

844839



АГЕНЦИЯ ПО ОБЩЕСТВЕНИ ПОРЪЧКИ  
1000 София, ул. Лере 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: 00684  
Поделение: \_\_\_\_\_  
Изходящ номер: VII-35-40 от дата 30/04/2018  
Коментар на възложителя:  
00684-2016-0025

### РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ

- Публичен  
 Секторен

#### I.1) Наименование и адрес

Официално наименование: Волница Лозенец  
Национален регистрационен номер: 831901901

Пощенски адрес:  
ул. Козяк 1

Град: София код NUTS: BG411  
Пощенски код: 1407 Държава: BG

Лице за контакт: Григор Манчев  
Телефон: 02 9607270

Електронна поща: hq@uni-hospital.government.bg  
Факс: 02 9624771

Интернет адрес/и  
Основен адрес (URL): <http://www.lozenetz-hospital.bg>  
Адрес на профила на купувача (URL): [http://www.lozenetz-hospital.bg/static.php?content\\_id=55&order\\_id=129](http://www.lozenetz-hospital.bg/static.php?content_id=55&order_id=129)

#### 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> No: VII-35-2 от 09/12/2016 дд/мм/гггг
<b>II.3) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки</b> Публикувана в Регистъра на обществените поръчки под уникален №: 00684-2016-0025(nnnnn-uuuu-xxxx)
<b>II.4) Описание на предмета на поръчката</b> "Доставка на ендопротези и остеосинтезни средства"

## РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

<b>III.1) Номер на договора:</b> VII-35-29 от 28/03/2017 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) Изпълнителят по договора</b>			
Официално наименование: Сико-Фарма ЕООД		Национален регистрационен номер: 040859856	
Пощенски адрес: ул. „Брегалница“ № 47			
Град: София	код NUTS: BG411	Пощенски код: 1303	Държава: BG
Електронна поща: sycso@mail.orbitel.bg		Телефон: 02 8224548	
Интернет адрес: (URL)		Факс: 02 8224548	
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> "Доставка на ендопротези и остеосинтезни средства" Обособена позиция №: 7    Наименование: Частична колянна ендопротеза			
<b>III.6) Срок на изпълнение</b> Срок на изпълнение в месеци: 12 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: 35000.10    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> 26/04/2018 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 type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
Променено условие от договора	Преди промяната	След промяната	Правно основание за промяната
<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 о % 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: 30/04/2018 дд/мм/гггг

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

Десислава Стоянова Пенчева

**VII.2) Длъжност:**  
Началник на отдел ЧР - упълномощено ли

..1 от ЗОП

Заличено обстоятелство на основание чл. 2 от ЗЗЛД

*Handwritten notes*

*Handwritten signature*