



890333

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

<b>Деловодна информация</b> Партида на възложителя: 00684 Подделение: _____ Изходящ номер: VII-28-86 от дата 24/01/2019 Коментар на възложителя: 00684-2015-0022
---

### РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ

- Публичен  
 Секторен

<b>I.1) Наименование и адрес</b>			
Официално наименование: Болница Лозенец		Национален регистрационен номер: 831901901	
Пощенски адрес: гр. София 1407 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): <a href="http://www.lozenetz-hospital.bg/">http://www.lozenetz-hospital.bg/</a> Адрес на профила на купувача (URL): <a href="http://www.lozenetz-hospital.bg/static.php?content_id=98&amp;order_id=104">http://www.lozenetz-hospital.bg/static.php?content_id=98&amp;order_id=104</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"/> Отдих, 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-28-2 от 12/11/2015 дд/мм/гггг	
<b>II.3) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки</b>	
Публикувана в Регистъра на обществените поръчки под уникален №: 00684-2015-0022(апппп-уууу-хххх)	
<b>II.4) Описание на предмета на поръчката</b>	
"Доставка на ангиографски консумативи по обособени позиции"	

## РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

<b>III.1) Номер на договора: VII-28-23 от 27/04/2016 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) Изпълнителят по договора</b>			
Официално наименование: „Вега медикал“ ЕООД		Национален регистрационен номер: 201090465	
Пощенски адрес: бул. „Симеоновско шосе“ 93В ет. 3			
Град: София	код NUTS: BG411	Пощенски код: 1700	Държава: BG
Електронна поща: vodenicharova@vegamedical.bg		Телефон: 02 9714008	
Интернет адрес: (URL)		Факс: 02 9712085	
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 подизпълнители	Дял на участие на подизпълнителя (% от договора)	
<b>III.5) Предмет на договора</b>			
"Доставка на ангиографски консумативи по обособени позиции"			
Обособена позиция №: 1 / Заглавие на обособената позиция: Водачи и аксесоари			
<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: 280900		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>				
(Кратко описание на обстоятелствата, които обуславят прекратяването/унищожаването)				
<b>IV.3) Договорът е изменен</b> <span style="float: right;">Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/></span>				
Променено условие от договора	Преди промяната	След промяната	Правно основание за промяната	
1	Срокът на действие на ДОГОВОР ЗА ОБЩЕСТВЕНА ПОРЪЧКА №VII-28-23/27.04.2016 г. се удължава с 6 /шест/ месеца	12	18	На основание чл. 13 от ДОГОВОР ЗА ОБЩЕСТВЕНА ПОРЪЧКА №VII-28-23/27.04.2016 г., във връзка с параграф 23 от преходни и заключителни разпоредби, във връзка с чл. 116 ал. 1 т. 5 от ЗОП/ действаща редакция/
<b>IV.4) Договорът е изпълнен в срок</b> <span style="float: right;">Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/></span>				
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> <span style="float: right;">Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/></span>				
Изпълнението е 21.72 % 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:	61000	Валута:	BGN	
Разменен курс към BGN:				
<b>IV.7) Във връзка с изпълнението на договора се дължат или са платени неустойки</b> <span style="float: right;">Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/></span>				
<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)**

Blank space for additional information.

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

Дата: 24/01/2019 dd/mm/yyyy

**VII: Възложител:**

**VII.1) Трите имена (с**

полноименно съкращение)

**VII.2) Длъжност:**

Членове на съдебен

Заличено обстоятелство на основание чл. 2 от ЗЗЛД

съдебен състав

Заличено обстоятелство на основание чл. 2 от ЗЗЛД