



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-17-207 от дата 29/04/2021  
Коментар на възложителя:  
00684-2017-0015  
стара партида: 00684

**РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ**

- Публичен  
 Секторен

**I.1) Наименование и адрес**

Официално наименование: МВАЛ 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  
 Публичноправна организация
- Национална агенция/служба  
 Европейска институция/агенция или международна организация
- Регионален или местен орган  
 Друг тип: \_\_\_\_\_
- Регионална или местна агенция/служба

**I.3) Основна дейност**

- (попълва се от публичен възложител)
- Обществени услуги  
 Настаняване/жилищно строителство и места за отдих 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 горива  
 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: VII-17-2 от 27/09/2017 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>00684-2017-0015(nnnnn-uuuu-xxxx)  |
| <b>II.4) Описание на предмета на поръчката</b><br>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-17-112 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:<br>МТИ ООД   |   | Национален регистрационен номер:<br>831641528           |  |
| Пощенски адрес:<br>ул. Димитър Моллов, бл. 286   |   |   |  |
| Град:<br>София   | код NUTS:<br>BG411                            | Пощенски код:<br>1606                                   | Държава:<br>BG   |
| Електронна поща:<br>info@mte-bg.com  |   | Телефон:<br>00359 024627123                             |  |
| Интернет адрес: (URL)<br>https://www.mte-bg.com/bg/home/   |   | Факс:<br>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"/> |
| <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 общоболнични медицински изделия и консумативи по обособени позиции" по обособена позиция № 2 - „Спринцовки“.                       |   |   |  |
| <b>III.6) Срок на изпълнение</b><br>Срок на изпълнение в месеци: 30 или дни _____ (от сключване на договора)<br>или<br>начална дата _____ дд/мм/гггг<br>крайна дата _____ дд/мм/гггг |   |   |  |
| <b>III.7) Стойност, посочена в договора (в цифри):</b><br>Стойност без ДДС: 80300.00 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

|   |                 |                |  |
|---|-----------------|----------------|--|
| <b>IV.1) Дата на приключване:</b>   |                 |                |  |
| 23/04/2021 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 изменян</b>  |                 |                | Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/> |
| Променено<br>условие от<br>договора   | Преди промяната | След промяната | Правно основание<br>за промяната                                   |
| <b>IV.4) Договорът е изпълнен в срок</b>  |                 |                |  |
| Договорът е изпълнен със забава от _____ месец(а) или _____ дни от крайния срок на изпълнение на договора |                 |                | Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/> |
| 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 57.57 % от предмета на договора (при частично изпълнение).                                 |                 |                |  |
| Причини за частичното изпълнение (когато е приложимо):  |                 |                |  |
|   |                 |                |  |
|   |                 |                |  |
| (Кратко описание на причините за частичното изпълнение)   |                 |                |  |
| <b>IV.6) Информация за изплатената сума по договора (в цифри):</b>  |                 |                |  |
| Стойност без ДДС:   | 4 6225 . 34     | 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)   |                 |                |  |

**V: ДОПЪЛНИТЕЛНА ИНФОРМАЦИЯ (когато е приложимо)**

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |

**VI: ДАТА на изпращане на настоящата информация**

Дата: 29/04/2021 дд/мм/гггг

**VII: Възложител:**

**VII.1) Трите имена (подпис):**  
 Десислава Стоянова Пенчева

*Закрито обстоятелство по чл. 37 от ЗОП.*

**VII.2) Длъжност:**

Началник на отдел ЧР - упълномощено лице по чл.7 ал.1 от ЗОП

*Заличено обстоятелство по чл. 37 от ЗОП.*