



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: РД02-0220 от дата 17/01/2019

Коментар на възложителя:

00748-2018-0001

### 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)

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Министерство или друг държавен орган,<br>включително техни регионални или местни<br>подразделения | <input checked="" type="checkbox"/> Публичнопознава 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  |  |

#### I.3) Основна дейност

(попълва се от публичен възложител)

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Обществени услуги                 | <input type="checkbox"/> Настаняване/жилищно строителство и места<br>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<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: 433 от 02/01/2018 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>00748-2018-0001(nnnnn-uuuu-xxxx) |
| <b>II.4) Описание на предмета на поръчката</b><br>„Доставка на медицински изделия за нуждите на МБАЛ "Д-р Тота Венкова" АД - Габрово"   |

## РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

|  |   |   |  |
|--|---|---|--|
| <b>III.1) Номер на договора:</b> СБ04-02-03-033-18 от 05/02/2018 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>Маримпекс-7 ЕООД  |   | Национален регистрационен номер:<br>130489377           |  |
| Пощенски адрес:<br>бул. Цар Борис 3 №54  |   |   |  |
| Град:<br>София   | код NUTS:<br>BG411                            | Пощенски код:<br>1000                                   | Държава:<br>BG   |
| Електронна поща:<br>office@marimpex7.bg  |   | Телефон:<br>02 9530263                                  |  |
| Интернет адрес: (URL)  |   | Факс:<br>02 9532561                                     |  |
| 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 медицински изделия за нуждите на МБАЛ "Д-р Тота Венкова" АД - Габрово"   |   |   |  |
| <b>III.6) Срок на изпълнение</b><br>Срок на изпълнение в месеци: 11 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: 12330 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>   |   |   | 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><br>15/01/2019 дд/мм/гггг   |                        |                       |  |
| <b>IV.2) Причини за прекратяване/унищожаване на договора (когато е приложимо)</b><br><br><br><br><br>(Кратко описание на обстоятелствата, които обуславят прекратяването/унищожаването)  |                        |                       |  |
| <b>IV.3) Договорът е изменян</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 checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/> |
| Договорът е изпълнен със забава от _____ месец(а) или _____ дни от крайния срок на изпълнение на договора<br>Причини за забавата (когато е приложимо):<br><br><br><br><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 0 % от предмета на договора (при частично изпълнение).<br>Причини за частичното изпълнение (когато е приложимо):<br>По време на действие на текущия договор не е възникнала необходимост от закупуване на медицински изделия за нуждите на МБАЛ „Д-р Тота Венкова“ АД гр. Габрово по този договор.<br>(Кратко описание на причините за частичното изпълнение) |                        |                       |  |
| <b>IV.6) Информация за изплатената сума по договора (в цифри):</b><br>Стойност без ДДС: 0 Валута: BGN<br>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><br>(Кратко описание на причините за неустойките)  |                        |                       |  |

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

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

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

Дата: 17/01/2019 дд/мм/гггг

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

д-р Нели Иванова Савчева

**VII.2) Длъжност:**

Изпълнителен директор