



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

#### Деловодна информация

Партида на възложителя: 83

Поделение: \_\_\_\_\_

Изходящ номер: \_\_\_\_\_ от дата \_\_\_\_\_

Коментар на възложителя:

---



---



---

### РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ

Публичен

Секторен

#### I.1) Наименование и адрес

Официално наименование:  
МНОГОПРОФИЛНА БОЛНИЦА ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ-  
ДОВРИЧ АД

Национален регистрационен номер:  
124141302

Пощенски адрес:

ул. Панайот Хитов 24

Град:  
ДОВРИЧ

код NUTS:  
BG332

Пощенски код:  
9300

Държава:  
BG

Лице за контакт:  
МАРИЕЛА ТОПАЛОВА

Телефон:  
058 600160

Електронна поща:  
oblb@bergon.net

Факс:  
058 600414

Интернет адрес/и

Основен адрес (URL):

<https://mbal-dobrich.com/>

Адрес на профила на купувача (URL):

<https://app.eop.bg/buyer/25861>

#### 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: Лечебно заведение - търговско  
дружество по чл. 37 от ЗЛЗ

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

<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> №: 14 от 30/03/2020 дд/мм/гггг
<b>II.3) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки</b> Публикувана в Регистъра на обществените поръчки под уникален №: 00083-2020-0007(nnnnnn-уууу-xxxx)
<b>II.4) Описание на предмета на поръчката</b> Периодична доставка на медицински изделия по 66 обособени позиции, общо 409 номенклатури, по видове и количества, общо 1 217 319 единици /брой, килограм, литър, ампула, ролка, лист, опаковка, метър/ описани в Списъка на обособените позиции и номенклатурите по тях от документацията за участие. Посочените в Техническата спецификация количества по отделните обособени позиции и номенклатури са прогнозни, определени на база предходно едногодишно потребление и не следва да се тълкуват като задължение на Възложителя, нито за минимално, нито за максимално общо количество /за действието на договора/ на посочените продукти по съответните номенклатурни единици. За срока на договора Възложителя си запазва правото да променя посочените в Техническата спецификация количества съобразно нуждите си и с оглед броя пациенти.

## РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

<b>III.1) Номер на договора:</b> 45-3 от 03/09/2020 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: В БРАУН МЕДИКАЛ ЕООД		Национален регистрационен номер: 175016820	
Пощенски адрес: бул. Христофор Колумб 64, сграда А2, офис 111			
Град: СОФИЯ	код NUTS: BG411	Пощенски код: 1592	Държава: BG
Електронна поща: office.bbmbg@bbbraun.com		Телефон: 02 8076752	
Интернет адрес: (URL)		Факс: 02 8076752	
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 медицински изделия по обособени позиции			
<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:	2011.80	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> 05/07/2022 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 checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/> Изпълнението е _____ % 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:	597.78	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: 18/07/2022 дд/мм/гггг

**VII: Възложител:**

**VII.1) Трите имена (подпис):**

Д-Р ГЕОРГИ МИТКОВ ЖЕЛЯЗКОВ

**VII.2) Длъжност:**

ИЗПЪЛНИТЕЛЕН ДИРЕКТОР