



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: 00693  
Поделение: \_\_\_\_\_  
Изходящ номер: РД-44-2527 от дата 15/05/2020  
Коментар на възложителя:  
към УИН в РОП 00693-2017-0007

### РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ

- Публичен  
 Секторен

#### I.1) Наименование и адрес

Официално наименование: УМБАЛСМ Н.И. ПИРОГОВ ЕАД	Национален регистрационен номер: 130345786
---	---

Пощенски адрес:  
БУЛ. ТОТЛЕБЕН 21

Град: СОФИЯ	код NUTS: BG411	Пощенски код: 1606	Държава: BG
----------------	--------------------	-----------------------	----------------

Лице за контакт: ХРИСТИНА ЛЕКОВА	Телефон: 02 9154507
-------------------------------------	------------------------

Електронна поща: <a href="mailto:op@pirogov.bg">op@pirogov.bg</a>	Факс: 02 9516268
--	---------------------

Интернет адрес/и  
Основен адрес (URL):  
[www.pirogov.eu](http://www.pirogov.eu)  
Адрес на профила на купувача (URL):  
<https://pirogov.nit.bg/>

#### 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 checked="" 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 type="checkbox"/> Друг тип: _____  |
| <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>	
No: РД-26-1135 от 29/06/2017 дд/мм/гггг	
<b>II.3) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки</b>	
Публикувана в Регистъра на обществените поръчки под уникален №: 00693-2017-0007(pnnnnn-уууу-хххх)	
<b>II.4) Описание на предмета на поръчката</b>	
Периодично повтарящи се доставки на медицински изделия за нуждите на УМБАЛСМ Н.И. Пирогов ЕАД.	

## РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

<b>III.1) Номер на договора:</b> 2017-357 от 23/11/2017 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: МЕДИЦИНСКА ТЕХНИКА ИНЖЕНЕРИНГ ООД		Национален регистрационен номер: 831641528	
Пощенски адрес: жк 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 4617121	
Интернет адрес: (URL)		Факс: 02 4617126	
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>			
Доставка на общ медицински консуматив, Урология			
<b>III.6) Срок на изпълнение</b>			
Срок на изпълнение в месеци: 24 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:		34906.25	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**

- договорът е изпълнен  
 договорът е предсрочно прекратен  
 договорът е прекратен поради унищожено рамково споразумение  
 договорът е унищожен

<b>IV.1) Дата на приключване:</b> 21/12/2018 дд/мм/гггг			
<b>IV.2) Причини за прекратяване/унищожаване на договора (когато е приложимо)</b>     (Кратко описание на обстоятелствата, които обуславят прекратяването/унищожаването)			
<b>IV.3) Договорът е изменян</b>			Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
<b>Променено условие от договора</b>	<b>Преди промяната</b>	<b>След промяната</b>	<b>Правно основание за промяната</b>
<b>IV.4) Договорът е изпълнен в срок</b>			Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/>
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)			
<b>IV.5) Договорът е изпълнен в пълен обем</b>			Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
Изпълнението е 2.29 % 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:	799.00	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)			

**V: ДОПЪЛНИТЕЛНА ИНФОРМАЦИЯ (когато е приложимо)**

----------------------	----------------------

**VI: ДАТА на изпращане на нас**

Дата: 15/05/2020 дд/мм/гггг

**VII: Възложител:**

**VII.1) Трите имена (подпис):**  
 ПРОФ. Д-Р АСЕН ГЕОРГИЕВ

заличени на основание чл.36а, ал. 3 от ЗОП.

**VII.2) Длъжност:**  
ИЗПЪЛНИТЕЛЕН ДИРЕКТОР