



АГЕНЦИЯ ПО ОБЩЕСТВЕНИ ПОРЪЧКИ
1000 София, ул. Лега 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: 12-78 от дата 17/07/2019 Коментар на възложителя: Уникален номер на поръчката 00052-2018-0004
--

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/proczeduri-po-zop/aparatura-2018/				
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"/> Публичнопознава 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"/> 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				
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	
№: 195 от 10/05/2018 дд/мм/гггг	
II.3) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки	
Публикувана в Регистъра на обществените поръчки под уникален №: 00052-2018-0004 (nnnnn-uuuu-xxxx)	
II.4) Описание на предмета на поръчката	
„Доставка на медицинска апаратура, необходими за дейността на МОБАЛ „Д-р Стефан Черкезов“ АД“ по 7 обособени позиции“.	
Предметът на поръчката включващ доставката на медицинска апаратура, структурирана в 7 обособени позиции, подробно описана в Техническата спецификация от документацията за участие, монтаж/инсталация и въвеждане в експлоатация на доставената Медицинска апаратура, обучение на персонала на Възложителя за работа с доставената Медицинска апаратура и гаранционно обслужване на доставената Медицинска апаратура и доставка на необходимите части и материали, в рамките на гаранционния срок. Апаратурата трябва са бъде нова, произведена след 01.07.2017г. с декларация от производителя за дата на производство.	

РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

III.1) Номер на договора: ОП-150 от 10/08/2018 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) Изпълнител по договора				
Официално наименование: Ко-Мед Медикитехник ООД			Национален регистрационен номер: 115625756	
Пощенски адрес: ул. Волга № 49				
Град: Пловдив	код NUTS: BG421	Пощенски код: 4000	Държава: BG	
Електронна поща: comed@abv.bg		Телефон: 032 646240		
Интернет адрес: (URL)		Факс: 032 646242		
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 Многофункционален дигитален ултразвуков апарат с цветен доплер, Портативен ехограф и 2-канална измервателна система за електрофизиологична диагностика (EMG/NCV/EP)				
III.6) Срок на изпълнение				
Срок на изпълнение в месеци: 12 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:	145800.00	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

- договорът е изпълнен
 договорът е предсрочно прекратен
 договорът е прекратен поради унищожено рамково споразумение
 договорът е унищожен

IV.1) Дата на приключване: 28/06/2019 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	Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>								
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Променено условие от договора</th> <th>Преди промяната</th> <th>След промяната</th> <th>Правно основание за промяната</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	Променено условие от договора	Преди промяната	След промяната	Правно основание за промяната					
Променено условие от договора	Преди промяната	След промяната	Правно основание за промяната						

IV.4) Договорът е изпълнен в срок	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)

IV.5) Договорът е изпълнен в пълен обем	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)

IV.6) Информация за изплатената сума по договора (в цифри):			
Стойност без ДДС:	145800.00	Валута:	BGN
Разменен курс към BGN:			

IV.7) Във връзка с изпълнението на договора се дължат или са платени неустойки	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)

VI: ДАТА на изпращане на настоящата информация

Дата: 17/07/2019 дд/мм/гггг

VII: Възложител:

VII.1) Трите имена (подпис):

Д-р Стефан Филев Филев

VII.2) Длъжност:

Изпълнителен директор

