



АГЕНЦИЯ ПО ОБЩЕСТВЕНИ ПОРЪЧКИ
1000 София, ул. Лере 4
e-mail: pk@aop.bg, aop@aop.bg
интернет адрес: <http://www.aop.bg>

ОБЯВЛЕНИЕ ЗА ПРИКЛЮЧВАНЕ НА ДОГОВОР ЗА ОБЩЕСТВЕНА ПОРЪЧКА

ДЕЛОВОДНА ИНФОРМАЦИЯ

Деловодна информация Партида на възложителя: 00052 Поделение: _____ Изходящ номер: 12-96/7 от дата 02/07/2020 Коментар на възложителя: Уникален номер на поръчката 00052-2017-0012
--

РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ

- Публичен
 Секторен

I.1) Наименование и адрес			
Официално наименование: Многопрофилна областна болница за активно лечение Д-р Стефан Черкезов АД		Национален регистрационен номер: 104510514	
Пощенски адрес: ул. Ниш №1			
Град: Велико Търново	код NUTS: BG321	Пощенски код: 5000	Държава: BG
Лице за контакт: Здравка Михайлова		Телефон: 062 640922	
Електронна поща: mobal_sch@yahoo.com		Факс: 062 640829	
Интернет адрес/и Основен адрес (URL): http://mobaltarnovo.nit.bg Адрес на профила на купувача (URL): https://mobaltarnovo.nit.bg/procdeduri-po-zop/konsumativi-2017/			
I.2) Вид на възложителя (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			
I.3) Основна дейност (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"/> Отдих, 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			
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 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 <input type="checkbox"/> Строителство <input checked="" type="checkbox"/> Доставки <input type="checkbox"/> Услуги
II.2) Процедурата е открита с решение №: 305 от 13/09/2017 дд/мм/гггг
II.3) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки Публикувана в Регистъра на обществените поръчки под уникален №: 00052-2017-0012(nnnnnn-уууу-xxxx)
II.4) Описание на предмета на поръчката Доставка на медицински консумативи разделена на 581 номенклатурни единици, разпределени в 20 (двадесет) обособени групи. Пълното описание на предмета на поръчката по вид и количества за всяка една номенклатурна единица е направено в Техническа спецификация. Възложителят поставя условие за комплексност на офертата по отношение на Обособена група № 1, № 3, № 4, № 6, № 10, № 11, № 12, № 17, № 18, № 19, № 20. За горепосочените обособени групи, участниците трябва да оферират, в техническо предложение за изпълнение и в предложена цена, всички номенклатурни единици, включени в обособената група. Непредставянето на предложение по някоя от номенклатурите в обособената група е основание за отстраняване на участника от процедурата. Възложителят не поставя условие за комплексност по отношение останалите Обособени групи. За горепосочените обособени групи, участниците могат да оферират, по отделно за всяка номенклатурна единица в обособената група.

РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

III.1) Номер на договора: ОП-46 от 22/02/2018 дд/мм/гггг				
III.2) Договорът е сключен след <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				
III.3) Изпълнителят по договора				
Официално наименование: Медисофтис ЕООД			Национален регистрационен номер: 201217980	
Пощенски адрес: кв. Младост, бл.2, ап.81				
Град: Сливен	код NUTS: BG342	Пощенски код: 8806	Държава: BG	
Електронна поща: i.vasileva@medisoftis.com		Телефон: 044 877906004		
Интернет адрес: (URL) www.medisoftis.com		Факс: 044 684139		
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"/>	
III.4) При изпълнението участват подизпълнители			Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>	
Официално наименование	Дейност, изпълнявана от подизпълнителя	Дял на участие на подизпълнителя (% от договора)		
III.5) Предмет на договора Доставка на медицински консумативи по номенклатурна единица № 316				
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:	3850.00	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 <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
Финансирането е _____ % от стойността на договора.			
РАЗДЕЛ IV: ПРИКЛЮЧВАНЕ НА ДОГОВОРА			
<input checked="" type="checkbox"/> договорът е изпълнен			
<input type="checkbox"/> договорът е предсрочно прекратен			
<input type="checkbox"/> договорът е прекратен поради унищожено рамково споразумение			
<input type="checkbox"/> договорът е унищожен			
IV.1) Дата на приключване:			
23/06/2020 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			
Променено условие от договора	Преди промяната	След промяната	Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/> Правно основание за промяната
IV.4) Договорът е изпълнен в срок			
Договорът е изпълнен със забава от _____ месец(а) или _____ дни от крайния срок на изпълнение на договора			Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/>
Причини за забавата (когато е приложимо):			

(Кратко описание на причините за забавата)			
IV.5) Договорът е изпълнен в пълен обем			
Изпълнението е _____ % от предмета на договора (при частично изпълнение).			Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/>
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:	9350.00	Валута:	BGN
Разменен курс към BGN: _____			
IV.7) Във връзка с изпълнението на договора се дължат или са платени неустойки			
<input type="checkbox"/> от изпълнителя Размер: _____ Валута: _____			Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
<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: 02/07/2020 дд/мм/гггг

VII: Възложител:**VII.1) Трите имена (подпис):**

Д-р Стефан Фидев Димев

VII.2) Длъжност:

Изпълнителен директор

