



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>

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

|   |
|---|
| <p><b>Деловодна информация</b><br/>         Партида на възложителя: 00732<br/>         Поделение: _____<br/>         Изходящ номер: 376 от дата 28/11/2018<br/>         Коментар на възложителя:<br/>         00732-2016-0003<br/>         „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 чрез периодично повтарящи се доставки след направени от възложителя заявки по обособени позиции и номенклатури"</p> |
|---|

### РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ

- по чл. 7, т. 1-4 от ЗОП (класически)  
 по чл. 7, т. 5 или 6 от ЗОП (секторен)

|  |  |                                  |
|--|--|----------------------------------|
| <b>I.1) Наименование и адрес</b>   |  |                                  |
| Официално наименование<br>Многопрофилна болница за активно лечение Проф. д-р Параскев Стоянов АД - Ловеч   |  |                                  |
| Адрес<br>ул. Съйко Съев №27  |  |                                  |
| Град<br>Ловеч  | Пощенски код<br>5500   | Държава<br>Република<br>България |
| За контакти<br>МБАЛ Проф. д-р Параскев Стоянов АД  | Телефон<br>068 603370  |                                  |
| Лице за контакт<br>Д-р Румяна Нановска-Изпълнителен директор Полина Маринова<br>Христова - икономист, ОП 068 667250  |  |                                  |
| Електронна поща<br><a href="mailto:mbal_lovech@abv.bg">mbal_lovech@abv.bg</a>  | Факс<br>068 603371   |                                  |
| Интернет адрес/и (когато е приложимо)<br>Адрес на възложителя:<br><a href="http://www.mbal-lovech.com">www.mbal-lovech.com</a><br>Адрес на профила на купувача:<br><a href="http://www.mbal-lovech.com/00732-2016-0003.htm">http://www.mbal-lovech.com/00732-2016-0003.htm</a> |  |                                  |
| <b>I.2) Вид на възложителя и основна дейност/и:</b><br>(попълва се от възложители по чл.7, т.1-4 от ЗОП)   |  |                                  |
| <input type="checkbox"/> Министерство или друг държавен орган, включително техни регионални или местни подразделения   | <input type="checkbox"/> Обществени услуги   |                                  |
| <input type="checkbox"/> Национална агенция/служба   | <input type="checkbox"/> Отбрана   |                                  |
| <input type="checkbox"/> Регионален или местен орган   | <input type="checkbox"/> Обществен ред и сигурност                                   |                                  |
| <input type="checkbox"/> Регионална или местна агенция/служба  | <input type="checkbox"/> Околна среда  |                                  |
| <input checked="" type="checkbox"/> Публичноправна организация   | <input type="checkbox"/> Икономическа и финансова дейност                            |                                  |
| <input type="checkbox"/> Европейска институция/агенция или международна организация  | <input checked="" type="checkbox"/> Здравеопазване                                   |                                  |
| <input type="checkbox"/> Друго (моля, уточнете): _____   | <input type="checkbox"/> Настаняване/жилищно строителство и места за отдих и култура |                                  |
|  | <input type="checkbox"/> Социална закрила  |                                  |
|  | <input type="checkbox"/> Отдих, култура и религия                                    |                                  |
|  | <input type="checkbox"/> Образование   |                                  |
|  | <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>  |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> Открита процедура  |  |
| <input type="checkbox"/> Ограничена процедура  |  |
| <input type="checkbox"/> Състезателен диалог   |  |
| <input type="checkbox"/> Договаряне с обявление  |  |
| <input type="checkbox"/> Договаряне без обявление  |  |
| <b>II.2) Обект на поръчката</b>  |  |
| <input type="checkbox"/> Строителство  | <input checked="" type="checkbox"/> Доставки |
|  | <input type="checkbox"/> Услуги              |
| <b>II.3) Процедурата е открита с решение</b>   |  |
| №: 5 от 30/03/2016 дд/мм/гггг  |  |
| <b>II.4) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки</b>   |  |
| 00732-2016-0003(nnnnn-uuuu-xxxx)   |  |
| <b>II.5) Описание на предмета на поръчката</b>   |  |
| „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 чрез периодично повтарящи се доставки след направени от възложителя заявки по обособени позиции и номенклатури" |  |

## РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

|   |   |   |
|---|---|---|
| <b>III.1) Номер на договора:</b> 12 от 16/09/2016 дд/мм/гггг  |   |   |
| <b>III.2) Настоящият договор 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"/> Система за предварителен подбор  |   |   |
| <b>III.3) Изпълнител по договора</b>  |   |   |
| Официално наименование и ЕИК (код по Булстат)   |   |   |
| МЕДИТРЕЙД ЕООД ЕИК 103765736  |   |   |
| Адрес   |   |   |
| Л. ИЛИНДЕН № 7  |   |   |
| Град  | Пощенски код                                  | Държава   |
| ВАРНА   | 9002  | Р. България   |
|   | Телефон                                       |   |
|   | 052 650012                                    |   |
| Електронна поща   | Факс  |   |
|   |   |   |
| Интернет адрес (URL):   |   |   |
| <b>III.4) При изпълнението участват подизпълнители</b> Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>   |   |   |
| <b>Официално наименование на подизпълнителя</b>   | <b>Дейност, изпълнявана от подизпълнителя</b> | <b>Дял на участие на подизпълнителя (% от договора)</b> |
|   |   |   |
| <b>III.5) Предмет на договора</b>   |   |   |
| „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 чрез периодично повтарящи се доставки след |   |   |

|   |                 |                                     |                                  |  |
|---|-----------------|-------------------------------------|----------------------------------|--|
| направени от възложителя заявки по обособени позиции и номенклатури"                                      |                 |                                     |                                  |  |
| <b>III.6) Срок на изпълнение</b>  |                 |                                     |                                  |  |
| Срок на изпълнение в месеци: 12 или дни _____ (от сключване на договора)                                  |                 |                                     |                                  |  |
| или   |                 |                                     |                                  |  |
| начална дата _____ дд/мм/гггг   |                 |                                     |                                  |  |
| крайна дата _____ дд/мм/гггг  |                 |                                     |                                  |  |
| <b>III.7) Стойност, посочена в договора (в цифри):</b>  |                 |                                     |                                  |  |
|   | без ДДС         | с ДДС                               | Стойност на ДДС (в %)            |  |
| Стойност: 7827.50   | Валута: BGN     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>         | при _____  |
| Разменен курс към BGN: _____  |                 |                                     |                                  |  |
| <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.  |                 |                                     |                                  |  |
| <b>РАЗДЕЛ IV: ИЗПЪЛНЕНИЕ НА ДОГОВОРА</b>  |                 |                                     |                                  |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> договорът е изпълнен  |                 |                                     |                                  |  |
| <input type="checkbox"/> договорът е предсрочно прекратен   |                 |                                     |                                  |  |
| <b>IV.1) Дата на приключване/прекратяване:</b>  |                 |                                     |                                  |  |
| 15/09/2017 дд/мм/гггг   |                 |                                     |                                  |  |
| <b>IV.2) Причини за прекратяване на договора (когато е приложимо)</b>                                     |                 |                                     |                                  |  |
| _____   |                 |                                     |                                  |  |
| _____   |                 |                                     |                                  |  |
| (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>  |                 |                                     |                                  |  |
| Договорът е изпълнен със забава от _____ месец(а) или _____ дни от крайния срок на изпълнение на договора |                 |                                     |                                  | Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/> |
| Причини за забавата (когато е приложимо):   |                 |                                     |                                  |  |
| _____   |                 |                                     |                                  |  |
| _____   |                 |                                     |                                  |  |
| (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).                                 |                 |                                     |                                  |  |
| Причини за частичното изпълнение (когато е приложимо):  |                 |                                     |                                  |  |
| _____   |                 |                                     |                                  |  |
| _____   |                 |                                     |                                  |  |
| (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: 1104.00   | Валута: BGN     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>         | при _____  |
| 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) |
|---|

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

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |

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

|                             |
|-----------------------------|
| Дата: 28/11/2018 дд/мм/гггг |
|-----------------------------|

**Възложител:**

|  |
|--|
| <b>Трите имена:</b><br>/подпис и печат/<br>Д-р. Румяна Петрова Нановска <i>У. 233А</i>     |
| <b>Длъжност:</b><br>Изпълнителен директор на МБАЛ "проф. д-р. Параскев Стоянов" АД - Ловеч |