



АГЕНЦИЯ ПО ОБЩЕСТВЕНИ ПОРЪЧКИ  
1000 София, ул. Лега 4  
e-mail: [pk@aop.bg](mailto:pk@aop.bg), [aop@aop.bg](mailto:aop@aop.bg)  
интернет адрес: <http://www.aop.bg>

**ИНФОРМАЦИЯ ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕТО НА ДОГОВОР ЗА ОБЩЕСТВЕНА ПОРЪЧКА**  
**ДЕЛОВОДНА ИНФОРМАЦИЯ**

**Деловодна информация**

Партида на възложителя: 00732

Поделение: \_\_\_\_\_

Изходящ номер: 205 от дата 24/07/2020

Коментар на възложителя:

Поръчка с Уникален номер № 00732-2013-0008 от РОП

Доставка на медицински изделия включващи общоболнични медицински консумативи, разтвори за хемодиализа, лабораторни реактиви и консумативи и дезинфекционни материали за нуждите на МБАЛ "Проф. д-р Параскев Стоянов" АД - Ловеч

**РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ** по чл. 7, т. 1-4 от ЗОП (класически) по чл. 7, т. 5 или 6 от ЗОП (секторен)**I.1) Наименование и адрес**

Официално наименование

Многопрофилна болница за активно лечение Проф. д-р Параскев Стоянов АД - Ловеч

Адрес

ул. Съйко Съев №27

Град

Ловеч

Пощенски код

5500

Държава

Република

България

За контакти

МБАЛ Проф. д-р Параскев Стоянов АД

Телефон

068 603370

Лице за контакт

Д-р Румяна Петрова Нановска - Изпълнителен директор, Полина Маринова Христова - икономист ОП

Електронна поща

[mbal\\_lovech@abv.bg](mailto:mbal_lovech@abv.bg)

Факс

068 603371

Интернет адрес/и (когато е приложимо)

Адрес на възложителя:

[www.mbal-lovech.com](http://www.mbal-lovech.com)

Адрес на профила на купувача:

<http://www.mbal-lovech.com/proceduri.htm>**I.2) Вид на възложителя и основна дейност/и:**

(попълва се от възложители по чл.7, т.1-4 от ЗОП)

 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 Друго (моля, уточнете): \_\_\_\_\_ Обществени услуги Отбрана Обществен ред и сигурност Околна среда Икономическа и финансова дейност Здравеопазване Настявяване/жилищно строителство и места за отдих и култура Социална закрила Отдих, култура и религия

|  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Образование<br><input type="checkbox"/> Друго (моля, уточнете): _____                       |   |
| <b>I.3) Основна дейност/и на възложителя, свързана/и с:</b><br>(попълва се от възложител по чл. 7, т.5 или 6 от ЗОП) |   |
| <input type="checkbox"/> Производство, пренос и разпределение на природен газ и топлинна енергия                     | <input type="checkbox"/> Пощенски услуги  |
| <input type="checkbox"/> Електрическа енергия  | <input type="checkbox"/> Железопътни услуги   |
| <input type="checkbox"/> Търсене, проучване или добив на природен газ или нефт                                       | <input type="checkbox"/> Градски железопътни, трамвайни, тролейбусни или автобусни услуги |
| <input type="checkbox"/> Търсене, проучване или добив на въглища или други твърди горива                             | <input type="checkbox"/> Пристанищни дейности   |
| <input type="checkbox"/> Вода  | <input type="checkbox"/> Летищни дейности   |

## РАЗДЕЛ II: ПРОЦЕДУРА, ПРЕДХОЖДАЩА СКЛЮЧВАНЕТО НА ДОГОВОРА

|   |
|---|
| <b>II.1) Вид на процедурата</b><br><input checked="" type="checkbox"/> Открита процедура<br><input type="checkbox"/> Ограничена процедура<br><input type="checkbox"/> Състезателен диалог<br><input type="checkbox"/> Договаряне с обявление<br><input type="checkbox"/> Договаряне без обявление   |
| <b>II.2) Обект на поръчката</b><br><input type="checkbox"/> Строителство <input checked="" type="checkbox"/> Доставки <input type="checkbox"/> Услуги   |
| <b>II.3) Процедурата е открита с решение</b><br>No: 19 от 17/12/2013 дд/мм/гггг   |
| <b>II.4) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки</b><br>00732-2013-0008(nnnnn-ууу-xxxx)   |
| <b>II.5) Описание на предмета на поръчката</b><br>Доставка на общоболнични медицински консумативи, разтвори за хемодиализа, лабораторни материали и реактиви и дезинфекционни материали за нуждите на МБАЛ "Проф. д-р Параскев Стоянов" АД - Ловеч, чрез периодично повтарящи се доставки след направени от възложителя заявки по обособени позиции |

## РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

|  |  |                        |
|--|--|------------------------|
| <b>III.1) Номер на договора: 24 от 19/06/2014 дд/мм/гггг</b>   |  |                        |
| <b>III.2) Настоящият договор е сключен след</b><br><input checked="" type="checkbox"/> Процедура за възлагане на обществена поръчка<br><input type="checkbox"/> Рамково споразумение<br><input type="checkbox"/> Динамична система за доставки<br><input type="checkbox"/> Система за предварителен подбор |  |                        |
| <b>III.3) Изпълнител по договора</b><br>Официално наименование и ЕИК (код по Булстат)<br>ХИМТЕКС ООД ЕИК : 836149057<br>Адрес<br>ул. Бузлуджа №33  |  |                        |
| Град<br>Димитровград   | Пощенски код<br>6400                   | Държава<br>Р. България |
|  | Телефон<br>0391 60354                  |                        |
| Електронна поща  | Факс<br>0391 60354                     |                        |
| Интернет адрес (URL):  |  |                        |
| <b>III.4) При изпълнението участват подизпълнители</b> Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>  |  |                        |
| Официално наименование на подизпълнителя   | Дейност, изпълнявана от подизпълнителя | Дял на участие на      |

|   |                 |             |                                     |  |
|---|-----------------|-------------|-------------------------------------|--|
|   |                 |             |                                     | <b>подизпълнител<br/>я (% от<br/>договора)</b>                     |
| <b>III.5) Предмет на договора</b><br>Доставка на общоболнични медицински консумативи, разтвори за хемодиализа, лабораторни материали и реактиви и дезинфекционни материали за нуждите на МБАЛ "Проф. д-р Параскев Стоянов" АД - Ловеч, чрез периодично повтарящи се доставки след направени от възложителя заявки по обособени позиции. - Доставка на медицински изделия по об.поз. №59, 60, 76, 77, 91, 169, 236, 237, 238, 239, 240, 241, 246, 256, 257, 259, 260, 261, 262, 263, 264, 265, 266, 267, 268, 269, 270, 271, 272, 273, 274, 275, 276, 277, 278, 324, 327, 333 и други съгласно договора. |                 |             |                                     |  |
| <b>III.6) Срок на изпълнение</b><br>Срок на изпълнение в месеци: 12 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>  |                 |             |                                     |  |
|   |                 | без ДДС     | с ДДС                               | Стойност на ДДС (в %)  |
| Стойност:   | 37317.53        | Валута: BGN | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>   |
| Разменен курс към BGN:  | _____ при _____ |             |                                     |  |
| <b>III.8) Договорът е финансиран с европейски средства</b>  |                 |             |                                     | Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/> |
| Финансирането е _____ % от стойността на договора.  |                 |             |                                     |  |

**РАЗДЕЛ IV: ИЗПЪЛНЕНИЕ НА ДОГОВОРА**

- договорът е изпълнен  
 договорът е предсрочно прекратен

|   |                 |                |                                  |  |
|---|-----------------|----------------|----------------------------------|--|
| <b>IV.1) Дата на приключване/прекратяване:</b><br>22/07/2020 дд/мм/гггг   |                 |                |                                  |  |
| <b>IV.2) Причини за прекратяване на договора (когато е приложимо)</b><br>_____<br>_____<br>_____<br>(Кратко описание на обстоятелствата, които обуславят прекратяването)  |                 |                |                                  |  |
| <b>IV.3) Договорът е изменян/допълван</b>   |                 |                |                                  | Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/> |
| Променено<br>условие от<br>договора   | Преди промяната | След промяната | Правно основание<br>за промяната |  |
| <b>IV.4) Договорът е изпълнен в срок</b>  |                 |                |                                  | Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/> |
| Договорът е изпълнен със забава от _____ месец(а) или 1832 дни от крайния срок на изпълнение на договора<br>Причини за забавата (когато е приложимо):<br>Забавено плащане по договор.<br>(Кратко описание на причините за забавата) |                 |                |                                  |  |
| <b>IV.5) Договорът е изпълнен в пълен обем</b>  |                 |                |                                  | Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/> |
| Изпълнението е _____ % от предмета на договора (при частично изпълнение).<br>Причини за частичното изпълнение (когато е приложимо):<br>_____<br>_____<br>(Кратко описание на причините за частичното изпълнение)                    |                 |                |                                  |  |
| <b>IV.6) Информация за изплатената сума по договора (в цифри):</b>  |                 |                |                                  |  |

|  | без ДДС                              | с ДДС                               | Стойност на ДДС (в %)  |
|--|--------------------------------------|-------------------------------------|--|
| Стойност: 10432.64   | Валута: BGN <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | при 20   |
| 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)  |                                      |                                     |  |
| <b>V: ДРУГА ИНФОРМАЦИЯ (когато е приложимо)</b>  |                                      |                                     |  |
| _____  |                                      |                                     |  |
| _____  |                                      |                                     |  |
| _____  |                                      |                                     |  |
| <b>VI: ДАТА на изпращане на настоящата информация</b>  |                                      |                                     |  |
| Дата: 24/07/2020 дд/мм/гггг  |                                      |                                     |  |
| <b>Възложител:</b>   |                                      |                                     |  |
| <b>Трите имена:</b>  |                                      |                                     |  |
| /подпис и печат/   |                                      |                                     |  |
| Д-р. Румяна Петро  |                                      |                                     |  |
| <div style="border: 1px solid red; padding: 2px; display: inline-block;">             чл.37 ЗОП, чл.2<br/>             ЗЗЛД           </div> |                                      |                                     |  |
| <b>Длъжност:</b>   |                                      |                                     |  |
| Изпълнителен директор на МБАЛ ПРОФ.Д-Р.ПАРАСКЕВ СТОЯНОВ АД-Ловеч   |                                      |                                     |  |