



|  |   |
|--|---|
| <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><br>№: 277 от 11/10/2019 дд/мм/гггг   |  |
| <b>II.3) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки</b><br>Публикувана в Регистъра на обществените поръчки под уникален №:<br>00052-2019-0013(ppppp-ууу-хххх)            |  |
| <b>II.4) Описание на предмета на поръчката</b><br>Доставка на медицински консумативи, необходими за дейността на МОБАЛ „Д-р Стефан Черкезов“ АД - гр. Велико Търново за срок от 24 месеца |  |

## РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

|   |  |  |  |
|---|--|--|--|
| <b>III.1) Номер на договора:</b> ОП-115 от 05/06/2020 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) Изпълнителят по договора</b>  |  |  |  |
| Официално наименование:<br>„Ка-М Медикал“ ЕООД  |  | Национален регистрационен номер:<br>130517990    |  |
| Пощенски адрес:<br>ул. Луи Айер № 82  |  |  |  |
| Град:<br>София  | код NUTS:<br>BG411                     | Пощенски код:<br>1404                            | Държава:<br>BG   |
| Електронна поща:<br>ka_m_or@abv.bg  |  | Телефон:<br>02 878505301                         |  |
| Интернет адрес: (URI)   |  | Факс:<br>02 8625462                              |  |
| 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><br>Доставка на медицински консумативи, необходими за дейността на МОБАЛ „Д-р Стефан Черкезов“ АД - гр. Велико Търново за срок от 24 месеца по номенклатурна единица № 383 |  |  |  |
| <b>III.6) Срок на изпълнение</b><br>Срок на изпълнение в месеци: 24 или дни _____ (от сключване на договора)<br>или<br>начална дата _____ дд/мм/гггг<br>крайна дата _____ дд/мм/гггг                        |  |  |  |
| <b>III.7) Стойност, посочена в договора (в цифри):</b><br>Стойност без ДДС: 840<br>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><br>Финансирането е _____ % от стойността на договора.                                |  |  | Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/> |

**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:**

31/03/2023 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 изменен**

| Променено условие от договора | Преди промяната | След промяната |
|-------------------------------|-----------------|----------------|
|                               |                 |                |

Да  Не 

Правно основание за промяната

**IV.4) Договорът е изпълнен в срок**

Договорът е изпълнен със забава от \_\_\_\_\_ месец(а) или \_\_\_\_\_ дни от крайния срок на изпълнение на договора  
 Причини за забавата (когато е приложимо):

Да  Не 

(Кратко описание на причините за забавата)

**IV.5) Договорът е изпълнен в пълен обем**

Изпълнението е 5 % от предмета на договора (при частично изпълнение).  
 Причини за частичното изпълнение (когато е приложимо):

Да  Не 

(Кратко описание на причините за частичното изпълнение)

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

Стойност без ДДС:

42

Разменен курс към BGN:

Валута:

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):

Да  Не 

(Кратко описание на причините за неустойките)

**V: ДОПЪЛНИТЕЛНА ИНФОРМАЦИЯ (когато е приложимо)****VI: ДАТА на изпращане на настоящата информация**

Дата: 27/04/2023 дд/мм/гггг

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

Д-р Красимир Тодоров Попов



**VII.2) Длъжност:**

Изпълнителен директор