



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**

**Деловодна информация**  
 Партида на възложителя: 00731  
 Поделение: "КОЦ - Стара Загора" ЕООД  
 Изходящ номер: 298 от дата 29/01/2019  
 Коментар на възложителя:  
 Обявление за приключване на договор за ОП с предмет „Приготвяне и доставка на болнична храна през 2018г.“

**РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ**

- Публичен  
 Секторен

<b>I.1) Наименование и адрес</b>			
Официално наименование: Комплексен онкологичен център - Стара Загора ЕООД		Национален регистрационен номер: 000812197	
Пощенски адрес: ул. Д-р Тодор Стоянович №15			
Град: Стара Загора	код NUTS: BG344	Пощенски код: 6003	Държава: BG
Лице за контакт: Ръководител финансов отдел		Телефон: 042 600959	
Електронна поща: <a href="mailto:oncosz@abv.bg">oncosz@abv.bg</a>		Факс: 042 600959	
Интернет адрес/и Основен адрес (URL): <a href="http://www.oncosz.com">www.oncosz.com</a> Адрес на профила на купувача (URL): <a href="http://oncosz.com/?page_id=4472">http://oncosz.com/?page_id=4472</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 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 checked="" type="checkbox"/> Друг тип: Лечебно заведение - търговско дружество по чл.37 ЗЛЗ	
<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"/> Наставяване/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: _____	

Пощенски услуги**РАЗДЕЛ II: ПРОЦЕДУРА, ПРЕДХОЖДАЩА СКЛЮЧВАНЕТО НА ДОГОВОРА**

<b>II.1) Обект на поръчката</b> <input type="checkbox"/> Строителство <input type="checkbox"/> Доставки <input checked="" type="checkbox"/> Услуги
<b>II.2) Процедурата е открита с решение</b> №: 204 от 03/10/2017 дд/мм/гггг
<b>II.3) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки</b> Публикувана в Регистъра на обществените поръчки под уникален №: 00731-2017-0007(pnnpp-уууу-хххх)
<b>II.4) Описание на предмета на поръчката</b> Приготвяне в обект тип кухня – майка с административен адрес в гр. Стара Загора и доставка на храна за пациентите на възложителя по изискванията на „Сборник рецепти за диетични ястия за заведения за обществено хранене и лечебно профилактични заведения“, изд. ДИ „Техника“, София, 1984г., под егидата на Министерството на търговията и Министерството на народното здраве. Пациентите са около 130 на ден, а годишната потребност е до 52000 хранодни. Храната включва пълно дневно меню, състоящо се от закуска, обяд и вечеря поставени в индивидуални кутии за еднократна употреба. Към всяко дневно меню е предвидено необходимото количество хляб. Цената на 1 храноден на 1 пациент не може да бъде по-висока от 3.83 лв. без ДДС.

**РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА**

<b>III.1) Номер на договора:</b> 1 от 12/12/2017 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: ПЛАМЕН ПЕТРОВ-П ООД		Национален регистрационен номер: 123674548	
Пощенски адрес: ул. „Господин Михайловски“ №64, ет.1, ап.3			
Град: Стара Загора	код NUTS: BG344	Пощенски код: 6000	Държава: BG
Електронна поща: plamen.peev@cateringbg.com		Телефон: 088 2449949	
Интернет адрес: (URL) http://www.cateringbg.com/		Факс: 042 601553	
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> Приготвяне и доставка на болнична храна през 2018г.			
<b>III.6) Срок на изпълнение</b> Срок на изпълнение в месеци: _____ или дни _____ (от сключване на договора) или начална дата 01/01/2018 дд/мм/гггг крайна дата 31/12/2018 дд/мм/гггг			
<b>III.7) Стойност, посочена в договора (в цифри):</b> Стойност без ДДС: 198120.00 Валута: BGN Разменен курс към BGN: _____			
<b>III.8) Обществената поръчка е във връзка с проект и/или програма, финансиран/а със средства от Европейския съюз</b> 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

<b>IV.1) Дата на приключване:</b> 31/12/2018 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 type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
Изпълнението е 61.54 % от предмета на договора (при частично изпълнение). Причини за частичното изпълнение (когато е приложимо): По-малки потребности на възложителя от договорените. (Кратко описание на причините за частичното изпълнение)			
<b>IV.6) Информация за изплатената сума по договора (в цифри):</b>			
Стойност без ДДС:	121927.61	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: 29/01/2019 дд/мм/гггг

**VII: Възложител:**

**VII.1) Трите имена (подпис):**  
д-р Петьо Вълчев Чилингиров

**VII.2) Длъжност:**  
Управител

Съгласно чл. 2 и  
чл. 23 от ЗЗЛД

