



АГЕНЦИЯ ПО ОБЩЕСТВЕНИ ПОРЪЧКИ  
1000 София, ул. Лега 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: 5947

Поделение: \_\_\_\_\_

Изходящ номер: VII-17-196 от дата 07/04/2021

Коментар на възложителя:

00684-2017-0015

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:

Ивелина Георгиева

Телефон:

02 9607218

Електронна поща:

[igeorgieva@lozenetz-hospital.bg](mailto:igeorgieva@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-15-04-2016/145>

#### 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 отдих 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  
 Проучване и добив на въглища или други твърди горива
- Железопътни услуги  
 Градски железопътни, трамвайни, тролейбусни или автобусни услуги  
 Пристанищни дейности  
 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> No: VII-17-2 от 27/09/2017 дд/мм/гггг		
<b>II.3) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки</b> Публикувана в Регистъра на обществените поръчки под уникален №: 00684-2017-0015(nnnnn-uuuu-xxxx)		
<b>II.4) Описание на предмета на поръчката</b> Предметът на обществената поръчка е "Доставка на общоболнични медицински изделия и консумативи по обособени позиции". Предметът на обществената поръчка включва медицински изделия и консумативи, описани в Техническата спецификация.		

## РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

<b>III.1) Номер на договора:</b> VII-17-117 от 24/04/2018 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: МТИ ООД		Национален регистрационен номер: 831641528	
Пощенски адрес: ул. Димитър Моллов, бл. 28б			
Град: София	код NUTS: BG411	Пощенски код: 1606	Държава: BG
Електронна поща: info@mte-bg.com		Телефон: 00359 024627123	
Интернет адрес: (URL) https://www.mte-bg.com/bg/home/		Факс: 00359 024627128	
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"/>
Официално наименование	Дейност, изпълнявана от подизпълнителя	Дял на участие на подизпълнителя (% от договора)	
<b>III.5) Предмет на договора</b> "Доставка на общоболнични медицински изделия и консумативи по обособени позиции" по обособена позиция № 14 - „Сонди- специални“.			
<b>III.6) Срок на изпълнение</b> Срок на изпълнение в месеци: 24 или дни _____ (от сключване на договора) или начална дата _____ дд/мм/гггг крайна дата _____ дд/мм/гггг			
<b>III.7) Стойност, посочена в договора (в цифри):</b> Стойност без ДДС: 900 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> 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:**

17/03/2021 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 33.33 % 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:

300

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: 07/04/2021 дд/мм/гггг

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

Десислава Стоянова Пенчева

**VII.2) Длъжност:**

Началник на отдел ЧР - у

до лице по чл.7 ал.1 от ЗОП

*Заличено обстоятелство по чл. 2 от ЗЗМД*