



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-5-320 от дата 19/11/2019 Коментар на възложителя: 00684-2016-0005
--

### РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ

- Публичен  
 Секторен

<b>I.1) Наименование и адрес</b>			
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: Леона Крумова		Телефон: 02 9607217	
Електронна поща: <a href="mailto:hq@uni-hospital.government.bg">hq@uni-hospital.government.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="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>			
<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"/> Наставяване/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>	
№: 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(лпппп-уууу-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:</b> VII-5-119 от 11/07/2016 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: „Софарма трейдинг“ АД		Национален регистрационен номер: 103267194	
Пощенски адрес: ул. „Лъчезар Станчев“ № 5, Софарма Бизнес Тауърс, Страда „А“, ет. 12			
Град: София	код NUTS: BG411	Пощенски код: 1756	Държава: BG
Електронна поща: office@sopharmatrading.bg		Телефон: 02 8133660	
Интернет адрес: (URL)		Факс: 02 8133666	
Изпълнителят е МСП			Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" 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 №: 30 / Заглавие на обособената позиция: Стерилни превръзки за периферен венозен катетър			
<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: 6850		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> 29/10/2019 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 изменян</b>			Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/>	
	Променено условие от договора	Преди промяната	След промяната	Правно основание за промяната
1	Срокът на действие на ДОГОВОР ЗА ОБЩЕСТВЕНА ПОРЪЧКА VII-5-119/11.07.2016 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 49.64 % 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:		3400	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: 19/11/2019 дд/мм/гггг	
-----------------------------	--

**VII: Възложител:** — Заличено обстоятелство на основание чл. 2 от ЗЗЛД

<b>VII.1) Трите имена (подпис):</b> Десислава Стоянова Пенчева	
---	--

<b>VII.2) Длъжност:</b> Началник на отдел ЧР – изпълн	
--	--