



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: 127 от дата 11/12/2023 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: Красимира Руменова Николова		Телефон: 00359 38606783	
Електронна поща: mbal_haskovo@mail.bg		Факс: 00359 38606722	
Интернет адрес/и Основен адрес (URL): http://www.mbalhaskovo.com/ Адрес на профила на купувача (URL): http://www.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 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			
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, троллейбусни 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
<input type="checkbox"/> Строителство <input type="checkbox"/> Доставки <input checked="" type="checkbox"/> Услуги
II.2) Процедурата е открита с решение No: РД-08-403 от 11/06/2020 дд/мм/гггг
II.3) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки Публикувана в Регистъра на обществените поръчки под уникален №: 00499-2020-0009(ppppp-uuuu-xxxx)
II.4) Описание на предмета на поръчката В предмета на обществената поръчка са включени дейности по изпиране, отстраняване на трайно фиксирани петна, гладене, дезинфекция и сортиране по отделения на болнично бельо (вкл. инфекциозно), операционно бельо и облекло, работно облекло и одеяла за нуждите на „МБАЛ – Хасково“ АД с транспорт, изцяло осигурен от изпълнителя. Изпълнението на услугата, предмет на настоящата обществена поръчка, следва да се извършва съобразно изискванията на действащите в страната закони и подзаконни нормативни актове, предписанията на РЗИ, ДСК, РИОСВ, МЗ и други контролни органи.

РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

III.1) Номер на договора: 91 от 27/11/2020 дд/мм/гггг			
III.2) Договорът е сключен след			
<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			
III.3) Изпълнител по договора			
Официално наименование: Лорив ЕООД		Национален регистрационен номер: 131462479	
Пощенски адрес: ул. Цар Иван Шишман № 47			
Град: Стара Загора	код NUTS: BG344	Пощенски код: 6000	Държава: BG
Електронна поща: loriv@abv.bg		Телефон: 00359 887929159	
Интернет адрес: (URL) www.loriv-bg.com		Факс: 00359 42270127	
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"/>
III.4) При изпълнението участват подизпълнители			Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
Официално наименование	Дейност, изпълнявана от подизпълнителя	Дял на участие на подизпълнителя (% от договора)	
III.5) Предмет на договора Предметът на възлагане на настоящата поръчка е: „Изпиране, гладене, дезинфекция и сортиране по отделения на болнично бельо, операционно бельо и облекло и работно облекло 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			

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 <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)	
IV.6) Информация за изплатената сума по договора (в цифри):	
Стойност без ДДС:	146532.10 Валута: BGN
Разменен курс към BGN: _____	
IV.7) Във връзка с изпълнението на договора се дължат или са платени неустойки	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)	
V: ДОПЪЛНИТЕЛНА ИНФОРМАЦИЯ (когато е приложимо) _____ _____ _____	
VI: ДАТА на изпращане на настоящата информация	
Дата: 11/12/2023 дд/мм/гггг	
VII: Възложител:	
VII.1) Трите имена (подпис):	Георги Николов Гелов
VII.2) Длъжност:	Изпълнителен директор