



АГЕНЦИЯ ПО ОБЩЕСТВЕНИ ПОРЪЧКИ
1000 София, ул. Леев 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: 00731

Поделение: КОЦ-Стара Загора ЕООД

Изходящ номер: 198 от дата 24/01/2022

Коментар на възложителя:

Обявление за приключване на договор за ОП по Рамково споразумение №РД-11-151 от 19.03.2021г. по процедура с уникален номер в РОП 00080-2020-0010, към обявление за възложена поръчка с ID номер: 1020556

РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ

Публичен

Секторен

I.1) Наименование и адрес

Официално наименование:
Комплексен онкологичен център - Стара Загора
ЕООД

Национален регистрационен номер:
000812197

Пощенски адрес:
ул. д-р Тодор Стоянович №15

Град:
Стара Загора

код NUTS:
BG344

Пощенски код:
6003

Държава:
BG

Лице за контакт:
Петя Александрова

Телефон:
042 600959

Електронна поща:
oncosz@abv.bg

Факс:
042 600959

Интернет адрес/и
Основен адрес (URL):
http://oncosz.com/?page_id=6926
Адрес на профила на купувача (URL):
http://oncosz.com/?page_id=6926

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: Лечебно заведение - търговско
дружество по чл.37 ЗЛЗ

Регионална или местна агенция/служба

I.3) Основна дейност

(попълва се от публичен възложител)

Обществени услуги

Настаняване/жилищно строителство и места за
отдых 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

Летищни дейности

горива	<input type="checkbox"/> Друга дейност: _____
<input type="checkbox"/> Вода	
<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-11-249 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 №: 00080-2020-0010(ppppp-uuuu-xxxx)
II.4) Описание на предмета на поръчката Доставка на лекарствени продукти от анатомо- терапевтична група N "Нервна система" по обособена позиция № 1 от Рамково споразумение №РД-11-151 от 19.03.2021г. за нуждите на „Комплексен онкологичен център – Стара Загора“ ЕООД

РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

III.1) Номер на договора: 3 от 09/09/2021 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: СОФАРМА ТРЕЙДИНГ АД		Национален регистрационен номер: 103267194	
Пощенски адрес: ул. „Лъчезар Станчев“ № 5, Софарма Бизнес Тауърс, Сграда „А“, ет. 12			
Град: София	код NUTS: BG411	Пощенски код: 1756	Държава: BG
Електронна поща: i.pavlov@sopharmatrading.bg		Телефон: 02 8133660	
Интернет адрес: (URL) https://www.sopharmatrading.com/?lang=bg		Факс: 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"/>
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 анатомо- терапевтична група N "Нервна система" по обособена позиция № 1 от Рамково споразумение №РД-11-151 от 19.03.2021г. за нуждите на „КОЦ-Ст.Загора"ЕООД			
III.6) Срок на изпълнение Срок на изпълнение в месеци: _____ или дни _____ (от сключване на договора) или начална дата 09/09/2021 дд/мм/гггг крайна дата 31/12/2021 дд/мм/гггг			
III.7) Стойност, посочена в договора (в цифри): Стойност без ДДС: 1449.02 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			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

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 изменен			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 0.00 % от предмета на договора (при частично изпълнение). Причини за частичното изпълнение (когато е приложимо): Не са възникнали потребности на възложителя от договорените лекарствени продукти. (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 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: 24/01/2022 дд/мм/гггг

VII: Възложител:**VII.1) Трите имена (подпис):**
д-р Петьо Вълчев Чилингиров**VII.2) Длъжност:**
Управител