



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

### Деловодна информация

Партида на възложителя: 00748

Поделение: \_\_\_\_\_

Изходящ номер: РД-02-2852 от дата 12/09/2018

Коментар на възложителя:

00748-2017-0008

## РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ

☒ Публичен

☐ Секторен

### I.1) Наименование и адрес

|                                                                                             |                                               |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| Официално наименование:<br>Многопрофилна болница за активно лечение д<br>-р Тота Венкова АД | Национален регистрационен номер:<br>107507217 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|

Пощенски адрес:  
ул. Д-р Илиев Детския № 1

|                  |                    |                       |                |
|------------------|--------------------|-----------------------|----------------|
| Град:<br>Габрово | код NUTS:<br>BG322 | Пощенски код:<br>5300 | Държава:<br>BG |
|------------------|--------------------|-----------------------|----------------|

|                                                                    |                        |
|--------------------------------------------------------------------|------------------------|
| Лице за контакт:<br>Петя Попова - Специалист Обществени<br>поръчки | Телефон:<br>066 800638 |
|--------------------------------------------------------------------|------------------------|

|                                                                                                    |                     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|
| Електронна поща:<br><a href="mailto:targovembalgabrovo@gmail.com">targovembalgabrovo@gmail.com</a> | Факс:<br>066 804424 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|

Интернет адрес/и  
Основен адрес (URL):  
<http://www.mbalgabrovo.com/>  
Адрес на профила на купувача (URL):  
<http://zop.mbalgabrovo.com/>

### I.2) Вид на възложителя

(попълва се от публичен възложител)

☐ Министерство или друг държавен орган,  
включително техни регионални или местни  
подразделения

☐ Национална агенция/служба

☐ Регионален или местен орган

☐ Регионална или местна агенция/служба

☒ Публичноправна организация

☐ Европейска институция/агенция или  
международна организация

☐ Друг тип: \_\_\_\_\_

### I.3) Основна дейност

(попълва се от публичен възложител)

☐ Обществени услуги

☐ Отбрана

☐ Обществен ред и сигурност

☐ Околна среда

☐ Икономически и финансови дейности

☒ Здравеопазване

☐ Настаняване/жилищно строителство и места  
за отход и култура

☐ Социална закрила

☐ Отдых, култура и вероизповедание

☐ Образование

☐ Друга дейност: \_\_\_\_\_

### I.4) Основна дейност

(попълва се от секторен възложител)

☐ Производство, пренос и разпределение на газ  
и топлинна енергия

☐ Електрическа енергия

☐ Добив на газ или нефт

☐ Железопътни услуги

☐ Градски железопътни, трамвайни,  
тролейбусни или автобусни услуги

☐ 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: 402 от 17/03/2017 дд/мм/гггг                                                                                  |                                              |
| <b>II.3) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки</b>                                          |                                              |
| Публикувана в Регистъра на обществените поръчки под уникален №: 00748-2017-0008(nnnnnn-уууу-xxxx)                 |                                              |
| <b>II.4) Описание на предмета на поръчката</b>                                                                    |                                              |
| „Доставка на медицински изделия за нуждите на катетеризационна лаборатория в МБАЛ "Д-р Тота Венкова" АД – Габрово |                                              |

## РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

|                                                                                                                        |                                        |                                                  |                                                                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|--------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|
| <b>III.1) Номер на договора:</b> ДО-01-03-144-17 от 15/08/2017 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:<br>Диамед ООД                                                                                  |                                        | Национален регистрационен номер:<br>121062052    |                                                                    |
| Пощенски адрес:<br>ул Христо Ценов №4                                                                                  |                                        |                                                  |                                                                    |
| Град:<br>София                                                                                                         | код NUTS:<br>BG411                     | Пощенски код:<br>1000                            | Държава:<br>BG                                                     |
| Електронна поща:<br>office@diamed.bg                                                                                   |                                        | Телефон:<br>0962 1755                            |                                                                    |
| Интернет адрес: (URL)                                                                                                  |                                        | Факс:<br>0962 1753                               |                                                                    |
| 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 медицински изделия за нуждите на катетеризационна лаборатория в МБАЛ "Д-р Тота Венкова" АД – Габрово"     |                                        |                                                  |                                                                    |
| <b>III.6) Срок на изпълнение</b>                                                                                       |                                        |                                                  |                                                                    |
| Срок на изпълнение в месеци: _____ или дни _____ (от сключване на договора)                                            |                                        |                                                  |                                                                    |
| или                                                                                                                    |                                        |                                                  |                                                                    |
| начална дата 15/08/2017 дд/мм/гггг                                                                                     |                                        |                                                  |                                                                    |
| крайна дата 07/09/2018 дд/мм/гггг                                                                                      |                                        |                                                  |                                                                    |
| <b>III.7) Стойност, посочена в договора (в цифри):</b>                                                                 |                                        |                                                  |                                                                    |
| Стойност без ДДС: 1188.5                                                                                               |                                        | 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

**IV.1) Дата на приключване:**

07/09/2018 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 изменян**Да ☒ Не ☐

|   | Променено условие от договора                                                                         | Преди промяната                                                                                                                                                                                    | След промяната                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Правно основание за промяната         |
|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|
| 1 | В раздел „IX. КАЧЕСТВО И СРОК НА ГОДНОСТ“ се правят следните изменения:<br><br>Член. 18 изменя изцяло | Чл.18./1/ Качеството на стоките, предмет на настоящия договор, следва да отговаря на техническите стандарти на производителя и всички правила на Добрата производствена и дистрибуторска практика. | Чл.18./1/ Качеството на стоките, предмет на настоящия договор, следва да отговаря на техническите стандарти на производителя. /2/. Към датата на доставката остатъчният срок на годност на стоките следва да бъде не по-малък от 70 % от обявения от производителя. /3/. В случай на доставка на медицинско изделие с по-кратък от договорения срок на годност, се дължи неустойка, както следва: от 69,99% до 60% - 0,5% върху стойността на доставката; от 59,99% до 50% - 1% върху стойността на доставката; от 49,99% до 40% - 1,5 % върху стойността на доставката; от 39,99% до 30% - 2 % върху стойността на доставката; | на основание чл.116, ал.1, т.3 от ЗОП |

от 29,99% до 20%  
– 5 % върху  
стойността на  
доставката;  
под 20% – 10%  
върху стойността  
на доставката.  
В този случай  
ИЗПЪЛНИТЕЛЯТ е  
длъжен да издаде  
фактура с  
предвидената в %  
неустойка върху  
стойността на  
доставката. В  
случай, че  
ИЗПЪЛНИТЕЛЯТ не  
е коригирал  
фактурата с  
предвидената  
неустойка  
Възложителят  
може да откаже  
приемането на  
стоките или да  
си удържи  
неустойките по  
чл.18, ал.3 от  
гаранцията за  
изпълнение.  
/4/ ВЪЗЛОЖИТЕЛЯТ  
може да откаже  
приемането на  
стоките, ако в  
деня на тяхното  
пристигане или  
приемане  
остатъчния срок  
на годност е по  
– малък от  
определения в  
чл. 18, ал. 2.  
минимален срок  
на годност.  
/5/ Доставка на медицинско  
изделие с  
остатъчен срок  
на годност по-  
малък от 20 на  
сто от обявления  
от производителя  
се извършва само  
с писмено  
съгласие на  
ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ, или  
упълномощено от  
него лице, за  
конкретно  
количество,  
определено от

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <p>него. Без изрично писмено съгласие на ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ, или упълномощено от него лице, стоките няма да бъдат заплащани.</p> <p>/6/ Искането за писмено съгласие, в случаите на ал.5, следва да постъпи при ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ в срок до 1 (един) работен ден от получаване на заявката, а при спешни доставки в срок до 1 час от получаване на заявката.</p> <p>/7/ Посочените в ал. 6 срокове за доставка на медицински изделия с остатъчен срок на годност по-малък от 20 на сто от обявления от производителя започват да текат от датата (часът в случаите на спешна доставка) на получаване на съгласието за доставката.</p> |
| <p><b>IV.4) Договорът е изпълнен в срок</b></p> <p>Договорът е изпълнен със забава от _____ месец(а) или 22 дни от крайния срок на изпълнение на договора</p> <p>Причини за забавата (когато е приложимо):</p> <p>Договора е изпълнен със забава от 22 дни, тъй като съгласно клауза от договора срока му се удължава и той запазва действието си до приключването и сключването на нов договор по открита нова процедура за възлагане на обществена поръчка със същия предмет, съобразно разпоредбите на чл.43, ал.2, т.5 от ЗОП. Текущата процедура е приключила в началото на м. Август.</p> <p>(Кратко описание на причините за забавата)</p> | <p>Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <p><b>IV.5) Договорът е изпълнен в пълен обем</b></p> <p>Изпълнението е 0 % от предмета на договора (при частично изпълнение).</p> <p>Причини за частичното изпълнение (когато е приложимо):</p> <p>По време на действие на текущия договор не е възникнала необходимост от закупуване на медицински изделия за катетеризационна лаборатория за нуждите на МБАЛ „Д-р Тота Венкова“ АД гр. Габрово по този договор.</p> <p>(Кратко описание на причините за частичното изпълнение)</p>                                                                                                                                                             | <p>Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <p><b>IV.6) Информация за изплатената сума по договора (в цифри):</b></p> <p>Стойност без ДДС: 0 Валута: BGN</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |

**IV.7) Във връзка с изпълнението на договора се дължат или са платени неустойки**Да ☐ 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: 12/09/2018 дд/мм/гггг

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

Минко Цвятков Михов

**VII.2) Длъжност:**

Представляващ МБАЛ Габрово