

1006485



АГЕНЦИЯ ПО ОБЩЕСТВЕНИ ПОРЪЧКИ
1000 София, ул. Лега 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: 5947
 Поделение: _____
 Изходящ номер: VII-18-65 от дата 01/02/2021
 Коментар на възложителя:
 00684-2017-0016
 Стара партида: 00684

РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ

- Публичен
 Секторен

I.1) Наименование и адрес

Официално наименование: МБАЛ Лозенец ЕАД		Национален регистрационен номер: 205967328	
Пощенски адрес: ул. Козяк 1			
Град: София	код NUTS: BG411	Пощенски код: 1407	Държава: BG
Лице за контакт: Леона Крумова		Телефон: 02 9607218	
Електронна поща: hq@lozenetz-hospital.bg		Факс: 02 9624771	
Интернет адрес/и Основен адрес (URL): http://www.lozenetz-hospital.bg Адрес на профила на купувача (URL): https://www.lozenetz-hospital.bg/bg/op-sled-15-04-2016/146			

I.2) Вид на възложителя
 (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	

I.3) Основна дейност
 (попълва се от публичен възложител)

<input type="checkbox"/> Обществени услуги	<input type="checkbox"/> Настаняване/жилищно строителство и места за отдих и култура
<input type="checkbox"/> Отбрана	<input type="checkbox"/> Социална закрила
<input type="checkbox"/> Обществен ред и сигурност	<input type="checkbox"/> Отдых, 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	

I.4) Основна дейност
 (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	

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	
№: VII-18-2 от 03/10/2017 дд/мм/гггг	
II.3) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки	
Публикувана в Регистъра на обществените поръчки под уникален №: 00684-2017-0016(nnnnnn-уууу-xxxx)	
II.4) Описание на предмета на поръчката	
Доставка на консумативи и детергенти за почистване, дезинфекция и стерилизация	

РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

III.1) Номер на договора: VII-18-24 от 06/02/2018 дд/мм/гггг			
III.2) Договорът е сключен след			
<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			
III.3) Изпълнител по договора			
Официално наименование: Б. Браун Медикал ЕООД		Национален регистрационен номер: 175016820	
Пощенски адрес: бул. „Христофор Колумб“ № 64, сграда А2, офис 111			
Град: София	код NUTS: BG411	Пощенски код: 1404	Държава: BG
Електронна поща: gergana.gyosheva@bbraun.com		Телефон: 02 8076781	
Интернет адрес: (URL)		Факс: 02 9753999	
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"/>
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 консумативи и детергенти за почистване, дезинфекция и стерилизация			
Обособена позиция № 3: Детергенти за повърхности			
III.6) Срок на изпълнение			
Срок на изпълнение в месеци: 18 или дни _____ (от сключване на договора)			
или			
начална дата _____ дд/мм/гггг			
крайна дата _____ дд/мм/гггг			
III.7) Стойност, посочена в договора (в цифри):			
Стойност без ДДС: 8913.00		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:

26/01/2021 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 изменянДа Не

	Променено условие от договора	Преди промяната	След промяната	Правно основание за промяната
1	Срокът на действие на ДОГОВОР ЗА ОБЩЕСТВЕНА ПОРЪЧКА VII-18-24/06.02.2018 г. се удължава с 6 /шест/ месеца	12 месеца	18 месеца	чл. 116, ал. 1, т. 7 от ЗОП

IV.4) Договорът е изпълнен в срокДа 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 обемДа Не

Изпълнението е 89.41 % 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:

7968.80

Валута:

BGN

Разменен курс към BGN: _____

IV.7) Във връзка с изпълнението на договора се дължат или са платени неустойкиДа 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: 01/02/2021 дд/мм/гггг

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

Десислава Стоянова Пенчева

VII.2) Длъжност:

Началник на отдел ЧР - изпълном. де по чл.7 ал.1 от ЗОП

**Заличено обстоятелство на
основание чл. 2 от ЗЗЛД**