



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: 00120 Поделение: _____ Изходящ номер: 39-60 от дата 02/11/2020 Коментар на възложителя:   
---

**РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ**

- Публичен  
 Секторен

<b>I.1) Наименование и адрес</b>			
Официално наименование: Специализирани болници за рехабилитация - Национален комплекс ЕАД		Национален регистрационен номер: 130344823	
Пощенски адрес: бул. Васил Левски № 54			
Град: София	код NUTS: BG	Пощенски код: 1142	Държава: BG
Лице за контакт: Роман Райчев		Телефон: 02 9885905	
Електронна поща: <a href="mailto:sbrnk@rehabilitation.bg">sbrnk@rehabilitation.bg</a>		Факс: 02 9876121	
Интернет адрес/и Основен адрес (URL): <a href="http://nkrehabilitation.bg">http://nkrehabilitation.bg</a> Адрес на профила на купувача (URL): <a href="http://nkrehabilitation.bg/profil-na-kupuvacha">http://nkrehabilitation.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"/> 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 отдых 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

**II.1) Обект на поръчката**  
 Строителство     Доставки     Услуги

**II.2) Процедурата е открита с решение**  
 №: РД-09-48-1 от 11/06/2020 дд/мм/гггг

**II.3) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки**  
 Публикувана в Регистъра на обществените поръчки под уникален №:  
 00120-2020-0007(nnnnn-уууу-хххх)

**II.4) Описание на предмета на поръчката**  
 Ремонт на покрива на сградата на болницата в „СВР-НК“ ЕАД, филиал Хисар

## РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

**III.1) Номер на договора:** РД-05-43 от 31/07/2020 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: МАРКАЛ ГРУП ЕООД		Национален регистрационен номер: 204132186	
Пощенски адрес: ул. Деде Агач № 32, ет.3, ап.11			
Град: София	код NUTS: BG411	Пощенски код: 1000	Държава: BG
Електронна поща: markalgroupmg@gmail.com		Телефон: 0887 814272	
Интернет адрес: (URL)		Факс: 02 4168376	

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 подизпълнителя	Дял на участие на подизпълнителя (% от договора)

**III.5) Предмет на договора**  
 Ремонт на покрива на сградата на болницата в „СВР-НК“ ЕАД, филиал Хисар

**III.6) Срок на изпълнение**  
 Срок на изпълнение в месеци: \_\_\_\_\_ или дни 40 (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:	268941.77	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>			Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
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

<b>IV.1) Дата на приключване:</b>			
20/10/2020 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>			
Променено условие от договора	Преди промяната	След промяната	Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/> Правно основание за промяната
<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 checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/>
Изпълнението е _____ % от предмета на договора (при частично изпълнение).			
Причини за частичното изпълнение (когато е приложимо):			
_____			
_____			
(Кратко описание на причините за частичното изпълнение)			
<b>IV.6) Информация за изплатената сума по договора (в цифри):</b>			
Стойност без ДДС:	295245.43	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)**

Изплатената сума по договора, посочена в поле IV.6), включва и стойността на извършените и заплатени непредвидени разходи.

**VI: ДАТА на изпращане на настоящата информация**

Дата: 02/11/2020 дд/мм/гггг

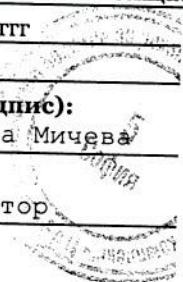
**VII: Възложител:**

**VII.1) Трите имена (подпис):**

Плумелина Димитрова Мичева

**VII.2) Длъжност:**

изпълнителен директор



Съгласно  
чл. 360, ал. 2  
от ЗОП
