



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

#### Деловодна информация

Партида на възложителя: 00265

Поделение: Мини Марица Изток ЕАД

Исходящ номер: МТ-04-... от дата 18/11/2019

Коментар на възложителя:

На основание чл.29, от Закона за обществени поръчки приложено Ви изпращам за вписване в Регистъра на обществените поръчки Информация за приключване на договор с предмет: „Задължителни периодични медицински прегледи на персонала на „Мини Марица Изток“ ЕАД, съгласно изискванията на Наредба № 3/28.02.1987” – реф. № 154/2017 г., в частта за обособена позиция № 1: Задължителни периодични медицински прегледи на персонала на „Мини Марица Изток“ ЕАД, съгласно изискванията на Наредба № 3/28.02.1987 – работещ в рудник „Трояново-1“, с. Трояново. Уникален номер на поръчката в РОП: 00265-2018-0036

### РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ

☐ Публичен

☒ Секторен

#### I.1) Наименование и адрес

Официално наименование:  
Мини Марица-изток ЕАД

Национален регистрационен номер:  
833017552

Пощенски адрес:  
ул. Георги Димитров №13

Град:  
Раднево

код NUTS:  
BG344

Пощенски код:  
6260

Държава:  
BG

Лице за контакт:  
Даниел Демирев - експерт търговия, отдел  
Търговски

Телефон:  
0417 83305/4073/

Електронна поща:  
[ddemireff@marica-iztok.com](mailto:ddemireff@marica-iztok.com)

Факс:  
0417 83363

Интернет адрес/и

Основен адрес (URL):

<http://www.marica-iztok.com>

Адрес на профила на купувача (URL):

<https://www.marica-iztok.com/offers2/zadaljitelni-periodichni-meditsinski-pregledi-na-personala-na-mini-maritca-iztok-ead-saglasno-iziskvaniata-na-naredba--328021987-1341.html>

#### I.2) Вид на възложителя

(попълва се от публичен възложител)

☐ Министерство или друг държавен орган,  
включително техни регионални или местни  
подразделения

☐ Публичноправна организация

☐ Национална агенция/служба

☐ Европейска институция/агенция или  
международна организация

☐ Регионален или местен орган

☐ Друг тип: \_\_\_\_\_

☐ Регионална или местна агенция/служба

#### I.3) Основна дейност

(попълва се от публичен възложител)

<input type="checkbox"/> Обществени услуги	<input type="checkbox"/> Настаняване/жилищно строителство и места за отдиш и култура
<input type="checkbox"/> Отбрана	<input type="checkbox"/> Социална закрила
<input type="checkbox"/> Обществен ред и сигурност	<input type="checkbox"/> Отдиш, 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 type="checkbox"/> Здравеопазване	

**I.4) Основна дейност**  
(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 checked="" 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 type="checkbox"/> Доставки <input checked="" type="checkbox"/> Услуги
<b>II.2) Процедурата е открита с решение</b> №: 39 от 26/02/2018 дд/мм/гггг
<b>II.3) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки</b> Публикувана в Регистъра на обществените поръчки под уникален №: 00265-2018-0036(nnnnn-uuu-xxxx)
<b>II.4) Описание на предмета на поръчката</b> Задължителни периодични медицински прегледи на персонала на „Мини Марица Изток“ ЕАД, съгласно изискванията на Наредба № 3/28.02.1987, по следните обособени позиции: Обособена позиция 1 – Задължителни периодични медицински прегледи на персонала на „Мини Марица Изток“ ЕАД, съгласно изискванията на Наредба № 3/28.02.1987 – работещ в рудник „Трояново-1“, с. Трояново; Обособена позиция 2 – Задължителни периодични медицински прегледи на персонала на „Мини Марица Изток“ ЕАД, съгласно изискванията на Наредба № 3/28.02.1987 – работещ в рудник „Трояново-север“, с. Ковачево; Обособена позиция 3 – Задължителни периодични медицински прегледи на персонала на „Мини Марица Изток“ ЕАД, съгласно изискванията на Наредба № 3/28.02.1987 – работещ в рудник „Трояново-3“, с. Медникарово и Управление; Подробно описание съгласно технически спецификации.

## РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

<b>III.1) Номер на договора:</b> МТ-449 от 19/12/2018 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: „МЕДИЦИНСКИ ЦЕНТЪР I – ГЪЛЪБОВО“ ЕООД, ГР. ГЪЛЪБОВО		Национален регистрационен номер: 123531146	
Пощенски адрес: ул. „Алеко Константинов“ № 10			
Град: Гълъбово	код NUTS: BG344	Пощенски код: 6280	Държава: BG



Електронна поща: mc_galabovo@abv.bg	Телефон: 0418 62257
Интернет адрес: (URL)	Факс: 000 000000
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"/>
<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> по обособена позиция № 1: Задължителни периодични медицински прегледи на персонала на „Мини Марица Изток“ ЕАД, съгласно изискванията на Наредба № 3/28.02.1987 – работещ в рудник „Трояново-1“, с. Трояново.	
<b>III.6) Срок на изпълнение</b> Срок на изпълнение в месеци: 12 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: 97972.56 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.	

**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> 02/07/2019 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 55 % от предмета на договора (при частично изпълнение).			

<b>Причини за частичното изпълнение (когато е приложимо):</b> Броят на персонала на Възложителя, подлежащ на прегледи и изследвания е променлива величина. Всяко плащане по договора се извършва въз основа на: приемо-предавателен протокол за извършените по видове прегледи и дейности, придружен със списък издаден от всеки специалист и по видове изследвания съдържащ: имена и подпис на лицата преминали прегледи и/или изследвания; дата на извършване на прегледа/изследването. (Кратко описание на причините за частичното изпълнение)			
<b>IV.6) Информация за изплатената сума по договора (в цифри):</b> Стойност без ДДС: 53156.11 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)			
<b>V: ДОПЪЛНИТЕЛНА ИНФОРМАЦИЯ (когато е приложимо)</b> Договора е отчетен като приключен с информационен лист ЦУ-ВД-ЗБУТ-11/14.11.2019 г.			
<b>VI: ДАТА на изпращане на настоящата информация</b> Дата: 18/11/2019 дд/мм/гггг			
<b>VII: Възложител:</b>			
<b>VII.1) Трите имена (подпис):</b> Андон Петров Андонов		Заличено на основание чл. 36а, ал. 3 от ЗОП, във връзка с чл. 5, §1, б. „в“ от Регламент (ЕС) 2016/679	
<b>VII.2) Длъжност:</b> Изпълнителен Директор			