



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: 00708

Поделение: НМТБ Цар Борис III

Изходящ номер: 13-3-*16.01*..... от дата 19/07/2017

Коментар на възложителя:

00708-2016-0002 Доставка на медицински изделия за нуждите на НМТБ Цар Борис III.

### РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ

- Публичен  
 Секторен

#### I.1) Наименование и адрес

Официално наименование: Национална Многопрофилна Транспортна Болница Цар Борис III	Национален регистрационен номер: 000662655
--	---

#### Пощенски адрес:

Бул. Кн. Мария Луиза №108

Град: София	код NUTS: BG411	Пощенски код: 1233	Държава: BG
----------------	--------------------	-----------------------	----------------

Лице за контакт:  
Павлина Маркова

Телефон:  
02 9323851

Електронна поща:  
lvp1974@abv.bg

Факс:  
02 9315138

#### Интернет адрес/и

Основен адрес (URL):

[www.nmtb-sofia.eu](http://www.nmtb-sofia.eu)

Адрес на профила на купувача (URL):

[www.nmtb-sofia.eu/buyers](http://www.nmtb-sofia.eu/buyers)

#### 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 отдиш и култура |
| <input type="checkbox"/> Отбрана                           | <input type="checkbox"/> Социална закрила  |
| <input type="checkbox"/> Обществен ред и сигурност         | <input type="checkbox"/> Отдиш, 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 възлища 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>		
№: 23 от 24/02/2016 дд/мм/гггг		
<b>II.3) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки</b>		
Публикувана в Регистъра на обществените поръчки под уникален №: 00708-2016-0002(nnnnn-уууу-хххх)		
<b>II.4) Описание на предмета на поръчката</b>		
Доставка на медицински изделия за нуждите на НМТБ Цар Борис III		

## РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

<b>III.1) Номер на договора: 22 от 15/06/2016 дд/мм/гггг</b>			
<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: "АДВАНС МЕДИКАЛ" ЕООД		Национален регистрационен номер: 201482893	
Пощенски адрес: ул. "Христо Грънчаров" № 10			
Град: Дупница	код NUTS: BG415	Пощенски код: 2600	Държава: BG
Електронна поща: amedical@abv.bg		Телефон: 02 0878373555	
Интернет адрес: (URL) www.amedical@abv.bg		Факс: 0701 99182	
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"/>
<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 медицински изделия за нуждите на НМТБ "Цар Борис III"			
<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:	3946.00	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> 05/05/2017 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"/>
Променено условие от договора	Преди промяната	След промяната	Правно основание за промяната
<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 31.53 % 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:	1244.00	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 настоящата информация**

Дата: 19/07/2017 дд/мм/гггг

**VII: Възложител:**

**VII.1) Трите имена (подпис):**  
д-р Райко Стефанов Цветков

**VII.2) Длъжност:**

Директор на Национална Многопрофилна Транспортна Болница "Цар Борис III"

ЗАЛИЗЕН ПО  
ЗА. 2 и 4  
ОТ ЗЗЛД

