



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**

<b>Деловодна информация</b> Партида на възложителя: 5947 Поделение: _____ Изходящ номер: VII-8-71 от дата 13/09/2021 Коментар на възложителя: 00684-2019-0007 Стара партида: 00684
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ**

- Публичен  
 Секторен

<b>I.1) Наименование и адрес</b>			
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: <a href="mailto:hq@lozenetz-hospital.bg">hq@lozenetz-hospital.bg</a>		Факс: 02 9624771	
Интернет адрес/и Основен адрес (URL): <a href="http://www.lozenetz-hospital.bg">http://www.lozenetz-hospital.bg</a> Адрес на профила на купувача (URL): <a href="https://www.lozenetz-hospital.bg/bg/op-sled-15-04-2016/177">https://www.lozenetz-hospital.bg/bg/op-sled-15-04-2016/177</a>			
<b>I.2) Вид на възложителя</b> (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			
<b>I.3) Основна дейност</b> (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			
<b>I.4) Основна дейност</b> (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

<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-8-2 от 17/06/2019 дд/мм/гггг	
<b>II.3) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки</b>	
Публикувана в Регистъра на обществените поръчки под уникален №: 00684-2019-0007(nnnnn-uuu-xxxx)	
<b>II.4) Описание на предмета на поръчката</b>	
Предметът на обществената поръчка е „Доставка на шевен материал и други средства за рани и тъкани“. Предметът на обществената поръчка включва медицински изделия и консумативи, описани в Техническата спецификация.	

## РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

<b>III.1) Номер на договора: VII-8-29 от 04/12/2019 дд/мм/гггг</b>			
<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: Ка-М медикъл ЕООД		Национален регистрационен номер: 130517990	
Пощенски адрес: ул. „Братя Чакрин“ № 10, ет. 5, ап. 19			
Град: София	код NUTS: BG411	Пощенски код: 1404	Държава: BG
Електронна поща: ka_m_or@abv.bg		Телефон: 00359 878505301	
Интернет адрес: (URL)		Факс: 00359 28625462	
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 шевен материал и други средства за рани и тъкани“			
Обособена позиция № 7: Троакари			
<b>III.6) Срок на изпълнение</b>			
Срок на изпълнение в месеци: 18 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: 13626		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>			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

<b>IV.1) Дата на приключване:</b> 13/09/2021 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 изменен</b>			Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/>	
	<b>Променено условие от договора</b>	<b>Преди промяната</b>	<b>След промяната</b>	<b>Правно основание за промяната</b>
1	Срокът на действие на ДОГОВОР ЗА ОБЩЕСТВЕНА ПОРЪЧКА VII-8-29/04.12.2019 г. се удължава с 6 /шест/ месеца	12 месеца	18 месеца	чл. 116, ал. 1, т. 7 от ЗОП
<b>IV.4) Договорът е изпълнен в срок</b>			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)				
<b>IV.5) Договорът е изпълнен в пълен обем</b>			Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>	
Изпълнението е 0 % 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:		0	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: 13/10/2021 дд/мм/гггг

**VII: Възложител:**

**VII.1) Трите имена (подпис):**

Радосвет Петров Горнев

**VII.2) Длъжност:**

Изпълнителен директор

*Заложено обстоятелство на основание чл. 37 от ЗОТ.*