



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

<b>Деловодна информация</b> Партида на възложителя: 00301 Поделение: _____ Изходящ номер: 16328 от дата 24/11/2022 Коментар на възложителя: По преписка 00301-2020-0006
--

### РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ

- Публичен  
 Секторен

<b>I.1) Наименование и адрес</b>			
Официално наименование: Университетска многопрофилна болница за активно лечение - Бургас АД		Национален регистрационен номер: 102274111	
Пощенски адрес: бул. Стефан Стамболов № 73			
Град: Бургас	код NUTS: BG341	Пощенски код: 8000	Държава: BG
Лице за контакт: Ирена Петкова		Телефон: 0879 358008	
Електронна поща: <a href="mailto:mbalburgas8000@gmail.com">mbalburgas8000@gmail.com</a>		Факс: 056 810592	
Интернет адрес/и Основен адрес (URL): <a href="https://www.mbalburgas.com/bg/">https://www.mbalburgas.com/bg/</a> Адрес на профила на купувача (URL): <a href="https://www.mbalburgas.com/bg/profil-na-kupuvacha">https://www.mbalburgas.com/bg/profil-na-kupuvacha</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"/> Публичнопознава 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"/> Отдых, 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			
<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: 178 от 16/03/2020 дд/мм/гггг
<b>II.3) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки</b> Публикувана в Регистъра на обществените поръчки под уникален №: 00301-2020-0006(nnnnn-uuuu-xxxx)
<b>II.4) Описание на предмета на поръчката</b> Изпълнителят на поръчката отпечатва и доставя на Възложителя ваучери за храна за работещите в „УМБАЛ-Бургас“ АД по Наредба № 11 от 21.12.2005г. на МТСП и МЗ за определяне на условията и реда за осигуряване на безплатна храна и/или добавки към нея. Всеки ваучер за храна трябва да има серия и номер, които позволяват неговото индивидуализиране и проследяване. Бланките на ваучерите задължително трябва да съдържат информацията, посочена в чл. 22, ал. 2 от Наредба № 7 от 09.07.2003 г. за условията и реда за издаване и отнемане на разрешение за извършване на дейност като оператор на ваучери за храна и осъществяване дейност като оператор ( с последно изменение в ДВ бр. 24 от 31.03.2015г.). Върху всеки ваучер за храна да бъде посочена номиналната му стойност (изразена цифром и словом), определена в левове.

## РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

<b>III.1) Номер на договора:</b> 1 от 24/06/2020 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) Изпълнител по договора</b>			
Официално наименование: "Български пощи" ЕАД		Национален регистрационен номер: 121396123	
Пощенски адрес: район Студентски, ж.к. Студентски град, „Акад. Стефан Младенов“ No 1, бл. 31			
Град: София	код NUTS: BG411	Пощенски код: 1700	Държава: BG
Електронна поща: voucher@bgpost.bg		Телефон: 02 9493280	
Интернет адрес: (URL) https://www.bgpost.bg/		Факс: 02 9625329	
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> Изпълнителят на поръчката отпечатва и доставя на Възложителя ваучери за храна за работещите в „УМБАЛ-Бургас“ АД по Наредба № 11 от 21.12.2005г. на МТСП и МЗ за определяне на условията и реда за осигуряване на безплатна храна и/или добавки към нея. Всеки ваучер за храна трябва да има серия и номер, които позволяват неговото индивидуализиране и проследяване. Бланките на ваучерите задължително трябва да съдържат			

информацията, посочена в чл. 22, ал. 2 от Наредба № 7 от 09.07.2003 г. за условията и реда за издаване и отнемане на разрешение за извършване на дейност като оператор на ваучери за храна и осъществяване дейност като оператор ( с последно изменение в ДВ бр. 24 от 31.03.2015г.).

**III.6) Срок на изпълнение**

Срок на изпълнение в месеци: 24 или дни \_\_\_\_\_ (от сключване на договора)

или

начална дата \_\_\_\_\_ дд/мм/гггг

крайна дата \_\_\_\_\_ дд/мм/гггг

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

Стойност без ДДС: 663917

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:**

14/11/2022 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 4 месец(а) или \_\_\_\_\_ дни от крайния срок на изпълнение на договора

Причини за забавата (когато е приложимо):

С оглед обжалване на решението на възложителя пред КЗК, за определяне на реда на класиране по порведената през 2022г. процедура.

(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: 932840.78

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: 24/11/2022 дд/мм/гггг

**VII: Възложител:**

**VII.1) Трите имена (подпис):**

д - р Бойко Георгиев Ми

**VII.2) Длъжност:**

Иzp. директор на "УМБАЛ

Подписите са заличени на основание чл.  
37 ЗОП във връзка с чл.4, ал.1 от  
РЕГЛАМЕНТ (ЕС) 2016/679 НА  
ЕВРОПЕЙСКИЯ ПАРЛАМЕНТ И НА  
СЪВЕТА