



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: 00757 Поделение: _____ Изходящ номер: РД-717 от дата 27/10/2021 Коментар на възложителя: |
|--|

РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ

- Публичен
 Секторен

| | | | |
|--|--------------------|--|----------------|
| I.1) Наименование и адрес | | | |
| Официално наименование: МБАЛ Св.Иван Рилски-Разград АД | | Национален регистрационен номер: 116503980 | |
| Пощенски адрес: ул. Коста Петров № 2 | | | |
| Град: Разград | код NUTS: BG324 | Пощенски код: 7200 | Държава: BG |
| Лице за контакт: Пламена Николаева - главна мед. сестра; д-р Борислав Борисов - началник Отделение по ортопедия и травматология, Милена Бозаджиева - старша медицинска сестра на Отделение по ортопедия и травматология | | Телефон: 0879 114201; 0887 282029; 0882 392131; 084 614335 | |
| Електронна поща: mbal@bogytec.com | | Факс: 084 629765 | |
| Интернет адрес/и Основен адрес (URL): www.mbal-razgrad.com Адрес на профила на купувача (URL): http://www.mbal-razgrad.com/website/index.php/public-auctions/2014-11-07-18-15-31/115-00757-2020-0006-31-03-2020 | | | |
| 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"/> Отдых, култура и веронзповедание | |

| | |
|---|---|
| <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"/> Летищни 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"/> Строителство <input checked="" type="checkbox"/> Доставки <input type="checkbox"/> Услуги |
| II.2) Процедурата е открита с решение №: Зап-74 от 31/03/2020 дд/мм/гггг |
| II.3) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки Публикувана в Регистъра на обществените поръчки под уникален №: 00757-2020-0006(пппп-уууу-хххх) |
| II.4) Описание на предмета на поръчката Доставки, въз основа на периодични заявки, на медицински изделия за ортопедично лечение – импланти за протезиране на стави и остеосинтезни средства, за нуждите на „МБАЛ“Св.Иван Рилски“-Разград“ АД, описани подробно в Техническа спецификация от документацията за поръчката, за срок от 12 месеца. Разпределени са в 12 обособени позиции, като всяка от тях включва доставка на няколко вида артикули, посочени в Техническата спецификация по позицията. Участието по всяка от обособените позиции е комплексно за всички артикули, включени в позицията. Всеки участник може да представи оферта за една, повече или всички обособени позиции от поръчката. Посочените количества на стоките са ориентировъчни и прогнозни. Доставките на стоки при изпълнение на договора за обществена поръчка са в зависимост от конкретните потребности на Възложителя и направените от него писмени заявки за доставки. |

РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

| | | | |
|---|--------------------|---|----------------|
| III.1) Номер на договора: 0000757-2020-0006-4 от 24/07/2020 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: ЕЛЕКТРО МЕД БЪЛГАРИЯ ЕООД | | Национален регистрационен номер: 201416886 | |
| Пощенски адрес: район Триадница, ул. Милосърдна №8, ет.1, офис 1 | | | |
| Град: София | код NUTS: BG412 | Пощенски код: 1463 | Държава: BG |
| Електронна поща: info@electromed.bg | | Телефон: 03 2241606 | |
| Интернет адрес: (URL) www.electromed.bg | | Факс: 03 2241606 | |

| | |
|--|--|
| Изпълнителят е МСП | Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input 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 ортопедични изделия за нуждите на "МБАЛ"Св.Иван Рилски"-Разград" АД по периодични заявки | |
| 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: | 175546.67 |
| Разменен курс към BGN: | Валута: 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: | 24/07/2021 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 | Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/> |
| Променено условие от договора | Преди промяната |
| | След промяната |
| | Правно основание за промяната |
| IV.4) Договорът е изпълнен в срок | Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/> |
| 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 <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/> |
| 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: | 47340.00 | Валута: | BGN |
| Разменен курс към BGN: | _____ | | |
| IV.7) Във връзка с изпълнението на договора се дължат или са платени неустойки | | | 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) | | | |
| _____ | | | |
| _____ | | | |
| _____ | | | |
| VI: ДАТА на изпращане на настоящата информация | | | |
| Дата: 27/10/2021 дд/мм/гггг | | | |
| VII: Възложител: | | | |
| VII.1) Трите имена (подпис): | | | |
| д-р Гечо Вълков Жеков | | | |
| VII.2) Длъжност: | | | |
| Изпълнителен директор на "МБАЛ"Св.Иван Рилски"-Разград"АД | | | |



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: 00757 Поделение: _____ Изходящ номер: РД-716 от дата 27/10/2021 Коментар на възложителя: |
|---|

РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ

- Публичен
 Секторен

| | | | |
|--|--------------------|---|----------------|
| I.1) Наименование и адрес | | | |
| Официално наименование: МБАЛ Св.Иван Рилски-Разград АД | | Национален регистрационен номер: 116503980 | |
| Пощенски адрес: ул.Коста Петров № 2 | | | |
| Град: Разград | код NUTS: BG324 | Пощенски код: 7200 | Държава: BG |
| Лице за контакт: Пламена Николаева - главна мед.сестра; д-р Борислав Борисов-началник Отделение по ортопедия и травматология, Милена Бозаджиева - старша медицинска сестра на Отделение по ортопедия и травматология | | Телефон: 0879 114201;0887 282029;0882 392131;084 614335 | |
| Електронна поща: mbal@bogytex.com | | Факс: 084 629765 | |
| Интернет адрес/и Основен адрес (URL): www.mbal-razgrad.com Адрес на профила на купувача (URL): http://www.mbal-razgrad.com/website/index.php/public-auctions/2014-11-07-18-15-31/115-00757-2020-0006-31-03-2020 | | | |
| 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 отдых и култура | |
| <input type="checkbox"/> Отбрана | | <input type="checkbox"/> Социална закрила | |
| <input type="checkbox"/> Обществен ред и сигурност | | <input type="checkbox"/> Отдых, 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 (погълва 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"/> Летищни 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"/> Строителство <input checked="" type="checkbox"/> Доставки <input type="checkbox"/> Услуги |
| II.2) Процедурата е открита с решение №: Зап-74 от 31/03/2020 дд/мм/гггг |
| II.3) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки Публикувана в Регистъра на обществените поръчки под уникален №: 00757-2020-0006(пнпнп-уууу-хххх) |
| II.4) Описание на предмета на поръчката Доставки, въз основа на периодични заявки, на медицински изделия за ортопедично лечение - импланти за протезиране на стави и остеосинтезни средства, за нуждите на „МБАЛ“Св.Иван Рилски“-Разград“ АД, описани подробно в Техническа спецификация от документацията за поръчката, за срок от 12 месеца. Разпределени са в 12 обособени позиции, като всяка от тях включва доставка на няколко вида артикули, посочени в Техническата спецификация по позицията. Участието по всяка от обособените позиции е комплексно за всички артикули, включени в позицията. Всеки участник може да представи оферта за една, повече или всички обособени позиции от поръчката. Посочените количества на стоките са ориентировъчни и прогнозни. Доставките на стоки при изпълнение на договора за обществена поръчка са в зависимост от конкретните потребности на Възложителя и направените от него писмени заявки за доставки. |

РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

| | | | |
|---|--------------------|---|----------------|
| III.1) Номер на договора: 000757-2020-0006-1 от 24/07/2020 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: ЮСС МЕДИКА ООД | | Национален регистрационен номер: 201156292 | |
| Пощенски адрес: район Красно село, бул.Цар Борис III №54 | | | |
| Град: София | код NUTS: BG412 | Пощенски код: 1700 | Държава: BG |
| Електронна поща: office@ussmedica.bg | | Телефон: 02 9525821 | |
| Интернет адрес: (URL) www.ussmedica.bg | | Факс: 02 9525821 | |

| | |
|--|--|
| Изпълнителят е МСП | Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input 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 ортопедични изделия за нуждите на "МБАЛ"Св.Иван Рилски"-Разград" АД по периодични заявки | |
| 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: | 38320.01 |
| Разменен курс към BGN: | Валута: 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 <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/> |

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: | 24/07/2021 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 <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/> |
| Променено условие от договора | Преди промяната |
| | След промяната |
| | Правно основание за промяната |
| IV.4) Договорът е изпълнен в срок | Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/> |
| 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 <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/> |
| 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: | 155836.67 | Валута: | BGN |
| Разменен курс към BGN: | _____ | | |
| IV.7) Във връзка с изпълнението на договора се дължат или са платени неустойки | | | 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) | | | |
| _____ | | | |
| _____ | | | |
| _____ | | | |
| VI: ДАТА на изпращане на настоящата информация | | | |
| Дата: 27/10/2021 дд/мм/гггг | | | |
| VII: Възложител: | | | |
| VII.1) Трите имена (подпис): | | | |
| д-р Гечо Вълков Жеков | | | |
| VII.2) Длъжност: | | | |
| Изпълнителен директор на "МБАЛ"Св.Иван Рилски"-Разград"АД | | | |



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: 00757 Поделение: _____ Изходящ номер: РД-715 от дата 27/10/2021 Коментар на възложителя: _____ _____ |
|---|

РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ

- Публичен
 Секторен

| | | | |
|--|--------------------|---|----------------|
| I.1) Наименование и адрес | | | |
| Официално наименование: МБАЛ Св.Иван Рилски-Разград АД | | Национален регистрационен номер: 116503980 | |
| Пощенски адрес: ул.Коста Петров № 2 | | | |
| Град: Разград | код NUTS: BG324 | Пощенски код: 7200 | Държава: BG |
| Лице за контакт: Пламена Николаева - главна мед.сестра; д-р Борислав Борисов-началник Отделение по ортопедия и травматология, Милена Бозаджиева - старша медицинска сестра на Отделение по ортопедия и травматология | | Телефон: 0879 114201; 0887 282029; 0882 392131; 084 614335 | |
| Електронна поща: mbal@bogytex.com | | Факс: 084 629765 | |
| Интернет адрес/и Основен адрес (URL): www.mbal-razgrad.com Адрес на профила на купувача (URL): http://www.mbal-razgrad.com/website/index.php/public-auctions/2014-11-07-18-15-31/115-00757-2020-0006-31-03-2020 | | | |
| 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"/> Публичнопознава 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 отдых и култура | |
| <input type="checkbox"/> Отбрана | | <input type="checkbox"/> Социална закрила | |
| <input type="checkbox"/> Обществен ред и сигурност | | <input type="checkbox"/> Отдых, 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"/> Летищни 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"/> Строителство <input checked="" type="checkbox"/> Доставки <input type="checkbox"/> Услуги |
| II.2) Процедурата е открита с решение №: Зап-74 от 31/03/2020 дд/мм/гггг |
| II.3) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки Публикувана в Регистъра на обществените поръчки под уникален №: 00757-2020-0006(пппп-уууу-хххх) |
| II.4) Описание на предмета на поръчката Доставки, въз основа на периодични заявки, на медицински изделия за ортопедично лечение – импланти за протезиране на стави и остеосинтезни средства, за нуждите на „МБАЛ“Св.Иван Рилски“-Разград“ АД, описани подробно в Техническа спецификация от документацията за поръчката, за срок от 12 месеца. Разпределени са в 12 обособени позиции, като всяка от тях включва доставка на няколко вида артикули, посочени в Техническата спецификация по позицията. Участието по всяка от обособените позиции е комплексно за всички артикули, включени в позицията. Всеки участник може да представи оферта за една, повече или всички обособени позиции от поръчката. Посочените количества на стоките са ориентировъчни и прогнозни. Доставките на стоки при изпълнение на договора за обществена поръчка са в зависимост от конкретните потребности на Възложителя и направените от него писмени заявки за доставки. |

РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

| | | | |
|---|--------------------|---|----------------|
| III.1) Номер на договора: 000757-2020-0006-5 от 12/08/2020 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: АйФ ФАРМА ООД | | Национален регистрационен номер: 201679079 | |
| Пощенски адрес: р-н Студентски, ж.к. Студентски град, бул. Акад.Борис Стефанов, бл.1, вх.В, ет.3, ап.15 | | | |
| Град: София | код NUTS: BG412 | Пощенски код: 1700 | Държава: BG |
| Електронна поща: ipetrova@ipharma.bg | | Телефон: 02 4835513 | |
| Интернет адрес: (URL) | | Факс: | |

| | |
|--|--|
| www.ipharma.bg | 02 4835513 |
| Изпълнителят е МСП | Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input 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 ортопедични изделия за нуждите на "МБАЛ"Св.Иван Рилски"-Разград" АД по периодични заявки | |
| 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: | 49116.67 |
| Разменен курс към BGN: | Валута: 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 <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/> |

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: | 12/08/2021 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 | Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/> |
| Променено условие от договора | Преди промяната |
| | След промяната |
| | Правно основание за промяната |
| IV.4) Договорът е изпълнен в срок | Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/> |
| 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 <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/> |
| 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: | 11508.33 | Валута: | BGN |
| Разменен курс към BGN: | _____ | | |
| IV.7) Във връзка с изпълнението на договора се дължат или са платени неустойки 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)

| |
|-------|
| _____ |
| _____ |
| _____ |
| _____ |

VI: ДАТА на изпращане на настоящата информация

Дата: 27/10/2021 дд/мм/гггг

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

д-р Гечо Вълков Жеков

VII.2) Длъжност:

Изпълнителен директор на "МБАЛ"Св.Иван Рислики"-Разград"АД