



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: 00684 Поделение: _____ Изходящ номер: VII-10-52 от дата 14/01/2019 Коментар на възложителя: 00684-2017-0008
--

**РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ**

- Публичен  
 Секторен

<b>I.1) Наименование и адрес</b>			
Официално наименование: Болница Лозенец		Национален регистрационен номер: 831901901	
Пощенски адрес: гр. София, ул. Козяк 1			
Град: София	код NUTS: BG411	Пощенски код: 1407	Държава: BG
Лице за контакт: инж. Елена Димитрова		Телефон: 0359 29607218	
Електронна поща: <a href="mailto:hq@uni-hospital.government.bg">hq@uni-hospital.government.bg</a>		Факс: 0359 29624771	
Интернет адрес/и Основен адрес (URL): <a href="http://www.lozenetz-hospital.bg/static.php?content_id=55">http://www.lozenetz-hospital.bg/static.php?content_id=55</a> Адрес на профила на купувача (URL): <a href="http://www.lozenetz-hospital.bg/static.php?content_id=55&amp;order_id=138">http://www.lozenetz-hospital.bg/static.php?content_id=55&amp;order_id=138</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> №: VII-10-2 от 13/06/2017 дд/мм/гггг
<b>II.3) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки</b> Публикувана в Регистъра на обществените поръчки под уникален №: 00684-2017-0008(ppppp-uuuu-xxxx)
<b>II.4) Описание на предмета на поръчката</b> Доставка на професионални хигиенни почистващи уреди и консумативи за нуждите на болница „Лозенец“ Обществената поръчка по обособени позиции: VI. Обособена позиция - "Консумативи за диспенсери за сапун, за модел Hagleither или еквивалентни" VII. Обособена позиция - "Течен сапун" VIII. Обособена позиция - "Изделия от полиетилен" IX. Обособена позиция - "Почистващи препарати" е запазена за специализирани предприятия или кооперации на хора с увреждания или за лица, чиято основна цел е социалното интегриране на хора с увреждания или на хора в неравностойно положение, отговарящи на изискванията по чл. 12, ал. 5 и ал. 6 от ЗОП. В процедурата за възлагане на запазените обществени поръчки по т.1.2.1. могат да участват и други заинтересовани лица, но офертите им ще се разглеждат само ако няма допуснати оферти на лица по чл. 12, ал. 1 от ЗОП.

## РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

<b>III.1) Номер на договора:</b> VII-10-48 от 07/02/2018 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: Камак ЕООД		Национален регистрационен номер: 831464647	
Пощенски адрес: кв. Възраждане, ул. „Овче поле“ № 103			
Град: София	код NUTS: BG411	Пощенски код: 1303	Държава: BG
Електронна поща: office@kamakbg.com		Телефон: 0359 29581140	
Интернет адрес: (URL)		Факс: 0359 29586107	
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 професионални хигиенни почистващи уреди и консумативи за нуждите на болница „Лозенец“ Обособена позиция №: 1 Наименование: Хигиенно почистващи уреди и консумативи			
<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:	10054.95	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> 28/12/2018 дд/мм/гггг			
<b>IV.2) Причини за прекратяване/унищожаване на договора (когато е приложимо)</b> На основание чл.20 а, ал.2 от ЗЗД т. във вр. с клауза 8.1.2. от договор № VII-10-48/07.02.2018 г., страните постигнали съгласие за прекратяване действието на договор за изпълнение на обществената поръчка с предмет: Доставка на професионални хигиенни почистващи уреди и консумативи за нуждите на болница „Лозенец“ Обособена позиция №: 1 Наименование: Хигиенно почистващи уреди и консумативи (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 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 2.39 % 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:	240.15	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: ДОПОЛНИТЕЛНА ИНФОРМАЦИЯ (когато е приложимо)**

**VI: ДАТА на изтичане на настоящата информация**

Дата: 11.01/2010 г. д/м/гггг

**VII: Възложител:**

VII.1) Трите имена (не

VII.2) Длъжност:

Заличено обстоятелство на основание чл. 2 от ЗЗЛД

Заличено обстоятелство на основание чл. 2 от ЗЗЛД