



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: 00693

Поделение: \_\_\_\_\_

Изходящ номер: РД-44-2524 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:

op@pirogov.bg

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)

Министерство или друг държавен орган, включително техни регионални или местни подразделения

Публичноправна организация

Национална агенция/служба

Европейска институция/агенция или международна организация

Регионален или местен орган

Друг тип: \_\_\_\_\_

Регионална или местна агенция/служба

**I.3) Основна дейност**

(попълва се от публичен възложител)

Обществени услуги

Настаняване/жилищно строителство и места за отдих и култура

Отбрана

Социална закрила

Обществен ред и сигурност

Отдих, култура и вероизповедание

Околна среда

Образование

Икономически и финансови дейности

Друга дейност: \_\_\_\_\_

Здравеопазване

**I.4) Основна дейност**

(попълва се от секторен възложител)

Производство, пренос и разпределение на газ и топлинна енергия

Железопътни услуги

Електрическа енергия

Градски железопътни, трамвайни, тролейбусни или автобусни услуги

Добив на газ или нефт

Пристанищни дейности

Проучване и добив на въглища или други твърди горива

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(nnnnn-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> 2017-350 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: ТОП ХОСПИТАЛ СЪРВИС АД		Национален регистрационен номер: 202161036	
Пощенски адрес: София, ул. Михаил Маджаров 10			
Град: София	код NUTS: BG411	Пощенски код: 1407	Държава: BG
Електронна поща: zavramcheva@thservice-bg.com		Телефон: 02 8620192	
Интернет адрес: (URL)		Факс: 02 8620192	
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, Травматология и ортопедия			
<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: 4646787.00		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**

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

<b>IV.1) Дата на приключване:</b> 19/12/2019 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>			<b>Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/></b>
<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>			<b>Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/></b>
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>			<b>Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/></b>
Изпълнението е 1.81 % 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:	84233.17	Валута:	BGN
Разменен курс към BGN:			
<b>IV.7) Във връзка с изпълнението на договора се дължат или са платени неустойки</b>			<b>Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/></b>
<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 насто**

Дата: 15/05/2020 дд/мм/гггг

**VII: Възложител:****VII.1) Трите имена (подпис):**

ПРОФ. Д-Р АСЕН ГЕОРГИЕВ Б

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

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