



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
 Поделилище: _____
 Изходен номер: 12-138 от дата 05/10/2020
 Коментар на възложителя:
 Уникален номер на поръчката 00052-2018-0002

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. "Лера" №1			
Град: Велико Търново	код NUTS: BG321	Пощенски код: 5000	Държава: BG
Личен контакт: Здравна Михайлова		Телефон: 062 640922	
Електронна поща: moba@vzsch@yahoo.com		Факс: 062 640829	
Интернет адрес/и Основен адрес (URL): http://mobaltarnovo.nit.bg Адрес на профила на купувача (URL): http://www.mobaltarnovo.nit.bg/proczeduri-po-zop/ortopedia/			

I.2) Вид на възложителя
 (попълнете 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"/> Държавен или местен орган	<input type="checkbox"/> Друг тип: _____
<input type="checkbox"/> Общинска или местна агенция/служба	

I.3) Основна дейност
 (попълнете от публичен възложител)

<input type="checkbox"/> Медицински услуги	<input type="checkbox"/> Настаняване/жилищно строителство и места за отдых и култура
<input type="checkbox"/> Транспорт	<input type="checkbox"/> Социална закрила
<input type="checkbox"/> Здравеопазване 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"/> Друга дейност	

I.4) Секторна дейност
 (попълнете от секторен възложител)

<input type="checkbox"/> Производство, пренос и разпределение на газ и топлинна енергия	<input type="checkbox"/> Железопътни услуги
<input type="checkbox"/> Производство на енергия	<input type="checkbox"/> Градски железопътни, трамвайни, тролейбусни или автобусни услуги
<input type="checkbox"/> Производство на газ или нефт	<input type="checkbox"/> Пристанищни дейности
<input type="checkbox"/> Производство на алкохол, бив на въглища или други	<input type="checkbox"/> Летищни дейности

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Друга дейност: _____
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Друга дейност: _____

РАЗДЕЛ II: ПРОЦЕДУРА, ПРЕДХОЖДАЩА СКЛЮЧВАНЕТО НА ДОГОВОРА

II.1. Обект на поръчката
<input type="checkbox"/> Доставка <input checked="" type="checkbox"/> Доставки <input type="checkbox"/> Услуги
II.2. Процедура е открита с решение № _____ от _____/2018 дд/мм/гггг
II.3. Регистрационен № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки II.3.1. Регистрационен № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки под уникален №: (с формат: 8-9999-00000000-uuuu-xxxx)
II.4. Описание на предмета на поръчката „Създаване на медицински изделия /импланти/, необходими за дейността на Стоматолого ортопедия и Отделение по неврохирургия“. Стоматоложната на медицинските изделия е разделена на 175 номенклатурни единици, разпределени в 8 (осем) обособени групи.

РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

III.1. Процедура на договора: ОП-126 от 01/06/2018 дд/мм/гггг			
III.2. Договорът е сключен след			
<input checked="" type="checkbox"/> при излагане на обществена поръчка			
<input type="checkbox"/> при взаимно съгласие			
<input type="checkbox"/> чрез електронна система за доставки			
<input type="checkbox"/> чрез електронна система			
III.3. Изпълнител по договора			
Име на изпълнителя:		Национален регистрационен номер:	
„Стоматологично-Медикал Ресърч“ ООД		131437789	
Адрес: _____			
П.О.С. _____			
П.О.С. Ботев №2			
Град:	код NUTS:	Пощенски код:	Държава:
Собин	BG411	1000	BG
Е-поща: _____		Телефон:	
_____@umr@gmail.com		02 877380806	
Интернет адрес (URL): _____		Факс:	
_____		02 8927415	
Исключителен ДП		Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/>	
Поръчката е обединена на обединение		Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>	
III.4. Подизпълнителите участват подизпълнители		Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>	
III.5. Таблица по наименования	Дейност, изпълнявана от подизпълнителя	Дял на участие на подизпълнителя (% от договора)	
III.6. Обект на договора			
Обект на договора: Болна ендопротеза, Медицински изделия в спинална хирургия			
Обект на договора: Обособени групи с номенклатури			
Обект на договора: 2, 34, 41, 46, 48§3/52, 57; 4/64; 5/78, 81; 8/117, 131, 132, 146, 147			
III.7. Срок на изпълнение			
Срок на изпълнение в месеци: 24 или дни _____ (от сключване на договора)			
включително _____ дд/мм/гггг			
включително _____ дд/мм/гггг			
III.8. Сума, посочена в договора (в цифри):			
Сума в български левове:	564783.70	Валута:	BGN
Сума в евро (EUR):	_____		
III.9. Изпълнителята поръчка е във връзка с проект и/или програма,		Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>	
Средствата са от Европейския съюз			
Сума в % от стойността на договора: _____ %			

Р. 1.1.1.1. ПРИКЛЮЧВАНЕ НА ДОГОВОРА

- Договорът е изпълнен
- Договорът е временно прекратен
- Договорът е прекратен поради унищожено рамково споразумение
- Договорът е унищожен

1.1.1.1.1.1. Датата на приключване: _____
 20__/____/____гггг

1.1.1.1.1.2. Причина за прекратяване/унищожаване на договора (когато е приложимо)

(Препоръчително обстоятелствата, които обуславят прекратяването/унищожаването)

1.1.1.1.1.3. Договорът е **изменян** Да Не

Преди промяната	След промяната	Правно основание за промяната
_____	_____	_____
_____	_____	_____

1.1.1.1.1.4. Договорът е **изпълнен в срок** Да Не
 Договорът е изпълнен със забава от _____ месец(а) или _____ дни от крайния срок на _____ договора
 1.1.1.1.1.4.1. Причина за забавата (когато е приложимо):

(Препоръчително причините за забавата)

1.1.1.1.1.5. Договорът е **изпълнен в пълен обем** Да Не
 Договорът е изпълнен с _____ % от предмета на договора (при частично изпълнение).
 1.1.1.1.1.5.1. Причина за частичното изпълнение (когато е приложимо):

(Препоръчително причините за частичното изпълнение)

1.1.1.1.1.6. Сумата за изплатената сума по договора (в цифри): _____
 Сумата за изплатената сума по договора: 35416.67 Валута: BGN
 1.1.1.1.1.6.1. Сумата за изплатената сума по договора в BGN: _____

1.1.1.1.1.7. Договорът е **изпълнението на договора се дължат или са платени** Да Не
 1.1.1.1.1.7.1. Причина за дължеността/платеността:
 Сумата за изплатената сума по договора: _____ Валута: _____
 Сумата за изплатената сума по договора: _____ Валута: _____
 1.1.1.1.1.7.2. Причина за дължеността/платеността на задължението за неустойките (когато е приложимо):

(Препоръчително причините за неустойките)

1.1.1.1.1.8. **ДЪЛЖИМА ИНФОРМАЦИЯ (когато е приложимо)**

1.1.1.1.1.9. Датата на издаване на настоящата информация _____
 20__/____/____гггг

1.1.1.1.1.10. Подписващият се (подпис):

Учредител: _____
Именен директор _____

