



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: 463 Поделение: _____ Изходящ номер: 4202 от дата 28/11/2017 Коментар на възложителя: _____ _____ _____

РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ

- ☒ Публичен
☐ Секторен

I.1) Наименование и адрес			
Официално наименование: МБАЛ Свети Николай Чудотворец ЕООД		Национален регистрационен номер: 130128163	
Пощенски адрес: ул. Тодор Каблешков №2			
Град: Лом	код NUTS: BG312	Пощенски код: 3600	Държава: BG
Лице за контакт: Петя Иванова		Телефон: 0971 60065	
Електронна поща: bolnicalom@mballom.bg		Факс: 0971 60065	
Интернет адрес/и Основен адрес (URL): www.mballom.bg Адрес на профила на купувача (URL): http://www.mballom.bg/Profil%20na%20kupuvacha.html			
I.2) Вид на възложителя (попълва се от публичен възложител)			
☐ 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 ☐ Друг тип: _____	
I.3) Основна дейност (попълва се от публичен възложител)			
☐ Обществени услуги ☐ Отбрана ☐ Обществен ред и сигурност ☐ Околна среда ☐ Икономически и финансови дейности ☒ Здравеопазване		☐ Настаняване/жилищно строителство и места за отдих и култура ☐ Социална закрила ☐ Отдых, култура и вероизповедание ☐ Образование ☐ Друга дейност: _____	
I.4) Основна дейност (попълва се от секторен възложител)			
☐ Производство, пренос и разпределение на газ и топлинна енергия ☐ Електрическа енергия		☐ Железопътни услуги ☐ Градски железопътни, трамвайни, тролейбусни или автобусни услуги	

☐ Добив на газ или нефт	☐ Пристанищни дейности
☐ Проучване и добив на въглища или други твърди горива	☐ Летищни дейности
☐ Вода	☐ Друга дейност: _____
☐ Пощенски услуги	

РАЗДЕЛ II: ПРОЦЕДУРА, ПРЕДХОЖДАЩА СКЛЮЧВАНЕТО НА ДОГОВОРА

II.1) Обект на поръчката
☐ Строителство ☒ Доставки ☐ Услуги
II.2) Процедурата е открита с решение No: 3056 от 25/07/2017 дд/мм/гггг
II.3) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки Публикувана в Регистъра на обществените поръчки под уникален №: 00463-2017-0004(nnnnn-ууу-хххх)
II.4) Описание на предмета на поръчката Настоящата обществена поръчка с предмет „Доставка на специално работно облекло, лични предпазни средства, ергономични столове, контейнери за остри отпадъци и транспортни колички за опасни отпадъци за работниците и служителите на МБАЛ „Свети Николай Чудотворец“ ЕООД, гр. Лом“ се осъществява съгласно Договор № BG05M90P001-1.008-0164-C01 по проект № BG05M90P001-1.008-0164 Подобряване на работната среда чрез безопасни условия на труд и управление на човешките ресурси в МБАЛ ЕООД Лом, финансиран по Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси“ 2014-2020, съфинансирана от Европейския социален фонд на Европейския съюз, съдържащо изискванията при изпълнението на горепосочения договор, схема за предоставяне на безвъзмездна финансова помощ BG05M90P001-1.008 „Добри и безопасни условия на труд“.

РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

III.1) Номер на договора: 123 от 16/10/2017 дд/мм/гггг			
III.2) Договорът е сключен след ☒ процедура за възлагане на обществена поръчка ☐ рамково споразумение ☐ динамична система за доставки ☐ квалификационна система			
III.3) Изпълнител по договора			
Официално наименование: „Медицинска Техника Инженеринг“ ООД		Национален регистрационен номер: 831641528	
Пощенски адрес: Ж.к. Младост 1, бл.28Б, Ул. Димитър Моллов			
Град: София	код NUTS: BG411	Пощенски код: 1750	Държава: BG
Електронна поща: info@mte-bg.com		Телефон: 02 8701060	
Интернет адрес: (URL)		Факс: 02 9712410	
Изпълнителят е МСП		Да ☒ Не ☐	
Поръчката е възложена на обединение		Да ☐ Не ☒	
III.4) При изпълнението участват подизпълнители		Да ☐ Не ☒	
Официално наименование	Дейност, изпълнявана от подизпълнителя	Дял на участие на подизпълнителя (% от договора)	
III.5) Предмет на договора Доставка на специално работно облекло, лични предпазни средства, ергономични столове, контейнери за остри отпадъци и транспортни колички за опасни отпадъци			
III.6) Срок на изпълнение			

Срок на изпълнение в месеци: _____ или дни 20 (от сключване на договора) или начална дата _____ дд/мм/гггг крайна дата _____ дд/мм/гггг			
III.7) Стойност, посочена в договора (в цифри):			
Стойност без ДДС:	4618.75	Валута:	BGN
Разменен курс към BGN:		_____	
III.8) Обществената поръчка е във връзка с проект и/или програма, финансиран/а със средства от Европейския съюз			Да ☒ Не ☐
Финансирането е 80 % 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: 03/11/2017 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 забава 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 _____ % от предмета на договора (при частично изпълнение). Причини за частичното изпълнение (когато е приложимо): _____ _____ _____ (Кратко описание на причините за частичното изпълнение)			
IV.6) Информация за изплатената сума по договора (в цифри):			
Стойност без ДДС:	4618.75	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: 28/11/2017 дд/мм/гггг

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

Д-р Георги Томов Савков

VII.2) Длъжност:

Управител