

996862/13.10.  
20

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

|   |
|---|
| <p><b>Деловодна информация</b><br/>         Партида на възложителя: 975<br/>         Поделение: МБАЛ Рахила Ангелова АД<br/>         Изходящ номер: 2333 от дата 12/10/2020<br/>         Коментар на възложителя:</p> |
|   |
|   |

**РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ**

- Публичен  
 Секторен

**I.1) Наименование и адрес**

|   |                    |   |                |
|---|--------------------|---|----------------|
| Официално наименование:<br>МБАЛ Рахила Ангелова АД  |                    | Национален регистрационен номер:<br>113513585 |                |
| Пощенски адрес:<br>УЛ. БРЕЗНИК 2  |                    |   |                |
| Град:<br>ПЕРНИК   | код NUTS:<br>BG414 | Пощенски код:<br>2300                         | Държава:<br>BG |
| Лице за контакт:<br>ПЕТЯ ПЕТРОВА  |                    | Телефон:<br>00359 76688223                    |                |
| Електронна поща:<br>mbalpk@abv.bg   |                    | Факс:<br>00359 76603060                       |                |
| Интернет адрес/и<br>Основен адрес (URL):<br><a href="http://bolnicapernik.com/">http://bolnicapernik.com/</a><br>Адрес на профила на купувача (URL):<br><a href="http://zop.bolnicapernik.com/">http://zop.bolnicapernik.com/</a> |                    |   |                |

**I.2) Вид на възложителя**

(попълва се от публичен възложител)

- Министерство или друг държавен орган, включително техни регионални или местни подразделения
- Национална агенция/служба
- Регионален или местен орган
- Регионална или местна агенция/служба
- Публичноправна организация
- Европейска институция/агенция или международна организация
- Друг тип: \_\_\_\_\_

**I.3) Основна дейност**

(попълва се от публичен възложител)

- Обществени услуги
- Отбрана
- Обществен ред и сигурност
- Околна среда
- Икономически и финансови дейности
- Здравеопазване
- Настаняване/жилищно строителство и места за отдих и култура
- Социална закрила
- Отдих, култура и вероизповедание
- Образование
- Друга дейност: \_\_\_\_\_

**I.4) Основна дейност**

(попълва се от секторен възложител)

- Производство, пренос и разпределение на газ и топлинна енергия
- Електрическа енергия
- Железопътни услуги
- 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><br>№: 2 от 20/02/2019 дд/мм/гггг   |
| <b>II.3) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки</b><br>Публикувана в Регистъра на обществените поръчки под уникален №:<br>00975-2019-0002(пппп-ууу-хххх) |
| <b>II.4) Описание на предмета на поръчката</b><br>"Доставка на медицински консумативи за нуждите на МБАЛ"Рахила Ангелова"АД   |

## РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

|  |   |   |  |
|--|---|---|--|
| <b>III.1) Номер на договора:</b> 84 от 10/06/2019 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:<br>Рей Медикъл ЕООД  |   | Национален регистрационен номер:<br>201682755           |  |
| Пощенски адрес:<br>ул.Велчо Атанасов 12, ап.13   |   |   |  |
| Град:<br>София   | код NUTS:<br>BG412                            | Пощенски код:<br>1505                                   | Държава:<br>BG   |
| Електронна поща:<br>ray.medical@abv.bg   |   | Телефон:<br>00359 857887507                             |  |
| Интернет адрес: (URL)<br>http://bolnicapernik.com/   |   | Факс:<br>00359 29311375                                 |  |
| 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><br>"Доставка на медицински консумативи за нуждите на МБАЛ"Рахила Ангелова"АД   |   |   |  |
| <b>III.6) Срок на изпълнение</b><br>Срок на изпълнение в месеци: 12 или дни _____ (от сключване на договора)<br>или<br>начална дата _____ дд/мм/гггг<br>крайна дата _____ дд/мм/гггг |   |   |  |
| <b>III.7) Стойност, посочена в договора (в цифри):</b><br>Стойност без ДДС: 8625 Валута: BGN<br>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><br>Финансирането е _____ % от стойността на договора.         |   |   | Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/> |

**РАЗДЕЛ IV: ПРИКЛЮЧВАНЕ НА ДОГОВОРА**

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

**IV.1) Дата на приключване:**

14/09/2020 дд/мм/гггг

**IV.2) Причини за прекратяване/унищожаване на договора (когато е приложимо)**

(Кратко описание на обстоятелствата, които обуславят прекратяването/унищожаването)

**IV.3) Договорът е изменян**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 \_\_\_\_\_ % 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:

1987

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: 13/10/2020 дд/мм/гггг

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

Д-р Анатоли Верчов Митов



**VI.2) Длъжност:**

Изпълнителен директор