



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: 00301 Поделение: _____ Изходящ номер: 817 от дата 24/01/2022 Коментар на възложителя: По преписка 00080-2020-0004 ID 1018440
--

РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ

- Публичен
 Секторен

I.1) Наименование и адрес

Официално наименование: Университетска многопрофилна болница за активно лечение - Бургас АД		Национален регистрационен номер: 102274111	
Пощенски адрес: бул. Стефан Стамболов № 73			
Град: Бургас	код NUTS: BG341	Пощенски код: 8000	Държава: BG
Лице за контакт: Ирена Петкова		Телефон: 0879 358008	
Електронна поща: mbalburgas8000@gmail.com		Факс: 056 810592	
Интернет адрес/и Основен адрес (URL): http://www.mbalburgas.com/ Адрес на профила на купувача (URL): www.mbalburgas.com			

I.2) Вид на възложителя

(попълва се от публичен възложител)

- Министерство или друг държавен орган, включително техни регионални или местни подразделения
 Национална агенция/служба
 Регионален или местен орган
 Регионална или местна агенция/служба
- Публичноправна организация
 Европейска институция/агенция или международна организация
 Друг тип: _____

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 отдих 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
 Добив на газ или нефт
- Железопътни услуги
 Градски железопътни, трамвайни, тролейбусни или автобусни услуги
 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 №: РД-11-187 от 08/05/2020 дд/мм/гггг
II.3) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки Публикувана в Регистъра на обществените поръчки под уникален №: 00080-2020-0004(nnnnn-уууу-хххх)
II.4) Описание на предмета на поръчката „Закупуване на лекарствени продукти от анатомо - терапевтична група L „Антинеопластични и имуномоделиращи средства“, част от обществена поръчка с предмет: „Лекарствени продукти от анатомотерапевтична група В „Кръв и кръвотворни органи“ и анатомо - терапевтична група L „Антинеопластични и имуномоделиращи средства“, за нуждите на „УМБАЛ Бургас“ АД, въз основа на сключено Рамково споразумение № РД-11-24 от 18.01.2021г.“

РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

III.1) Номер на договора: 1 от 02/08/2021 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: „ФЪОНИКС ФАРМА“ ЕООД		Национален регистрационен номер: 203283623	
Пощенски адрес: район Студентски, ул. „Околовръстен път“, № 199а			
Град: София	код NUTS: BG411	Пощенски код: 1700	Държава: BG
Електронна поща: office@phoenixpharma.bg		Телефон: 02 9658100	
Интернет адрес: (URL) www.phoenixpharma.bg		Факс: 02 9658172	
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 Methotrexate и Triptorelin			
III.6) Срок на изпълнение Срок на изпълнение в месеци: _____ или дни _____ (от сключване на договора) или начална дата 02/08/2021 дд/мм/гггг крайна дата 31/12/2021 дд/мм/гггг			
III.7) Стойност, посочена в договора (в цифри):			
Стойност без ДДС:		1667.14	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
 Финансирането е _____ % от стойността на договора.

Да Не **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:

31/12/2021 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 измененДа Не

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

IV.4) Договорът е изпълнен в срокДа Не

Договорот 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 _____ % 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:

0.00

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: 25/01/2022 дд/мм/гггг

VII: Възложител:

VII.1) Трите имена (подпис):
д - р Бойко Миразчийски

VII.2) Длъжност:
Изпълнителен директор

Подписът е заличен на основание чл. 37 ЗОП във връзка РЕГЛАМЕНТ (ЕС) 2016/679 НА ЕВРОПЕЙСКИЯ ПАРЛАМЕНТ И НА СЪВЕТА