



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

### Деловодна информация

Партида на възложителя: 00565  
Поделение: МБАЛ „Свети Иван Рилски“ ЕООД  
Изходящ номер: 1076 от дата 27/04/2022  
Коментар на възложителя:

Предмет на процедурата е доставката на медицински консумативи за МБАЛ "Свети Иван Рилски" ЕООД по предварителна заявка, съгласно спецификация, приложена в документацията за участие в процедурата. Срокът за изпълнение на поръчката е 24 (двадесет и четири) месеца от възлагането ѝ при периодично извършващи се доставки, в зависимост от потребностите на Възложителя. Срокът на доставка е по предложение на участника в часове, не по-дълъг от 4 часа от получаване на писмена заявка от Възложителя.

Процедурата обхваща 22 броя обособени позиции, някои от които включват подпозиции. Офертите могат да се подават:

- за цялата процедура
- за една или повече обособени позиции.

Участието за обособена позиция е комплексно, като участниците следва да покриват всички подпозиции, съдържащи се в тази обособена позиция.

Участници, които не покриват всички подпозиции в дадена обособена позиция се отстраняват от участие за тази обособена позиция.

## РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ

- Публичен  
 Секторен

<b>I.1) Наименование и адрес</b>			
Официално наименование: МБАЛ „Свети Иван Рилски“ ЕООД		Национален регистрационен номер: 109501412	
Пощенски адрес: ул. „Свети Георги“ № 2			
Град: Дупница	код NUTS: BG415	Пощенски код: 2600	Държава: BG
Лице за контакт: Ваня Чорбаджийска		Телефон: 0885 601495	
Електронна поща: <a href="mailto:v.chorbadziiska@gmail.com">v.chorbadziiska@gmail.com</a>		Факс: 02 9759011	
Интернет адрес/и Основен адрес (URL): <a href="https://app.eop.bg/today">https://app.eop.bg/today</a> Адрес на профила на купувача (URL): <a href="https://app.eop.bg/today/146898">https://app.eop.bg/today/146898</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	

<input type="checkbox"/> Отбрана <input type="checkbox"/> Обществен ред и сигурност <input type="checkbox"/> Околна среда <input type="checkbox"/> Икономически и финансови дейности <input checked="" type="checkbox"/> Здравеопазване	за отдих и култура <input type="checkbox"/> Социална закрила <input type="checkbox"/> Отдих, култура и вероизповедание <input type="checkbox"/> Образование <input type="checkbox"/> Друга дейност: _____
<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"/> Електрическа енергия <input type="checkbox"/> Добив на газ или нефт <input type="checkbox"/> Проучване и добив на въглища или други твърди горива <input type="checkbox"/> Вода <input type="checkbox"/> Пощенски услуги	<input type="checkbox"/> Железопътни услуги <input type="checkbox"/> Градски железопътни, трамвайни, тролейбусни или автобусни услуги <input type="checkbox"/> Пристанищни дейности <input type="checkbox"/> Летищни дейности <input type="checkbox"/> Друга дейност: _____

## 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> No: 9 от 13/12/2019 дд/мм/гггг
<b>II.3) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки</b> Публикувана в Регистъра на обществените поръчки под уникален №: 00565-2019-0005(nnnnn-уууу-хххх)
<b>II.4) Описание на предмета на поръчката</b> Предмет на процедурата е доставката на медицински консумативи за МБАЛ "Свети Иван Рилски" ЕООД по предварителна заявка, съгласно спецификация, приложена в документацията за участие в процедурата. Срокът за изпълнение на поръчката е 24 (двадесет и четири) месеца от възлагането ѝ при периодично извършващи се доставки, в зависимост от потребностите на Възложителя. Срокът на доставка е по предложение на участника в часове, не по-дълъг от 4 часа от получаване на писмена заявка от Възложителя. Процедурата обхваща 22 броя обособени позиции, някои от които включват подпозиции. Офертите могат да се подават: - за цялата процедура - за една или повече обособени позиции. Участието за обособена позиция е комплексно, като участниците следва да покриват всички подпозиции, съдържащи се в тази обособена позиция. Участници, които не покриват всички подпозиции в дадена обособена позиция се отстраняват от участие за тази обособена позиция.

## РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

<b>III.1) Номер на договора: ДОП-9 от 31/03/2020 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: Хелмед България ЕООД		Национален регистрационен номер: 130477290	
Пощенски адрес: София, ул. „Цар Симеон“, бл.20, ет.1, ап.3			
Град: София	код NUTS: BG412	Пощенски код: 1000	Държава: BG
Електронна поща: helmeddsf@yahoo.com		Телефон: 0888 281495	

https://helmedbg.com/		02 4174293	
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"/>	
<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 консумативи за МБАЛ "Свети Иван Рилски" ЕООД			
<b>III.6) Срок на изпълнение</b> Срок на изпълнение в месеци: 24 или дни _____ (от сключване на договора) или начална дата _____ дд/мм/гггг крайна дата _____ дд/мм/гггг			
<b>III.7) Стойност, посочена в договора (в цифри):</b> Стойност без ДДС: 10613.20 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> 31/03/2022 дд/мм/гггг			
<b>IV.2) Причини за прекратяване/унищожаване на договора (когато е приложимо)</b> _____ _____ _____ (Кратко описание на обстоятелствата, които обуславят прекратяването/унищожаването)			
<b>IV.3) Договорът е изменен</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> 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)			
<b>IV.5) Договорът е изпълнен в пълен обем</b>		Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>	
Изпълнението е 37.54 % от предмета на договора (при частично изпълнение). Причини за частичното изпълнение (когато е приложимо): Възложителят е заявявал необходимите му количества медицински консуматив. Количеството посочено в договора е прогнозно и зависи от нуждите на Възложителя. (Кратко описание на причините за частичното изпълнение)			
<b>IV.6) Информация за изплатената сума по договора (в цифри):</b> Стойност без ДДС: 3984.03 Валута: BGN Разменен курс към BGN: _____			

<b>IV.7) Във връзка с изпълнението на договора се дължат или са платени неустойки</b>	Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/> от изпълнителя Размер: 16.52 Валута: BGN	
<input type="checkbox"/> от възложителя Размер: _____ Валута: _____	
Причини за възникване на задължението за неустойките (когато е приложимо):	
Неустойките са начислени, поради забавяне в доставките на заявените количества медицински консумативи.	
(Кратко описание на причините за неустойките)	
<b>V: ДОПЪЛНИТЕЛНА ИНФОРМАЦИЯ (когато е приложимо)</b>	
<b>VI: ДАТА на изпращане на настоящата информация</b>	
Дата: 29/04/2022 дд/мм/гггг	
<b>VII: Възложител:</b>	
<b>VII.1) Трите имена (подпис):</b>	
Мария Иванова Жайгарова	
<b>VII.2) Длъжност:</b>	
Прокурист	