



АГЕНЦИЯ ПО ОБЩЕСТВЕНИ ПОРЪЧКИ  
 1000 София, ул. Лере 4  
 e-mail: pk@aop.bg , aop@aop.bg  
 интернет адрес: <http://www.aop.bg>

**ОБЯВЛЕНИЕ ЗА ПРИКЛЮЧВАНЕ НА ДОГОВОР ЗА ОБЩЕСТВЕНА ПОРЪЧКА**

**ДЕЛОВОДНА ИНФОРМАЦИЯ**

**Деловодна информация**  
 Партида на възложителя: 00826  
 Поделение: \_\_\_\_\_  
 Изходящ номер: Д-2448 от дата 18/12/2017  
 Коментар на възложителя:  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ**

- Публичен  
 Секторен

<b>I.1) Наименование и адрес</b>			
Официално наименование: Многопрофилна болница за активно лечение по неврология и психиатрия Свети Наум ЕАД		Национален регистрационен номер: 831605813	
Пощенски адрес: ул. Доктор Любен Русев № 1			
Град: София	код NUTS: BG411	Пощенски код: 1113	Държава: BG
Лице за контакт: Мариана Балабанова		Телефон: 02 9702283	
Електронна поща: svnaum.obshtestveni_porachki@abv.bg		Факс: 02 8709309	
Интернет адрес/и Основен адрес (URL): <a href="http://www.svnaum.com/bg/">http://www.svnaum.com/bg/</a> Адрес на профила на купувача (URL): <a href="http://www.svnaum.com/bg/obshtestveni-porachki">http://www.svnaum.com/bg/obshtestveni-porachki</a>			
<b>I.2) Вид на възложителя</b> (попълва се от публичен възложител)			
<input type="checkbox"/> Министерство или друг държавен орган, включително техни регионални или местни подразделения		<input checked="" type="checkbox"/> Публичноправна организация	
<input type="checkbox"/> Национална агенция/служба		<input type="checkbox"/> Европейска институция/агенция или 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> (попълва се от публичен възложител)			
<input type="checkbox"/> Обществени услуги		<input type="checkbox"/> Настаняване/жилищно строителство и места 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			
<b>I.4) Основна дейност</b> (попълва се от секторен възложител)			
<input type="checkbox"/> Производство, пренос и разпределение на газ и топлинна енергия		<input type="checkbox"/> Железопътни услуги	
<input type="checkbox"/> Електрическа енергия		<input type="checkbox"/> Градски железопътни, трамвайни, 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> No: Д-151 от 08/08/2016 дд/мм/гггг
<b>II.3) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки</b> Публикувана в Регистъра на обществените поръчки под уникален №: 00826-2016-0005(ppppp-уууу-хххх)
<b>II.4) Описание на предмета на поръчката</b> Предмет на обществената поръчка е доставка на медицински консумативи за нуждите на МБАЛНП Свети Наум ЕАД, гр. София по 21 обособени позиции, съгласно утвърдена техническа спецификация.

## РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

<b>III.1) Номер на договора:</b> 269 от 08/12/2016 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: Агарта - ЦМ ЕООД		Национален регистрационен номер: 121096923	
Пощенски адрес: ул. 40-та № 1			
Град: с. Долни Вогров	код NUTS: BG412	Пощенски код: 1755	Държава: BG
Електронна поща: agartasm@abv.bg		Телефон: 02 8765542	
Интернет адрес: (URL)		Факс: 02 9743973	
Изпълнителят е МСП			Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input 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> Договор за изпълнение на обществена поръчка за доставка на медицински консумативи за нуждите на МБАЛНП Свети Наум ЕАД.			
<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>			
Стойност без ДДС: 2742,55		Валута:	BGN
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

##### IV.1) Дата на приключване:

08/12/2017 дд/мм/гггг

##### IV.2) Причини за прекратяване/унищожаване на договора (когато е приложимо)

(Кратко описание на обстоятелствата, които обуславят прекратяването/унищожаването)

##### IV.3) Договорът е изменян

Да  Не

Променено условие от договора	Преди промяната	След промяната	Правно основание за промяната

##### IV.4) Договорът е изпълнен в срок

Да  Не

Договорът е изпълнен със забавя от \_\_\_\_\_ месец(а) или \_\_\_\_\_ дни от крайния срок на изпълнение на договора

Причини за забавата (когато е приложимо):

(Кратко описание на причините за забавата)

##### IV.5) Договорът е изпълнен в пълен обем

Да  Не

Изпълнението е 75.84 % от предмета на договора (при частично изпълнение).

Причини за частичното изпълнение (когато е приложимо):

Частичното изпълнение на договора се обославя от факта, че възложителят няма задължение да заяви за доставка пределното количество медицински консумати, предмет на договора, а заявява количества съобразно конкретните си нужди.

(Кратко описание на причините за частичното изпълнение)

##### IV.6) Информация за изплатената сума по договора (в цифри):

Стойност без ДДС:

2080.05

Валута:

BGN

Разменен курс към BGN:

##### IV.7) Във връзка с изпълнението на договора се дължат или са платени неустойки

Да  Не

от изпълнителя Размер: \_\_\_\_\_ Валута: \_\_\_\_\_

от възложителя Размер: \_\_\_\_\_ Валута: \_\_\_\_\_

Причини за възникване на задължението за неустойките (когато е приложимо):

(Кратко описание на причините за неустойките)

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

##### VI: ДАТА на изпращане на настоящата информация

Дата: 18/12/2017 дд/мм/гггг

##### VII: Възложител:

##### VII.1) Трите имена (подпис):

Закитени ка  
основание  
ст. 2 от ЗЗПД

Д . М . Н