



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**

**Деловодна информация**  
 Партида на възложителя: 00732  
 Поделение: \_\_\_\_\_  
 Изходящ номер: 333 от дата 19/10/2018  
 Коментар на възложителя:  
 00732-2015-0001  
 „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 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 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 д-р. Румяна Нановска - изпълнителен директор	Телефон 068 603370	
Лице за контакт Полина Маринова Христова - икономист, ОП 068 667250		
Електронна поща <a href="mailto:mbal_lovech@abv.bg">mbal_lovech@abv.bg</a>	Факс 068 603371	
Интернет адрес/и (когато е приложимо) Адрес на възложителя: <a href="http://www.mbal-lovech.com">www.mbal-lovech.com</a> Адрес на профила на купувача: <a href="http://www.mbal-lovech.com/00732-2015-0001.htm">http://www.mbal-lovech.com/00732-2015-0001.htm</a>		
<b>I.2) Вид на възложителя и основна дейност/и:</b> (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> (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> No: 1 от 22/01/2015 дд/мм/гггг
<b>II.4) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки</b> 00732-2015-0001(nnnnn-уууу-хххх)
<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> 22 от 21/08/2015 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) МЕДИЦИНСКА ТЕХНИКА ИНЖЕНЕРИНГ ООД      ЕИК 831641528 Адрес ул. Димитър Моллов, ж.к.Младост 1, бл.28Б <table border="1"> <tr> <td>Град София</td> <td>Пощенски код 1750</td> <td>Държава Р.България</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Телефон 02 9712061</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Електронна поща</td> <td>Факс</td> <td></td> </tr> </table> Интернет адрес (URL):			Град София	Пощенски код 1750	Държава Р.България		Телефон 02 9712061		Електронна поща	Факс	
Град София	Пощенски код 1750	Държава Р.България									
	Телефон 02 9712061										
Електронна поща	Факс										
<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 подизпълнителя (% от договора)									
<b>III.5) Предмет на договора</b> Медицински изделия по об.поз.№1, номенклатури номера 7, 8, 20, 21, 33, 37, 38, 45, 54, 57, 61, 68, 71, 75, 77, 79, 80, 84, 94, 95, 96, 100, 101, 113, 118, 127, 128, 132, 140, 141, 142, 143, 144, 149, 150, 152, 170, 174, 177, 178, 181, 182, 184, 185, 189, 204, 225, 227 и др. съгласно приложение към											

ДОГОВОР.				
<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: 289242.30	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>				
31/08/2018 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 изменен/допълван</b>				Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
Променено условие от договора	Преди промяната	След промяната	Правно основание за промяната	
<b>IV.4) Договорът е изпълнен в срок</b>				
Договорът е изпълнен със забава от _____ месец(а) или 660 дни от крайния срок на изпълнение на договора				
Причини за забавата (когато е приложимо):				
Забавено плащане по Договор.				
(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: 91070.36	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 checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> от изпълнителя Размер: _____ Валута: _____				
<input checked="" type="checkbox"/> от възложителя Размер: 2538.32 Валута: BGN				
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: 19/10/2018 дд/мм/гггг

**Възложител:****Трите имена:**

/подпис и печат/

Д-р. Румяна Петрова Нановска

**Длъжност:**

Изпълнителен директор на МБАЛ АД-Ловеч