



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: 00499 Поделение: _____ Изходящ номер: 87 от дата 30/04/2020 Коментар на възложителя: _____ _____ _____
--

РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ

- Публичен
 Секторен

I.1) Наименование и адрес			
Официално наименование: Многопрофилна болница за активно лечение- Хасково АД		Национален регистрационен номер: 126529015	
Пощенски адрес: бул. Съединение №49			
Град: Хасково	код NUTS: BG422	Пощенски код: 6300	Държава: BG
Лице за контакт: Виолета Бориславова Йорданова ; Красимира Руменова Николова		Телефон: 038 606777	
Електронна поща: www.mbal_haskovo@mail.bg		Факс: 038 606722	
Интернет адрес/и Основен адрес (URL): http://www.mbalhaskovo.com/ Адрес на профила на купувача (URL): http://mbalhaskovo.com/?module=contracts			
I.2) Вид на възложителя (попълва се от публичен възложител)			
<input type="checkbox"/> Министерство или друг държавен орган, включително техни регионални или местни подразделения		<input 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 checked="" type="checkbox"/> Друг тип: чл.5, ал.2, т.16 от ЗОП	
<input type="checkbox"/> Регионална или местна агенция/служба			
I.3) Основна дейност (попълва се от публичен възложител)			
<input type="checkbox"/> Обществени услуги		<input type="checkbox"/> Настаняване/жилищно строителство и места за отдик и култура	
<input type="checkbox"/> Отбрана		<input type="checkbox"/> Социална закрила	
<input type="checkbox"/> Обществен ред и сигурност		<input type="checkbox"/> Отдик, 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			
I.4) Основна дейност (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

II.1) Обект на поръчката
 Строителство Доставки Услуги

II.2) Процедурата е открита с решение
 No: 0151 от 01/02/2017 дд/мм/гггг

II.3) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки
 Публикувана в Регистъра на обществените поръчки под уникален №: 00499-2017-0001(nnnnn-уууу-хххх)

II.4) Описание на предмета на поръчката
 Поръчката включва извършване на ежедневна стерилизация на медицински инструментариум и консумативи в медицински барабани (контейнери), по видове и количества посочени в Техническа спецификация, неразделна част от настоящата документация.

РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

III.1) Номер на договора: 2 от 26/04/2017 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: Лиа Стерилизация ООД		Национален регистрационен номер: 202982200	
Пощенски адрес: ул. Недялка Симеонова № 4			
Град: Хасково	код NUTS: BG422	Пощенски код: 6300	Държава: BG
Електронна поща: nid_ood@abv.bg		Телефон: 038 660140	
Интернет адрес: (URL) www.nidood.bg		Факс: 038 660180	
Изпълнителят е МСП			

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
 „Ежедневна стерилизация на медицински инструментариум и консумативи за нуждите на „МБАЛ-Хасково“ АД

III.6) Срок на изпълнение
 Срок на изпълнение в месеци: 24 или дни _____ (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: 360000.00 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
 Финансирането е _____ % от стойността на договора.

Да Не **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:

23/10/2019 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 изменен

Променено условие от договора	Преди промяната	След промяната	Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>	Правно основание за промяната

IV.4) Договорът е изпълнен в срок

Договорът е изпълнен със забава от 6 месец(а) или _____ дни от крайния срок на изпълнение
 Да Не

Причини за забавата (когато е приложимо):

на основания чл.116, ал.1, т.5 от ЗОП, обн.ДВ, бр.13 от 16.02.2016г. в сила от 15.04.2016г. страните се съгласяват да удължат срока на сключения между тях договор, до избора на изпълнител след проведена процедура по ЗОП.

(Кратко описание на причините за забавата)

IV.5) Договорът е изпълнен в пълен обем

Изпълнението е _____ % от предмета на договора (при частично изпълнение).
 Да Не

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:

335753.63

Разменен курс към BGN:

Валута:

BGN

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

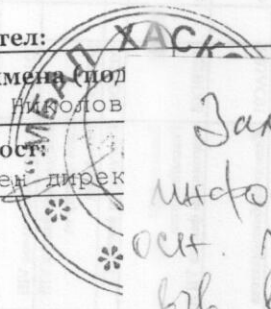
V: ДОПЪЛНИТЕЛНА ИНФОРМАЦИЯ (когато е приложимо)**VI: ДАТА на изпращане на настоящата информация**

Дата: 30/04/2020 дд/мм/гггг

VII: Възложител:

VII.1) Трите имена (поща)
д-р Георги Иванов

VII.2) Длъжност:
Изпълнителен дирек



Замислена
информация АГ
ост. пл. Зба, кв. 3 8017
във връзка с чл. 59
от ЗЗЛД

