



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: 5947

Поделение: _____

Изходящ номер: VII-17-160 от дата 24/06/2020

Коментар на възложителя:

00684-2017-0015

Стара партида: 00684

РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ

Публичен

Секторен

I.1) Наименование и адрес

Официално наименование:

МБАЛ Лозенец ЕАД

Национален регистрационен номер:

205967328

Пощенски адрес:

ул. Козяк 1

Град:

София

код NUTS:

BG411

Пощенски код:

1407

Държава:

BG

Лице за контакт:

Леона Крумова

Телефон:

02 9607218

Електронна поща:

hq@lozenetz-hospital.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=145

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

II.1) Обект на поръчката	
<input type="checkbox"/> Строителство	<input checked="" type="checkbox"/> Доставки
<input type="checkbox"/> Услуги	
II.2) Процедурата е открита с решение	
№: VII-17-2 от 27/09/2017 дд/мм/гггг	
II.3) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки	
Публикувана в Регистъра на обществените поръчки под уникален №: 00684-2017-0015(nnnnn-ууу-хххх)	
II.4) Описание на предмета на поръчката	
"Доставка на общоболнични медицински изделия и консумативи по обособени позиции"	

РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

III.1) Номер на договора; VII-17-88 от 19/04/2018 дд/мм/гггг			
III.2) Договорът е сключен след			
<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			
III.3) Изпълнител по договора			
Официално наименование: Екос Медика ООД		Национален регистрационен номер: 831029075	
Пощенски адрес: ул. „Голям Братан“ 8			
Град: София	код NUTS: BG411	Пощенски код: 1756	Държава: BG
Електронна поща: ecosmedica@ecosmedica.com		Телефон: 0359 24914088	
Интернет адрес: (URL)		Факс: 0359 24914087	
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"/>
III.4) При изпълнението участват подизпълнители			Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
Официално наименование	Дейност, изпълнявана от подизпълнителя	Дял на участие на подизпълнителя (% от договора)	
III.5) Предмет на договора			
"Доставка на общоболнични медицински изделия и консумативи по обособени позиции"			
Обособена позиция №: 36 Превързочни сетове и консумативи			
III.6) Срок на изпълнение			
Срок на изпълнение в месеци: 24 или дни _____ (от сключване на договора)			
или			
начална дата _____ дд/мм/гггг			
крайна дата _____ дд/мм/гггг			
III.7) Стойност, посочена в договора (в цифри):			
Стойност без ДДС: 22669.70		Валута:	BGN
Разменен курс към BGN: _____			
III.8) Обществената поръчка е във връзка с проект и/или програма, финансиран/а със средства от Европейския съюз			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

IV.1) Дата на приключване:

29/05/2020 дд/мм/гггг

IV.2) Причини за прекратяване/унищожаване на договора (когато е приложимо)

(Кратко описание на обстоятелствата, които обуславят прекратяването/унищожаването)

IV.3) Договорът е изменянДа Не Променено
условие от
договора

Преди промяната

След промяната

Правно основание
за промяната**IV.4) Договорът е изпълнен в срок**Да Не

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)

IV.5) Договорът е изпълнен в пълен обемДа Не

Изпълнението е 4.48 % от предмета на договора (при частично изпълнение).

Причини за частичното изпълнение (когато е приложимо):

(Кратко описание на причините за частичното изпълнение)

IV.6) Информация за изплатената сума по договора (в цифри):

Стойност без ДДС:

1220.01

Валута:

BGN

Разменен курс към BGN:

IV.7) Във връзка с изпълнението на договора се дължат или са платени неустойкиДа Не от изпълнителя Размер: _____ Валута: _____ 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: 24/06/2020 дд/мм/гггг

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

Десислава Стоянова Пенчева

VII.2) Длъжност:

Началник на отдел ЧР - упълномощено лице по чл.7 ал.1 от ЗОП

**Заличено обстоятелство на
основание чл. 2 от ЗЗЛД**