



АГЕНЦИЯ ПО ОБЩЕСТВЕНИ ПОРЪЧКИ  
1000 София, ул. Лега 4  
e-mail: [pk@aop.bg](mailto:pk@aop.bg), [aop@aop.bg](mailto:aop@aop.bg)  
интернет адрес: <http://www.aop.bg>

## ОБЯВЛЕНИЕ ЗА ПРИКЛЮЧВАНЕ НА ДОГОВОР ЗА ОБЩЕСТВЕНА ПОРЪЧКА ДЕЛОВОДНА ИНФОРМАЦИЯ

<b>Деловодна информация</b> Партида на възложителя: 00499 Поделение: _____ Изходящ номер: 131 от дата 14/10/2020 Коментар на възложителя: _____ _____ _____
---

### РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ

- Публичен  
 Секторен

<b>I.1) Наименование и адрес</b>			
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; 038 606783	
Електронна поща: mbal_haskovo@mail.bg		Факс: 038 606722	
Интернет адрес/и Основен адрес (URL): <a href="http://mbalhaskovo.com">http://mbalhaskovo.com</a> Адрес на профила на купувача (URL): <a href="http://mbalhaskovo.com/?module=contracts">http://mbalhaskovo.com/?module=contracts</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 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			
<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"/> Отдых, 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 type="checkbox"/> Доставки <input checked="" type="checkbox"/> Услуги
<b>II.2) Процедурата е открита с решение</b> No: 0727 от 21/12/2017 дд/мм/гггг	
<b>II.3) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки</b> Публикувана в Регистъра на обществените поръчки под уникален №: 00499-2017-0014(nnnnn-uuuu-xxxx)	
<b>II.4) Описание на предмета на поръчката</b> Предметът на обществената поръчка включва избор на изпълнител - оператор на ваучери за храна, получил разрешение и осъществяващ дейност по реда и условията на Наредба № 7 от 09.07.2003 г. за условията и реда за издаване и отнемане на разрешение за извършване на дейност като оператор на ваучери за храна и осъществяване дейност като оператор, изд. от министъра на труда и социалната политика и министъра на финансите (с последно изменение в ДВ. бр. 24 от 31 Март 2015 г.). Операторът на ваучери за храна следва да отпечатва, опакова и доставя ваучери за храна, съгласно ежемесечни заявки на възложителя, които се изготвят в зависимост от изпълнението на изискванията на Наредба № 11 от 21.12.2005 г. за определяне на условията и реда за осигуряване на безплатна храна и/или добавки към нея, издадена от министъра на труда и социалната политика и министъра на здравеопазването, обн., ДВ, бр. 1 от 3.01.2006 г.	

## РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

<b>III.1) Номер на договора:</b> 35 от 17/04/2018 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: Томбоу България ООД	Национален регистрационен номер: 040336507
Пощенски адрес: бул. Княз Ал. Дондуков 11, ет. 7, 8	
Град: СОФИЯ	код NUTS: BG411
	Пощенски код: 1000
	Държава: BG
Електронна поща: info@tombou.bg	Телефон: 02 4920000
Интернет адрес: (URL) www.uptombou.bg	Факс: 02 9805873
Изпълнителят е МСП	Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" 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> Предмет на договора е следната услуга: отпечатване, опаковане и	

доставка на ваучери за храна за нуждите на „МБАЛ – Хасково“ АД .Операторът на ваучери за храна следва да отпечатва, опакова и доставя ваучери за храна, съгласно ежемесечни заявки на възложителя, които се изготвят в зависимост от изпълнението на изискванията на Наредба № 11 от 21.12.2005 г. на МТСП и МЗ.

**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** Да  Не   
 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:**  
 05/08/2020 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** Да  Не

	Променено условие от договора	Преди промяната	След промяната	Правно основание за промяната
1	Срока на договора е удължен	24 месеца	Срока на договора е удължен с 4 месеца	чл.116, ал.1, т.7 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

**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)	
<b>IV.6) Информация за изплатената сума по договора (в цифри):</b>	
Стойност без ДДС:	347467.80 Валута: BGN
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)	
<b>V: ДОПЪЛНИТЕЛНА ИНФОРМАЦИЯ (когато е приложимо)</b>	
<b>VI: ДАТА на изпращане на настоящата информация</b>	
Дата: 14/10/2020 дд/мм/гггг	
<b>VII: Възложител:</b>	
<b>VII.1) Трите имена (подпис):</b>	
д-р Георги Николов Гелов	
<b>VII.2) Длъжност:</b>	
Изпълнителен директор	

Заличена информация на основание чл. 36а, ал. 3 от ЗОП във връзка с чл. 59 от ЗЗЛД