



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: 00050

Подделение: ЦСМП-Варна

Изходящ номер: 26-02-4 от дата 14/01/2022

Коментар на възложителя:

ID на обявлението за възложена поръчка 1013111/20.05.21г.

по преписка 00080-2020-0011

Информация за изпълнен договор с предмет: "Доставка на лекарствени продукти от анатомо-терапевтична група С "Сърдечно -съдова система за нуждите на ЦСМП-Варна" съгласно Рамкови споразумения №№ РД-11-54, РД-11-55 от 28.01.21г. - Isosorbite dinitrate перорална течна мг. ; Amiodaron парентерална мг.

РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ

Публичен

Секторен

I.1) Наименование и адрес

Официално наименование:

Център за спешна медицинска помощ

Национален регистрационен номер:

813147200

Пощенски адрес:

ул. Брегалница № 3

Град:

Варна

код NUTS:

BG331

Пощенски код:

9000

Държава:

BG

Лице за контакт:

Валентина Мутафчиева - главна медицинска сестра

Телефон:

052 634878

Електронна поща:

csmp_varna@gbg.bg

Факс:

052 634594

Интернет адрес/и

Основен адрес (URL):

<http://csmp-varna.com>

Адрес на профила на купувача (URL):

<https://www.csmp-varna.com/index.php/profil-na-kupuvacha/obsht-porachki/99103-vatreshen-konkurenten-izbor-2021>

I.2) Вид на възложителя

(попълва се от публичен възложител)

Министерство или друг държавен орган, включително техни регионални или местни подразделения

Публичноправна организация

Национална агенция/служба

Европейска институция/агенция или международна организация

Регионален или местен орган

Друг тип: _____

Регионална или местна агенция/служба

I.3) Основна дейност

(попълва се от публичен възложител)

Обществени услуги

Настаняване/жилищно строителство и места за отдих и култура

Отбрана

Социална закрила

Обществен ред и сигурност

Отдих, култура и вероизповедание

Околна среда

Образование

Икономически и финансови дейности

Друга дейност: _____

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 No: РД-11-250 от 12/06/2020 дд/мм/гггг
II.3) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки Публикувана в Регистъра на обществените поръчки под уникален №: 00080-2020-0011(nnnnn-уууу-хххх)
II.4) Описание на предмета на поръчката "Доставка на лекарствени продукти от анато-терапевтична група С "Сърдечно - съдова система за нуждите на ЦСМП-Варна" съгласно Рамкови споразумения №№ РД-11-54, РД-11-55 от 28.01.21г. - Isosorbite dinitrate перорална течна mg. ; Amiodaron парентерална mg.

РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

III.1) Номер на договора: РД-04-15 от 05/05/2021 дд/мм/гггг			
III.2) Договорът е сключен след			
<input type="checkbox"/> процедура за възлагане на обществена поръчка			
<input checked="" type="checkbox"/> рамково споразумение			
<input type="checkbox"/> динамична система за доставки			
<input type="checkbox"/> квалификационна система			
III.3) Изпълнител по договора			
Официално наименование: Фьоникс Фарма ЕООД		Национален регистрационен номер: 203283623	
Пощенски адрес: ул. община Столична, район Студентски, бел. Околоръстен път №199А			
Град: София	код NUTS: BG412	Пощенски код: 1000	Държава: BG
Електронна поща: info.tenders@phoenixpharma.bg		Телефон: 02 9658130	
Интернет адрес: (URL)		Факс: 02 9658133	
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 продукти от анато-терапевтична група С "Сърдечно - съдова система за нуждите на ЦСМП-Варна" съгласно Рамкови споразумения №№ РД-11-54, РД-11-55 от 28.01.21г. - Isosorbite dinitrate перорална течна mg. ; Amiodaron парентерална mg.			
III.6) Срок на изпълнение Срок на изпълнение в месеци: _____ или дни _____ (от сключване на договора) или начална дата 29/04/2021 дд/мм/гггг			

крайна дата 31/12/2021 дд/мм/гггг			
III.7) Стойност, посочена в договора (в цифри):			
Стойност без ДДС:	548.63	Валута:	BGN
Разменен курс към BGN: _____			
III.8) Обществената поръчка е във връзка с проект и/или програма;			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:			
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 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 type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
Изпълнението е 71 % 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:	389.86	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: 14/01/2022 дд/мм/гггг

VII: Възложител:

VII.1) Трите имена (подпис):
д-р Мая Иванова Рашева

VII.2) Длъжност:
Директор

