



892540

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-5-307 от дата 05/02/2019  
 Коментар на възложителя:  
 00684-2016-0005

**РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ**

- Публичен  
 Секторен

**I.1) Наименование и адрес**

Официално наименование: Болница 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): <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=55&amp;order_id=109">http://www.lozenetz-hospital.bg/static.php?content_id=55&amp;order_id=109</a>			

**I.2) Вид на възложителя**  
 (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	

**I.3) Основна дейност**  
 (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	

**I.4) Основна дейност**  
 (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-5-2 от 20/01/2016 дд/мм/гггг	
<b>II.3) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки</b>	
Публикувана в Регистъра на обществените поръчки под уникален №: 00684-2016-0005(пппп-ууу-хххх)	
<b>II.4) Описание на предмета на поръчката</b>	
"Доставка на общоболнични медицински изделия /консумативи/ по обособени позиции"	

## РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

<b>III.1) Номер на договора: VII-5-123 от 12/07/2016 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) Изпълнител по договора</b>			
Официално наименование:		Национален регистрационен номер:	
В. Браун Медикал ЕООД		175016820	
Пощенски адрес:			
бул. „Христофор Колумб“ № 64 сграда А2 офис 111			
Град:	код NUTS:	Пощенски код:	Държава:
София	BG411	1528	BG
Електронна поща:		Телефон:	
petranka.yancheva@bbraun.com		02 8076740	
Интернет адрес: (URL)		Факс:	
		02 9743083	
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 общоболнични медицински изделия /консумативи/ по обособени позиции"			
Обособена позиция №: 5 / Заглавие на обособената позиция: Аспирационна канюла			
<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:		6660.00	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> 08/01/2019 дд/мм/гггг				
<b>IV.2) Причини за прекратяване/унищожаване на договора (когато е приложимо)</b>				
<hr/> <hr/>				
(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-5-123/12.07.2016 г. се удължава с 6 /шест/ месеца	12 месеца	18 месеца	На основание чл. 13 от ДОГОВОР ЗА ОБЩЕСТВЕНА ПОРЪЧКА VII-5-123/12.07.2016 г., във връзка с параграф 23 от предходни 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>				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):				
<hr/> <hr/>				
(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 66.97 % от предмета на договора (при частично изпълнение).				
Причини за частичното изпълнение (когато е приложимо):				
<hr/> <hr/>				
(Кратко описание на причините за частичното изпълнение)				
<b>IV.6) Информация за изплатената сума по договора (в цифри):</b>				
Стойност без ДДС:		4460.00	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):				
<hr/> <hr/>				

(Кратко описание на причините за неустойките)

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

Blank lines for additional information.

**VI: ДАТА на изирачане на пасив**

Дата: 05/02/2019 г/д/мм/гггг

**VII: Възложител:**

**VII.1) Трето лице**

Десиса

**VII.2) Д.**

Бачални

Заличено обстоятелство на основание чл. 2 от ЗЗЛД

ЧЛ. 2 ОТ ЗЗЛД

ЗАЛИЧЕНО ОБСТОЯТЕЛСТВО НА ОСНОВАНИЕ ЧЛ.2 ОТ ЗЗЛД