



АГЕНЦИЯ ПО ОБЩЕСТВЕНИ ПОРЪЧКИ  
1000 София, ул. Лече 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: 00243

Поделение: \_\_\_\_\_

Изходящ номер: 110 от дата 25/07/2018

Коментар на възложителя:

### РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ

Публичен

Секторен

#### I.1) Наименование и адрес

Официално наименование: Втора специализирана акушеро-гинекологична болница за активно лечение Шейново ЕАД	Национален регистрационен номер: 130485795
---	---

Пощенски адрес:  
ул. Шейново № 19

Град: София	код NUTS: BG411	Пощенски код: 1504	Държава: BG
----------------	--------------------	-----------------------	----------------

Лице за контакт: Надка Бозаджиева, Ванеса Драгомирова	Телефон: 02 9659469
--	------------------------

Електронна поща: <a href="mailto:pravisti@sheynovo-ag.eu">pravisti@sheynovo-ag.eu</a>	Факс: 02 9441768
--	---------------------

Интернет адрес/и  
Основен адрес (URL):  
[www.sheynovo-ag.eu](http://www.sheynovo-ag.eu)  
Адрес на профила на купувача (URL):  
[http://www.sheynovo-ag.eu/dosie\\_00243-2017-0002\\_April.html](http://www.sheynovo-ag.eu/dosie_00243-2017-0002_April.html)

#### 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 отдых и култура

Социална закрила

Отдых, 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> No: 777 от 03/04/2017 дд/мм/гггг	
<b>II.3) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки</b> Публикувана в Регистъра на обществените поръчки под уникален №: 00243-2017-0002(ppppp-uuuu-xxxx)	
<b>II.4) Описание на предмета на поръчката</b> Лабораторни реактиви и консумативи, подробно описани и разпределени в три обособени позиции, като оферти могат да се подават за всеки вид лабораторен реактив/консуматив по всяка обособена позиция, освен по групите, изискващи комплексна доставка.	

## РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

<b>III.1) Номер на договора:</b> 45 от 12/05/2017 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: АА Медикъл България ООД		Национален регистрационен номер: 175155243	
Пощенски адрес: бул. България № 52К			
Град: София	код NUTS: BG411	Пощенски код: 1680	Държава: BG
Електронна поща: aamedicalbulgaria@gmail.com		Телефон: 02 9623982	
Интернет адрес: (URL)		Факс: 02 9625386	
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 реактиви и консумативи за Микробиологична лаборатория			
<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: 1263.60 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

#### IV.1) Дата на приключване:

05/05/2018 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 0 % от предмета на договора (при частично изпълнение).  
 Причини за частичното изпълнение (когато е приложимо):

с оглед фактическите потребности на болницата

(Кратко описание на причините за частичното изпълнение)

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

Стойност без ДДС:

0

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: 25/07/2018 дд/мм/гггг

### VII: Възложител:

#### VII.1) Трите имена (подпис):

д-р Румен Любенов Велев

Заличено на осн.

чл. 2 от ЗЗЛД

#### VII.2) Длъжност:

Изпълнителен директор