                         |                        |                       |  |
| (Кратко описание на причините за частичното изпълнение)   |                        |                       |  |
| <b>IV.6) Информация за изплатената сума по договора (в цифри):</b>  |                        |                       |  |
| Стойност без ДДС:   | 6536.83                | 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):<br>_____<br>_____<br>_____     |                        |                       |  |

(Кратко описание на причините за неустойките)

**V: ДОПЪЛНИТЕЛНА ИНФОРМАЦИЯ (когато е приложимо)**

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |

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

Дата: 23/05/2018 дд/мм/гггг

**VII: Възложител:**

**VII.1) Трите имена (подпис):**  
ПРОФ. Д-Р АСЕН ГЕОРГИЕВ БАЛТОВ

**VII.2) Длъжност:**  
ИЗПЪЛНИТЕЛЕН ДИРЕКТОР

чл. 2 от ЗЗЛД във връзка

счл.45, ал.5 от ЗОП