



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: 468

Поделение: \_\_\_\_\_

Изходящ номер: 118 от дата 27/01/2022

Коментар на възложителя:

Моля, обявлението за възложена поръчка да бъде заведено към преписка 00080-2019-0022

### РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ

Публичен

Секторен

#### I.1) Наименование и адрес

Официално наименование:

МБАЛ Д-р Стамен Илиев АД

Национален регистрационен номер:

111047073

Пощенски адрес:

ул.Сирма войвода 4

Град:

Монтана

код NUTS:

BG312

Пощенски код:

3400

Държава:

BG

Лице за контакт:

Ангелинка Тодорова - вътр.тел.226

Телефон:

096 306880

Електронна поща:

op@mbalmontana.com

Факс:

096 307554

Интернет адрес/и

Основен адрес (URL):

<http://mbalmontana.com/>

Адрес на профила на купувача (URL):

<http://mbalmontana.com/page/show/70>

#### 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

Отдых, култура и вероизповедание

Околна среда

Образование

Икономически и финансови дейности

Друга дейност: \_\_\_\_\_

Здравеопазване

#### I.4) Основна дейност

(попълва се от секторен възложител)

Производство, пренос и разпределение на газ и топлинна енергия

Железопътни услуги

Електрическа енергия

Градски железопътни, трамвайни, тролейбусни или автобусни услуги

Добив на газ или нефт

Пристанищни дейности

Проучване и добив на въглища или други твърди горива

Летищни дейности

Вода

Друга дейност: \_\_\_\_\_

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>No: РД-11-342 от 03/09/2019 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>00080-2019-0022(nnnnn-uuuu-xxxx)                       |
| <b>II.4) Описание на предмета на поръчката</b><br>Периодични доставки на лекарствени продукти по Рамково споразумение №РД-11-277/24.06.2020г. за нуждите на МБАЛ "Д-р Стамен Илиев" АД,<br>гр.Монтана |

## РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

|   |   |   |  |
|---|---|---|--|
| <b>III.1) Номер на договора:</b> 1 от 30/12/2020 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>Медекс ООД   |   | Национален регистрационен номер:<br>131268894           |  |
| Пощенски адрес:<br>област София-град, ул.Чавдар войвода 48  |   |   |  |
| Град:<br>с. Световрачане  | код NUTS:<br>BG411                            | Пощенски код:<br>1252                                   | Държава:<br>BG   |
| Електронна поща:<br>office@medex.bg   |   | Телефон:<br>02 4051900                                  |  |
| Интернет адрес: (URL)   |   | Факс:<br>02 4051899                                     |  |
| 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><br>Периодични доставки на лекарствени продукти по Рамково споразумение №РД-11-277/24.06.2020г. за нуждите на МБАЛ "Д-р Стамен Илиев" АД,<br>гр.Монтана  |   |   |  |
| <b>III.6) Срок на изпълнение</b><br>Срок на изпълнение в месеци: _____ или дни _____ (от сключване на договора)<br>или<br>начална дата 30/12/2020 дд/мм/гггг<br>крайна дата 31/12/2021 дд/мм/гггг   |   |   |  |
| <b>III.7) Стойност, посочена в договора (в цифри):</b><br>Стойност без ДДС: 26 Валута: BGN<br>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><br>Финансирането е _____ % от стойността на договора.  |   |   | Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/> |

## РАЗДЕЛ IV: ПРИКЛЮЧВАНЕ НА ДОГОВОРА

|  |
|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> договорът е изпълнен<br><input type="checkbox"/> договорът е предсрочно прекратен<br><input type="checkbox"/> договорът е прекратен поради унищожено рамково споразумение<br><input type="checkbox"/> договорът е унищожен |
| <b>IV.1) Дата на приключване:</b><br>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  Не Променено  
условие от  
договора

Преди промяната

След промяната

Правно основание  
за промяната**IV.4) Договорът е изпълнен в срок**Да  Не 

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  Не 

Изпълнението е 0 % от предмета на договора (при частично изпълнение).

Причини за частичното изпълнение (когато е приложимо):

Поради спецификата на дейност на лечебното заведение, не е възникнала необходимост от закупуване на договорените стоки

(Кратко описание на причините за частичното изпълнение)

**IV.6) Информация за изплатената сума по договора (в цифри):**

Стойност без ДДС:

0

Валута:

BGN

Разменен курс към BGN:

**IV.7) Във връзка с изпълнението на договора се дължат или са платени неустойки**Да  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: 27/01/2022 дд/мм/гггг

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

Д-р Тодор Борисов Тодоров

**VII.2) Длъжност:**

Изпълнителен директор



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: 468

Поделение: \_\_\_\_\_

Изходящ номер: 117 от дата 27/01/2022

Коментар на възложителя:

Моля, обявлението за възложена поръчка да бъде заведено към преписка 00080-2019-0022

### РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ

Публичен

Секторен

#### I.1) Наименование и адрес

Официално наименование:  
МБАЛ Д-р Стамен Илиев АД

Национален регистрационен номер:  
111047073

Пощенски адрес:  
ул.Сирма войвода 4

Град:  
Монтана

код NUTS:  
BG312

Пощенски код:  
3400

Държава:  
BG

Лице за контакт:  
Ангелинка Тодорова - вътр.тел.226

Телефон:  
096 306880

Електронна поща:  
[op@mbalmontana.com](mailto:op@mbalmontana.com)

Факс:  
096 307554

Интернет адрес/и  
Основен адрес (URL):  
<http://mbalmontana.com/>  
Адрес на профила на купувача (URL):  
<http://mbalmontana.com/page/show/70>

#### 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

Отдых, култура и вероизповедание

Околна среда

Образование

Икономически и финансови дейности

Друга дейност: \_\_\_\_\_

Здравеопазване

#### I.4) Основна дейност

(попълва се от секторен възложител)

Производство, пренос и разпределение на газ  
и топлинна енергия

Железопътни услуги

Електрическа енергия

Градски железопътни, трамвайни,  
тролейбусни или автобусни услуги

Добив на газ или нефт

Пристанищни дейности

Проучване и добив на въглища или други  
твърди горива

Летищни дейности

Вода

Друга дейност: \_\_\_\_\_

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>No: РД-11-342 от 03/09/2019 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>00080-2019-0022(nnnnn-уууу-хххх)                    |
| <b>II.4) Описание на предмета на поръчката</b><br>Периодични доставки на лекарствени продукти по Рамково споразумение №РД-11-277/24.06.2020г. за нуждите на МБАЛ "Д-р Стамен Илиев" АД, гр.Монтана |

## РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

|   |   |   |  |
|---|---|---|--|
| <b>III.1) Номер на договора:</b> 2 от 30/12/2020 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, Сграда А, ет.12  |   |   |  |
| Град:<br>София  | код NUTS:<br>BG411                            | Пощенски код:<br>1756                                   | Държава:<br>BG   |
| Електронна поща:<br>office@sopharmatrading.bg   |   | Телефон:<br>02 8133660                                  |  |
| Интернет адрес: (URL)   |   | Факс:<br>02 8133666                                     |  |
| 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>Периодични доставки на лекарствени продукти по Рамково споразумение №РД-11-277/24.06.2020г. за нуждите на МБАЛ "Д-р Стамен Илиев" АД, гр.Монтана   |   |   |  |
| <b>III.6) Срок на изпълнение</b><br>Срок на изпълнение в месеци: _____ или дни _____ (от сключване на договора)<br>или<br>начална дата 30/12/2020 дд/мм/гггг<br>крайна дата 31/12/2021 дд/мм/гггг   |   |   |  |
| <b>III.7) Стойност, посочена в договора (в цифри):</b>  |   |   |  |
| Стойност без ДДС: 2100  |   | 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

|  |
|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> договорът е изпълнен<br><input type="checkbox"/> договорът е предсрочно прекратен<br><input type="checkbox"/> договорът е прекратен поради унищожено рамково споразумение<br><input type="checkbox"/> договорът е унищожен |
| <b>IV.1) Дата на приключване:</b><br>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  Не 

|  |                        |                       |  |
|--|------------------------|-----------------------|--|
| <b>Променено<br/>условие от<br/>договора</b> | <b>Преди промяната</b> | <b>След промяната</b> | <b>Правно основание<br/>за промяната</b> |
|--|------------------------|-----------------------|--|

**IV.4) Договорът е изпълнен в срок** Да  Не 

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  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: 588.17 Валута: BGN

Разменен курс към BGN: \_\_\_\_\_

**IV.7) Във връзка с изпълнението на договора се дължат или са платени неустойки** Да  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: 27/01/2022 дд/мм/гггг

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

Д-р Тодор Борисов Тодоров

**VII.2) Длъжност:**

Изпълнителен директор