



АГЕНЦИЯ ПО ОБЩЕСТВЕНИ ПОРЪЧКИ  
1000 София, ул. Лере 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>          Партида на възложителя: 00757          Поделение: _____          Изходящ номер: РД-952 от дата 19/08/2021          Коментар на възложителя:</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
---

### РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ

- Публичен  
 Секторен

<b>I.1) Наименование и адрес</b>			
Официално наименование: МБАЛ Св.Иван Рилски-Разград АД		Национален регистрационен номер: 116503980	
Пощенски адрес: ул.Коста Петров № 2			
Град: Разград	код NUTS: BG324	Пощенски код: 7200	Държава: BG
Лице за контакт: Пламена Николаева - главна мед.сестра; д-р Борислав Борисов-началник Отделение по ортопедия и травматология, Милена Бозаджиева - старша медицинска сестра на Отделение по ортопедия и травматология		Телефон: 0879 114201; 0887 282029; 0882 392131; 084 614335	
Електронна поща: <a href="mailto:mbal@bogytec.com">mbal@bogytec.com</a>		Факс: 084 629765	
Интернет адрес/и Основен адрес (URL): <a href="http://www.mbal-razgrad.com">www.mbal-razgrad.com</a> Адрес на профила на купувача (URL): <a href="http://www.mbal-razgrad.com/website/index.php/public-auctions/2014-11-07-18-15-31/115-00757-2020-0006-31-03-2020">http://www.mbal-razgrad.com/website/index.php/public-auctions/2014-11-07-18-15-31/115-00757-2020-0006-31-03-2020</a>			
<b>I.2) Вид на възложителя</b> (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			
<b>I.3) Основна дейност</b> (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 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: Зап-74 от 31/03/2020 дд/мм/гггг
<b>II.3) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки</b> Публикувана в Регистъра на обществените поръчки под уникален №: 00757-2020-0006(nnnnn-уууу-xxxx)
<b>II.4) Описание на предмета на поръчката</b> Доставки, въз основа на периодични заявки, на медицински изделия за ортопедично лечение – импланти за протезиране на стави и остеосинтезни средства, за нуждите на „МБАЛ“Св.Иван Рилски“-Разград“ АД, описани подробно в Техническа спецификация от документацията за поръчката, за срок от 12 месеца. Разпределени са в 12 обособени позиции, като всяка от тях включва доставка на няколко вида артикули, посочени в Техническата спецификация по позицията. Участието по всяка от обособените позиции е комплексно за всички артикули, включени в позицията. Всеки участник може да представи оферта за една, повече или всички обособени позиции от поръчката. Посочените количества на стоките са ориентировъчни и прогнозни. Доставките на стоки при изпълнение на договора за обществена поръчка са в зависимост от конкретните потребности на Възложителя и направените от него писмени заявки за доставки.

## РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

<b>III.1) Номер на договора:</b> 0000757-2020-0006-3 от 24/07/2020 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: ЕКОС МЕДИКА ООД		Национален регистрационен номер: 831029075	
Пощенски адрес: район Витоша, ж.к. Павлово, ул. Голям Братан №8			
Град: София	код NUTS: BG412	Пощенски код: 1608	Държава: BG
Електронна поща: ecosmedica@ecosmedica.com		Телефон: 02 9516866	
Интернет адрес: (URL) www.ecosmedica.com		Факс: 02 9516866	

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 ортопедични изделия за нуждите на "МБАЛ"Св.Иван Рилски"-Разград" АД по периодични заявки	
<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:	6050.00
Разменен курс към BGN:	Валута: 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>			
24/07/2021 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:	0.00	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: 19/08/2021 дд/мм/гггг

**VII: Възложител:****VII.1) Трите имена (подпис):** чл. 37 от ЗОП  
д-р Гечо Вълков Жеков**VII.2) Длъжност:**

Изпълнителен директор на "МБАЛ"Св.Иван Рислки"-Разград"АД