



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**

<b>Деловодна информация</b>	
Партида на възложителя: 00055	
Поделение: _____	
Изходящ номер: <u>3926</u>	от дата <u>26.09.2018г.</u>
Коментар на възложителя:	

**РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ**

- Публичен  
 Секторен

<b>I.1) Наименование и адрес</b>			
Официално наименование: Държавна агенция Държавен резерв и военновременни запаси		Национален регистрационен номер: 831913661	
Пощенски адрес: ул. Московска № 3			
Град: София	код NUTS: BG411	Пощенски код: 1000	Държава: BG
Лице за контакт: Радослав Божков		Телефон: 02 9210259	
Електронна поща: <a href="mailto:rezerv@statereserve.bg">rezerv@statereserve.bg</a>		Факс: 02 9877977	
Интернет адрес/и Основен адрес (URL): <a href="http://www.statereserve.bg">http://www.statereserve.bg</a> Адрес на профила на купувача (URL): <a href="http://www.statereserve.bg/bg/profil-na-kupuvacha/obshhestveni-porchki/dostavka-na-mediczinski-izdeliya/">http://www.statereserve.bg/bg/profil-na-kupuvacha/obshhestveni-porchki/dostavka-na-mediczinski-izdeliya/</a>			
<b>I.2) Вид на възложителя</b> (попълва се от публичен възложител)			
<input checked="" type="checkbox"/> Министерство или друг държавен орган, включително техни регионални или местни подразделения		<input 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 отдих и култура	
<input type="checkbox"/> Отбрана		<input type="checkbox"/> Социална закрила	
<input type="checkbox"/> Обществен ред и сигурност		<input type="checkbox"/> Отдих, култура и вероизповедание	
<input type="checkbox"/> Околна среда		<input type="checkbox"/> Образование	
<input type="checkbox"/> Икономически и финансови дейности		<input checked="" type="checkbox"/> Друга дейност: Съобразно ЗДРВВЗ и ЗЗНН	
<input type="checkbox"/> Здравеопазване			
<b>I.4) Основна дейност</b> (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: 1736 от 19/04/2018 дд/мм/гггг
<b>II.3) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки</b> Публикувана в Регистъра на обществените поръчки под уникален №: 00055-2018-0005(nnnnn-uuuu-xxxx)
<b>II.4) Описание на предмета на поръчката</b> Предмет на обществената поръчка е доставка на медицински изделия - 12 бр номенклатурни единици, подробно описани по вид и количество в техническата спецификация - Раздел I от документацията на поръчката. Всеки участник следва да оферира всички номенклатурни единици от техническата спецификация. Всяко медицинско изделие, трябва напълно да отговаря на описаните в Техническата спецификация параметри. Несъответствието е основание за отстраняване на участник.

## РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

<b>III.1) Номер на договора:</b> ДД-61 от 19/07/2018 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: Булмар МИ ООД		Национален регистрационен номер: 131148628	
Пощенски адрес: кв. Манастирски ливади, ул. Пирин №32			
Град: София	код NUTS: BG411	Пощенски код: 1618	Държава: BG
Електронна поща: office@bulmarm1.bg		Телефон: 02 8501050	
Интернет адрес: (URL) www.bulmarm1.bg		Факс: 02 8558543	
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"			
<b>III.6) Срок на изпълнение</b> Срок на изпълнение в месеци: 2 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:	249522	Валута:	BGN
Разменен курс към BGN:			

**III.8) Обществената поръчка е във връзка с проект и/или програма, финансиран/а със средства от Европейския съюз** Да  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:

17/09/2018 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

Променено условие от договора	Преди промяната	След промяната	Правно основание за промяната
			Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>

##### 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:	249522	Валута:	BGN
Разменен курс към BGN:			

##### IV.7) Във връзка с изпълнението на договора се дължат или са платени неустойки

- 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: 26.09.2014 г. д/мм/гггг

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

Станислав Димитров Пеев

Заличено на основание

**VII.2) Длъжност:**

Председател на ДА ДРВВЗ

чл. 2, ал. 1 от ЗЗЛД

НЕВАЛИДИРАН