



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

|  |
|--|
| <p><b>Деловодна информация</b><br/>         Партида на възложителя: 00748<br/>         Поделение: _____<br/>         Изходящ номер: 2822 от дата 21/09/2017<br/>         Коментар на възложителя:<br/>         00748-2016-0013</p> |
|--|

### РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ

- Публичен  
 Секторен

|   |                    |  |                |
|---|--------------------|--|----------------|
| <b>I.1) Наименование и адрес</b>  |                    |  |                |
| Официално наименование:<br>Многопрофилна болница за активно лечение Д<br>-р Тота Венкова АД   |                    | Национален регистрационен номер:<br>107507217  |                |
| Пощенски адрес:<br>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<br>Основен адрес (URL):<br><a href="http://mbalgabrovo.com/index.php">http://mbalgabrovo.com/index.php</a><br>Адрес на профила на купувача (URL):<br><a href="http://zop.mbalgabrovo.com/">http://zop.mbalgabrovo.com/</a> |                    |  |                |
| <b>I.2) Вид на възложителя</b><br>(попълва се от публичен възложител)   |                    |  |                |
| <input type="checkbox"/> Министерство или друг държавен орган,<br>включително техни регионални или местни<br>подразделения  |                    | <input checked="" type="checkbox"/> Публичнопознаваема организация                           |                |
| <input type="checkbox"/> Национална агенция/служба  |                    | <input type="checkbox"/> Европейска институция/агенция или<br>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><br>(попълва се от публичен възложител)  |                    |  |                |
| <input type="checkbox"/> Обществени услуги  |                    | <input type="checkbox"/> Настаняване/жилищно строителство и места<br>за отдых и култура      |                |
| <input type="checkbox"/> Отбрана  |                    | <input type="checkbox"/> Социална закрила  |                |
| <input type="checkbox"/> Обществен ред и сигурност  |                    | <input type="checkbox"/> Отдых, 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><br>(попълва се от секторен възложител)  |                    |  |                |
| <input type="checkbox"/> Производство, пренос и разпределение на газ<br>и топлинна енергия  |                    | <input type="checkbox"/> Железопътни услуги  |                |
| <input type="checkbox"/> Електрическа енергия   |                    | <input type="checkbox"/> Градски железопътни, трамвайни,<br>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><br>No: 379 от 16/08/2016 дд/мм/гггг  |
| <b>II.3) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки</b><br>Публикувана в Регистъра на обществените поръчки под уникален №:<br>00748-2016-0013(pnnnn-уууу-xxxx) |
| <b>II.4) Описание на предмета на поръчката</b><br>Доставка на специфични медицински изделия за инвазивна кардиология за нуждите на МБАЛ "Д-р Тота Венкова" АД - Габрово         |

## РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

|  |   |   |  |
|--|---|---|--|
| <b>III.1) Номер на договора:</b> ДО-02-03-172 от 12/09/2016 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:<br>Емония Фарматех България ЕООД   |   | Национален регистрационен номер:<br>175327789           |  |
| Пощенски адрес:<br>ул. Блага Димитрова № 37  |   |   |  |
| Град:<br>София   | код NUTS:<br>BG411                            | Пощенски код:<br>1000                                   | Държава:<br>BG   |
| Електронна поща:<br>office@emmonya.com   |   | Телефон:<br>02 9434855                                  |  |
| Интернет адрес: (URL)  |   | Факс:<br>02 9434855                                     |  |
| 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"/> |
| <b>Официално наименование</b>  | <b>Дейност, изпълнявана от подизпълнителя</b> | <b>Дял на участие на подизпълнителя (% от договора)</b> |  |
| <b>III.5) Предмет на договора</b><br>Доставка на специфични медицински изделия за инвазивна кардиология за нуждите на МБАЛ "Д-р Тота Венкова" АД - Габрово                           |   |   |  |
| <b>III.6) Срок на изпълнение</b><br>Срок на изпълнение в месеци: 10 или дни _____ (от сключване на договора)<br>или<br>начална дата _____ дд/мм/гггг<br>крайна дата _____ дд/мм/гггг |   |   |  |
| <b>III.7) Стойност, посочена в договора (в цифри):</b><br>Стойност без ДДС: 6050 Валута: BGN<br>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><br>Финансирането е _____ % от стойността на договора.         |   |   | Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/> |

**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><br>15/08/2017 дд/мм/гггг   |                        |                       |  |
| <b>IV.2) Причини за прекратяване/унищожаване на договора (когато е приложимо)</b><br><br><br><br>(Кратко описание на обстоятелствата, които обуславят прекратяването/унищожаването)  |                        |                       |  |
| <b>IV.3) Договорът е изменяя</b>   |                        |                       | Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/> |
| <b>Променено<br/>условие от<br/>договора</b>   | <b>Преди промяната</b> | <b>След промяната</b> | <b>Правно основание<br/>за промяната</b>                           |
| <b>IV.4) Договорът е изпълнен в срок</b>   |                        |                       | Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/> |
| Договорът е изпълнен със забава от 1 месец(а) или _____ дни от крайния срок на изпълнение на договора<br>Причини за забавата (когато е приложимо):<br>Договора е изпълнен със забава от 1 месец, 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 края на м. Август.<br>(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 27 % от предмета на договора (при частично изпълнение).<br>Причини за частичното изпълнение (когато е приложимо):<br>Различията в първоначалната и изплатената сума по договора се дължат на това, че количествата на медицински изделия са прогнозни на база минал период и фактическия разход зависи от реалния обем дейност в лечебното заведение, за периода на договора, при спазване на единичните цени на мед. изделия.<br>(Кратко описание на причините за частичното изпълнение)   |                        |                       |  |
| <b>IV.6) Информация за изплатената сума по договора (в цифри):</b>   |                        |                       |  |
| Стойност без ДДС:  | 1603.34                | 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: _____<br><input type="checkbox"/> от възложителя Размер: _____ Валута: _____<br>Причини за възникване на задължението за неустойките (когато е приложимо):<br>_____<br>_____<br>_____<br>(Кратко описание на причините за неустойките)   |                        |                       |  |

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

|              |
|--------------|
| <br><br><br> |
|--------------|

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

Дата: 21/09/2017 дд/мм/гггг

**VII: Възложител:**

**VII.1) Трите имена (подпис):**

Нели Иванова Савчева

**VII.2) Длъжност:**

Изпълнителен директор