



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

|   |
|---|
| <p><b>Деловодна информация</b><br/>         Партида на възложителя: 00731<br/>         Поделение: "КОЦ - Стара Загора" ЕООД<br/>         Изходящ номер: 160 от дата 20/01/2020<br/>         Коментар на възложителя:<br/>         Обявление за приключване на договор за ОП с предмет „Доставка на лекарствени продукти по три обособени позиции“</p> |
|---|

### РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ

- Публичен  
 Секторен

|  |                    |  |                |
|--|--------------------|--|----------------|
| <b>I.1) Наименование и адрес</b>   |                    |  |                |
| Официално наименование:<br>Комплексен онкологичен център - Стара Загора ЕООД   |                    | Национален регистрационен номер:<br>000812197  |                |
| Пощенски адрес:<br>ул. Д-р Тодор Стоянович №15   |                    |  |                |
| Град:<br>Стара Загора  | код NUTS:<br>BG344 | Пощенски код:<br>6003  | Държава:<br>BG |
| Лице за контакт:<br>Петя Александрова  |                    | Телефон:<br>042 600959   |                |
| Електронна поща:<br><a href="mailto:oncosz@abv.bg">oncosz@abv.bg</a>   |                    | Факс:<br>042 600959  |                |
| Интернет адрес/и<br>Основен адрес (URL):<br><a href="http://www.oncosz.com">www.oncosz.com</a><br>Адрес на профила на купувача (URL):<br><a href="http://oncosz.com/?page_id=5313">http://oncosz.com/?page_id=5313</a> |                    |  |                |
| <b>I.2) Вид на възложителя</b><br>(попълва се от публичен възложител)  |                    |  |                |
| <input type="checkbox"/> Министерство или друг държавен орган, включително техни регионални или местни подразделения   |                    | <input 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 checked="" type="checkbox"/> Друг тип: Лечебно заведение - търговско дружество по чл.37 ЗЛЗ |                |
| <input type="checkbox"/> Регионална или местна агенция/служба  |                    |  |                |
| <b>I.3) Основна дейност</b><br>(попълва се от публичен възложител)   |                    |  |                |
| <input type="checkbox"/> Обществени услуги   |                    | <input type="checkbox"/> Настявяване/жилищно строителство и места за отдиш и култура               |                |
| <input type="checkbox"/> Отбрана   |                    | <input type="checkbox"/> Социална закрила  |                |
| <input type="checkbox"/> Обществен ред и сигурност   |                    | <input type="checkbox"/> Отдиш, 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   |                    |  |                |
| <b>I.4) Основна дейност</b><br>(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   |
| <b>РАЗДЕЛ II: ПРОЦЕДУРА, ПРЕДХОЖДАЩА СКЛЮЧВАНЕТО НА ДОГОВОРА</b>   |
| <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: 18 от 24/01/2019 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>00731-2019-0001(nnnnn-uuuu-xxxx)                            |
| <b>II.4) Описание на предмета на поръчката</b><br>Доставка на лекарствени продукти за нуждите на възложителя по 3 обособени позиции, подробно описани в "технически спецификации" от документацията на ОП. |

**РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА**

|   |   |   |  |
|---|---|---|--|
| <b>III.1) Номер на договора:</b> 1 от 11/02/2019 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>„ВЕГА МЕДИКАЛ“ ЕООД  |   | Национален регистрационен номер:<br>201090465           |  |
| Пощенски адрес:<br>бул. България №109, Бизнес център Вертиго, ет. 2, оф.2.6-2.7   |   |   |  |
| Град:<br>София  | код NUTS:<br>BG411                            | Пощенски код:<br>1404                                   | Държава:<br>BG   |
| Електронна поща:<br>office@vegamedical.bg   |   | Телефон:<br>02 9714008                                  |  |
| Интернет адрес: (URL)<br>http://www.vegamedical.bg/za-nas/  |   | Факс:<br>02 9712085                                     |  |
| 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>Доставка на лекарствени продукти по обособени позиции №№ 2 и 3.  |   |   |  |
| <b>III.6) Срок на изпълнение</b><br>Срок на изпълнение в месеци: _____ или дни _____ (от сключване на договора)<br>или<br>начална дата 11/02/2019 дд/мм/гггг<br>крайна дата 31/12/2019 дд/мм/гггг   |   |   |  |
| <b>III.7) Стойност, посочена в договора (в цифри):</b>  |   |   |  |
| Стойност без ДДС: 11410.00  |   | 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>31/12/2019 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"/> |
| Променено<br>условие от<br>договора   | Преди промяната | След промяната | Правно основание за<br>промяната                                   |
| <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 42.77 % от предмета на договора (при частично изпълнение).                                 |                 |                |  |
| Причини за частичното изпълнение (когато е приложимо):  |                 |                |  |
| По-малки потребности на възложителя от договорените.  |                 |                |  |
| (Кратко описание на причините за частичното изпълнение)   |                 |                |  |
| <b>IV.6) Информация за изплатената сума по договора (в цифри):</b>  |                 |                |  |
| Стойност без ДДС:   | 4880.00         | Валута:        | BGN  |
| Разменен курс към BGN:  |                 |                |  |
| <b>IV.7) Във връзка с изпълнението на договора се дължат или са платени неустойки</b>                     |                 |                | 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)   |                 |                |  |
| <b>V: ДОПЪЛНИТЕЛНА ИНФОРМАЦИЯ (когато е приложимо)</b>  |                 |                |  |
| _____   |                 |                |  |
| _____   |                 |                |  |
| _____   |                 |                |  |
| <b>VI: ДАТА на изпращане на настоящата информация</b>   |                 |                |  |
| Дата: 20/01/2020 дд/мм/гггг   |                 |                |  |
| <b>VII: Възложител:</b>   |                 |                |  |
| <b>VII.1) Трите имена (подпис):</b>   |                 |                |  |
| д-р Петьо Вълчев Чилингиров <i>Съгласно чл. 2 и чл. 23 от ЗЗЛД</i> <b>КОЦ</b>                             |                 |                |  |
| Стара Загора<br>ЕООД<br>2   |                 |                |  |
| <b>VII.2) Длъжност:</b>   |                 |                |  |
| Управител   |                 |                |  |