



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: 00468 Поделение: _____ Изходящ номер: 35 от дата 11/01/2021 Коментар на възложителя:
--

РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ

- Публичен
 Секторен

I.1) Наименование и адрес			
Официално наименование: МБАЛ Д-р Стамен Илиев АД		Национален регистрационен номер: 111047073	
Пощенски адрес: ул. Сирма войвода 4			
Град: Монтана	код NUTS: BG312	Пощенски код: 3400	Държава: BG
Лице за контакт: Борислав Борисов		Телефон: 096 300341	
Електронна поща: op@mbalmontana.com		Факс: 096 307554	
Интернет адрес/и Основен адрес (URL): http://www.mbalmontana.com Адрес на профила на купувача (URL): http://www.mbalmontana.com/page/show/64			
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 отход и култура	
<input type="checkbox"/> Отбрана		<input type="checkbox"/> Социална закрила	
<input type="checkbox"/> Обществен ред и сигурност		<input type="checkbox"/> Отход, 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: _____	

Пощенски услуги**РАЗДЕЛ II: ПРОЦЕДУРА, ПРЕДХОЖДАЩА СКЛЮЧВАНЕТО НА ДОГОВОРА****II.1) Обект на поръчката** Строителство Доставки Услуги**II.2) Процедурата е открита с решение**

№: P-22 от 02/11/2017 дд/мм/гггг

II.3) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчкиПубликувана в Регистъра на обществените поръчки под уникален №:
00468-2017-0009(nnnnn-ууу-xxxx)**II.4) Описание на предмета на поръчката**

Доставка на природен газ за отопление за нуждите на МБАЛ "Д-р Стамен Илиев" АД, гр.Монтана

РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

III.1) Номер на договора: 1 от 15/12/2017 дд/мм/гггг

III.2) Договорът е сключен след процедура за възлагане на обществена поръчка
 рамково споразумение
 динамична система за доставки
 квалификационна система**III.3) Изпълнител по договора**

Официално наименование:

Овергаз Мрежи АД

Национален регистрационен номер:

130533432

Пощенски адрес:

кв.Хладилника, ул.Филип Кутев № 5

Град:

София

код NUTS:

BG411

Пощенски код:

1407

Държава:

BG

Електронна поща:

gas@overgas.bg

Телефон:

0700 11110

Интернет адрес: (URL)

Факс:

02 9621724

Изпълнителят е МСП

Да Не

Поръчката е възложена на обединение

Да Не **III.4) При изпълнението участват подизпълнители**Да Не

Официално наименование

Дейност, изпълнявана от
подизпълнителяДял на участие
на
подизпълнител
я (% от
договора)**III.5) Предмет на договора**

Приготвяне и ежедневна доставка на храна за пациенти и персонал на МБАЛ „Д-р Стамен Илиев“ АД – гр. Монтана, съобразно нуждите на Възложителя

III.6) Срок на изпълнение

Срок на изпълнение в месеци: _____ или дни _____ (от сключване на договора)

или

начална дата 01/01/2018 дд/мм/гггг

крайна дата 31/12/2020 дд/мм/гггг

III.7) Стойност, посочена в договора (в цифри):

Стойност без ДДС:

652700.00

Валута:

BGN

Разменен курс към BGN: _____

III.8) Обществената поръчка е във връзка с проект и/или програма, финансиран/а със средства от Европейския съюзДа Не

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:**

31/12/2020 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: 733420.17 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: 11/01/2021 дд/мм/гггг

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

Д-р Тодор Борисов Тодоров (подпис - не се чете)

VII.2) Длъжност:

Изпълнителен директор