



АГЕНЦИЯ ПО ОБЩЕСТВЕНИ ПОРЪЧКИ  
1000 София, ул. Лере 4  
факс: 940 7078  
e-mail: [rop@aop.bg](mailto:rop@aop.bg), [e-rop@aop.bg](mailto:e-rop@aop.bg)  
интернет адрес: <http://www.aop.bg>

## ИНФОРМАЦИЯ ЗА СКЛЮЧЕН ДОГОВОР

### ДЕЛОВОДНА ИНФОРМАЦИЯ

#### Деловодна информация

Партида на възложителя: 00187

Поделение: Калояново

Изходящ номер: 9100-883 от дата 09/12/2015

Коментар на възложителя:

Документа е изпратен по електронен път за публикуване в Регистъра на АОП под №701462 от 09.12.2015 год.

### РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ

#### I.1) Наименование, адреси и лица за контакт:

Официално наименование

Община Калояново

Адрес

пл. Възраждане №6

Град

село Калояново

Пощенски код

4173

Държава

българия

За контакти

пл. Възраждане №6

Телефон

03123 2221

Лице за контакти

Виктория Михайлова

Електронна поща

[kaloianovo@mail-bg.com](mailto:kaloianovo@mail-bg.com)

Факс

03123 2412

Интернет адрес/и (когато е приложимо)

Адрес на възложителя (URL):

[www.kaloianovo.org](http://www.kaloianovo.org)

Адрес на профила на купувача (URL):

<http://new.kaloianovo.org/index.php/24-dostavka-na-hranitelni-produkti-v-detski-i-sotzialni-zavedeniya-na-teritoriyata-na-obshtina-kaloyanovo>

#### I.2) Вид на възложителя и основна/и дейност/и:

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Министерство или друг държавен орган, включително техни регионални или местни подразделения | <input checked="" type="checkbox"/> Обществени услуги                                |
| <input type="checkbox"/> Национална агенция/служба   | <input type="checkbox"/> Отбрана   |
| <input checked="" type="checkbox"/> Регионален или местен орган  | <input type="checkbox"/> Обществен ред и сигурност                                   |
| <input type="checkbox"/> Регионална или местна агенция/служба  | <input type="checkbox"/> Околна среда  |
| <input type="checkbox"/> Публичноправна организация  | <input type="checkbox"/> Икономическа и финансова дейност                            |
| <input type="checkbox"/> Европейска институция/агенция или международна организация                                  | <input type="checkbox"/> Здравеопазване  |
| <input type="checkbox"/> Друго (моля, уточнете): _____   | <input type="checkbox"/> Настаняване/жилищно строителство и места за отдих и култура |
|  | <input type="checkbox"/> Социална закрила  |
|  | <input type="checkbox"/> Отдих, култура и религия                                    |
|  | <input type="checkbox"/> Образование   |
|  | <input type="checkbox"/> Друго (моля, уточнете): _____                               |

Възложителят възлага обществена поръчка от името на друг/и възложител/и

Да  Не