



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: 1251

Поделение: МБАЛ Д-р Теодоси Витанов ЕООД

Изходящ номер: АС-04-478 от дата 17/09/2019

Коментар на възложителя:

Доставка на медицински изделия за нуждите на МБАЛ Д-р Теодоси Витанов ЕООД гр. Трявна

## РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ

☒ Публичен

☐ Секторен

### I.1) Наименование и адрес

|  |   |
|--|---|
| Официално наименование:<br>Многопрофилна болница за активно лечение Д-р Теодоси Витанов ЕООД | Национален регистрационен номер:<br>107505537 |
|--|---|

Пощенски адрес:

ул. Лясков дял № 1

|                 |                    |                       |                |
|-----------------|--------------------|-----------------------|----------------|
| Град:<br>Трявна | код NUTS:<br>BG322 | Пощенски код:<br>5350 | Държава:<br>BG |
|-----------------|--------------------|-----------------------|----------------|

|   |                         |
|---|-------------------------|
| Лице за контакт:<br>Станислав Генов Генов | Телефон:<br>0895 672982 |
|---|-------------------------|

|  |                     |
|--|---------------------|
| Електронна поща:<br><a href="mailto:mbal_tr@mail.bg">mbal_tr@mail.bg</a> | Факс:<br>0677 62144 |
|--|---------------------|

Интернет адрес/и

Основен адрес (URL):

[www.hospital-tryavna.com](http://www.hospital-tryavna.com)

Адрес на профила на купувача (URL):

[www.hospital-tryavna.com](http://www.hospital-tryavna.com)

### I.2) Вид на възложителя

(попълва се от публичен възложител)

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

☐ Национална агенция/служба

☐ Регионален или местен орган

☐ Регионална или местна агенция/служба

☒ Публичноправна организация

☐ Европейска институция/агенция или международна организация

☐ Друг тип: \_\_\_\_\_

### I.3) Основна дейност

(попълва се от публичен възложител)

☐ Обществени услуги

☐ Отбрана

☐ Обществен ред и сигурност

☐ Околна среда

☐ Икономически и финансови дейности

☒ Здравеопазване

☐ Настаняване/жилищно строителство и места за отход и култура

☐ Социална закрила

☐ Отдых, култура и вероизповедание

☐ Образование

☐ Друга дейност: \_\_\_\_\_

### I.4) Основна дейност

(попълва се от секторен възложител)

☐ Производство, пренос и разпределение на газ и топлинна енергия

☐ Електрическа енергия

☐ Добив на газ или нефт

☐ Железопътни услуги

☐ Градски железопътни, трамвайни, тролейбусни или автобусни услуги

☐ 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

|  |
|--|
| <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><br>No: РД-08-27 от 01/03/2018 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>01251-2018-0001(nnnnn-uuu-xxxx) |
| <b>II.4) Описание на предмета на поръчката</b><br>Доставка на медицински изделия за нуждите на МБАЛ Д-р Теодоси Витанов ЕООД гр. Трявна  |

## РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

|   |  |  |                |
|---|--|--|----------------|
| <b>III.1) Номер на договора:</b> 3 от 20/08/2018 дд/мм/гггг   |  |  |                |
| <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:<br>Агарт-ЦМ ЕООД  |  | Национален регистрационен номер:<br>121096923                      |                |
| Пощенски адрес:<br>ул. 40-та № 1  |  |  |                |
| Град:<br>с. Долни Богров, Област<br>София, Община Столична  | код NUTS:<br>BG412                     | Пощенски код:<br>1712  | Държава:<br>BG |
| Електронна поща:<br>agartacm@abv.bg   |  | Телефон:<br>02 8765542   |                |
| Интернет адрес: (URL)   |  | Факс:<br>02 9743973  |                |
| 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"/> |                |
| Официално наименование  | Дейност, изпълнявана от подизпълнителя | Дял на участие на подизпълнителя (% от договора)                   |                |
| <b>III.5) Предмет на договора</b><br>Периодични доставки на медицински изделия  |  |  |                |
| <b>III.6) Срок на изпълнение</b><br>Срок на изпълнение в месеци: _____ или дни _____ (от сключване на договора)<br>или<br>начална дата 20/08/2018 дд/мм/гггг<br>крайна дата 19/08/2019 дд/мм/гггг |  |  |                |
| <b>III.7) Стойност, посочена в договора (в цифри):</b><br>Стойност без ДДС: 3786 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**

- ☒ договорът е изпълнен  
☐ договорът е предсрочно прекратен  
☐ договорът е прекратен поради унищожено рамково споразумение  
☐ договорът е унищожен

**IV.1) Дата на приключване:**

19/08/2019 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):

(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: 17/09/2019 дд/мм/гггг

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

Д-р Татяна Стефанова Станчева

**VI.2) Длъжност:**

Управител