



АГЕНЦИЯ ПО ОБЩЕСТВЕНИ ПОРЪЧКИ  
 1000 София, ул. Лере 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**

**Деловодна информация**  
 Партида на възложителя: 00067  
 Поделение: \_\_\_\_\_  
 Изходящ номер: 0300-..... от дата 07/06/2021  
 Коментар на възложителя:  
 00067-2019-0017

**РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ**

- Публичен  
 Секторен

**I.1) Наименование и адрес**

Официално наименование: Многопрофилна болница за активно лечение Национална кардиологична болница ЕАД		Национален регистрационен номер: 121663601	
Пощенски адрес: ул. Коньовица №65			
Град: София	код NUTS: BG411	Пощенски код: 1309	Държава: BG
Лице за контакт: Росица Димитрова		Телефон: 02 9217142	
Електронна поща: <a href="mailto:hearhospital_op.nkb@abv.bg">hearhospital_op.nkb@abv.bg</a>		Факс: 02 9217142	
Интернет адрес/и Основен адрес (URL): <a href="http://www.hearthospital.bg">www.hearthospital.bg</a> Адрес на профила на купувача (URL): <a href="http://procurement.hearthospital.bg/?q=page&amp;idd=index">http://procurement.hearthospital.bg/?q=page&amp;idd=index</a>			

**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: представляващите лечебните заведения – ТД по чл. 37 от ЗЛЗ, собственост на държавата, на които повече от 50 на сто от приходите са от държавния и/или общинския бюджет, и от бюджета на НЗОК |
| <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"/> 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         |  |

**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**

<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> №: 414 от 17/10/2019 дд/мм/гггг		
<b>II.3) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки</b> Публикувана в Регистъра на обществените поръчки под уникален №: 00067-2019-0017(npppp-uuuu-xxxx)		
<b>II.4) Описание на предмета на поръчката</b> Доставка на консумативи за централна стерилизация		

**РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА**

<b>III.1) Номер на договора:</b> 31 от 06/03/2020 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: БИКОМЕД ООД		Национален регистрационен номер: 130421337	
Пощенски адрес: бул. Цар Борис III №201А			
Град: София	код NUTS: BG411	Пощенски код: 1700	Държава: BG
Електронна поща: office@bikomed.net		Телефон: 02 9553695	
Интернет адрес: (URL)		Факс: 02 9552012	
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"/>
Официално наименование	Дейност, изпълнявана от подизпълнителя	Дял на участие на подизпълнителя (% от договора)	
<b>III.5) Предмет на договора</b> Доставка на медицински консумативи за централна стерилизация.			
<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: 25800.00 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**

<input checked="" type="checkbox"/> договорът е изпълнен
<input type="checkbox"/> договорът е предсрочно прекратен
<input type="checkbox"/> договорът е прекратен поради унищожено рамково споразумение
<input type="checkbox"/> договорът е унищожен

<b>IV.1) Дата на приключване:</b> 25/05/2021 дд/мм/гггг
<b>IV.2) Причини за прекратяване/унищожаване на договора (когато е приложимо)</b>

(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

**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 40.45 % от предмета на договора (при частично изпълнение).

Причини за частичното изпълнение (когато е приложимо):

Обемът на изпълнението на договора е в зависимост от нуждите на възложителя от съответните договорени продукти, като съгласно сключения договор, договорените количества са прогнозни и не следва да се тълкуват като задължение на възложителя нито за минимално, нито за максимално общо количество (в рамките на действие на договора) на заявени за доставка медицински изделия.

(Кратко описание на причините за частичното изпълнение)

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

Стойност без ДДС:	10434.95	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: 07/06/2021 дд/мм/гггг

**VII: Възложител:**

<b>VII.1) Грите имена (подпис):</b> съгл.чл.59, ал.1 от ЗЗЛД.	съгл.чл.59, ал.1 от ЗЗЛД.
<b>VII.2) Длъжност:</b> Изпълнителен директор	съгл.чл.59, ал.1 от ЗЗЛД. във вр. с чл.37 от ЗОП

*Стамболи*  
съгл.чл.59, ал.1 от ЗЗЛД,  
във вр. с чл.37 от ЗОП

*Миховил*  
съгл.чл.59, ал.1 от ЗЗЛД,  
във вр. с чл.37 от ЗОП