

1025185



АГЕНЦИЯ ПО ОБЩЕСТВЕНИ ПОРЪЧКИ  
1000 София, ул. Лего 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

<b>Деловодна информация</b> Партида на възложителя: 00052 Поделение: _____ Изходящ номер: 12-234 от дата 14/12/2021 Коментар на възложителя: _____ _____ _____
--

### РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ

- Публичен  
 Секторен

<b>I.1) Наименование и адрес</b>			
Официално наименование: Многопрофилна областна болница за активно лечение Д-р Стефан Черкезов АД		Национален регистрационен номер: 104514514	
Пощенски адрес: ул. Ниш № 1			
Град: Велико Търново	код NUTS: BG321	Пощенски код: 5000	Държава: BG
Лице за контакт: Силвия Дечева		Телефон: 062 640922	
Електронна поща: <a href="mailto:mobal_sch@yahoo.com">mobal_sch@yahoo.com</a>		Факс: 062 640829	
Интернет адрес/и Основен адрес (URL): <a href="http://mobaltarnovo.nit.bg">http://mobaltarnovo.nit.bg</a> Адрес на профила на купувача (URL): <a href="https://mobaltarnovo.nit.bg/proceduri-po-zop/servizi-2019/">https://mobaltarnovo.nit.bg/proceduri-po-zop/servizi-2019/</a>			
<b>I.2) Вид на възложителя</b> (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			
<b>I.3) Основна дейност</b> (попълва се от публичен възложител)			
<input type="checkbox"/> Обществени услуги		<input type="checkbox"/> Настаняване/жилищно строителство и места за отдых 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			
<b>I.4) Основна дейност</b> (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

Строителство       Доставки       Услуги

### II.2) Процедурата е открита с решение

№: 203 от 10/07/2019 дд/мм/гггг

### II.3) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки

Публикувана в Регистъра на обществените поръчки под уникален №: 00052-2019-0009(ppppp-uuuu-xxxx)

### II.4) Описание на предмета на поръчката

Абонаментно сервизно обслужване на медицинска апаратура и оборудване собственост на МОБАЛ „Д-р Стефан Черкезов“ АД - гр. ВеликоТърново, за срок от 24 месеца по17 (седемнадесет) обособени позиции. Абонаментното сервизно обслужване на медицинската апаратура включва следните позиции: №1-Рентгенова апаратура; №2-Хемодиализна апаратура, производство на „Фрезениус“; №3-Хемодиализна апаратура, производство на „Braun“; №4-Хемодиализна апаратура, производство на на „Baxter Gambro“; №5-Съоръжения и апарати, производство на „Дрегер“; №6-Стерилизационна апаратура; №7-Миеша, дезинфекцираща и стерилизационна техника, спомагателни устройства към нея и компютърна техника; №8-Операционна апаратура; №9-Общоболнична апаратура; №10-Лабораторна апаратура; №11-Стрес-тест система; №12-Специализирана лабораторна апаратура; №13 -Ендоскопски апарати производство на „OLYMPUS“; №14-Апаратура ОТХ; №15-Вакуум централа; №16-Ехографска апаратура, за която не се изисква комплексност; №17-Друга апаратура, за която не се изисква комплексност.

## РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

III.1) Номер на договора: ОП-169 от 31/10/2019 дд/мм/гггг

### III.2) Договорът е сключен след

процедура за възлагане на обществена поръчка  
 рамково споразумение  
 динамична система за доставки  
 квалификационна система

### III.3) Изпълнител по договора

Официално наименование: „САВЕНА БГ“ ЕООД      Национален регистрационен номер: 200826569

Пощенски адрес:  
ул. „Ами Буе“ № 66, офис 1

Град: София      код NUTS: BG411      Пощенски код: 1612      Държава: BG

Електронна поща: office@savena.bg      Телефон: 088 8615098

Интернет адрес: (URL)      Факс: 088 8615098

Изпълнителят е МСП Да  Не

Поръчката е възложена на обединение Да  Не

III.4) При изпълнението участват подизпълнители Да  Не

Официално наименование	Дейност, изпълнявана от подизпълнителя	Дял на участие на подизпълнителя (% от договора)

### III.5) Предмет на договора

Абонаментно сервизно обслужване на медицинска апаратура и оборудване по

обособена позиция № 14- Апаратура ОТХ и от обособена позиция № 17- Друга апаратура, за която не се изисква комплексност Ном.38

**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: 4128 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  Не   
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:**

26/11/2021 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 изменен**

Променено условие от договора	Преди промяната	След промяната	Правно основание за промяната	Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>

**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  Не

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  Не

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: 4128 Валута: BGN

Разменен курс към BGN: \_\_\_\_\_

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

от изпълнителя Размер: \_\_\_\_\_ Валута: \_\_\_\_\_

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: 14/12/2021 дд/мм/гггг

**VII: Възложител:**  
**VII.1) Трите имена (подпис):**  
д-р Стефан Филев Филев

**VII.2) Длъжност:**  
Изпълнителен директор

1025184



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: 00052

Поделение: \_\_\_\_\_

Исходящ номер: 12-233 от дата 14/12/2021

Коментар на възложителя:

### 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:  
104514514

Пощенски адрес:

ул. Ниш № 1

Град:

Велико Търново

код NUTS:

BG321

Пощенски код:

5000

Държава:

BG

Лице за контакт:

Силвия Дечева

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/proceduri-po-zop/servizi-2019/>

#### I.2) Вид на възложителя

(попълва се от публичен възложител)

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

Национална агенция/служба

Регионален или местен орган

Регионална или местна агенция/служба

Публичноправна организация

Европейска институция/агенция или международна организация

Друг тип: \_\_\_\_\_

#### I.3) Основна дейност

(попълва се от публичен възложител)

Обществени услуги

Отбрана

Обществен ред и сигурност

Околна среда

Икономически и финансови дейности

Здравеопазване

Настаняване/жилищно строителство и места за отдих и култура

Социална закрила

Отдых, култура и вероизповедание

Образование

Друга дейност: \_\_\_\_\_

#### I.4) Основна дейност

(попълва се от секторен възложител)

Производство, пренос и разпределение на газ и топлинна енергия

Електрическа енергия

Железопътни услуги

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

<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> No: 203 от 10/07/2019 дд/мм/гггг
<b>II.3) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки</b> Публикувана в Регистъра на обществените поръчки под уникален №: 00052-2019-0009(nnnnn-uuuu-xxxx)
<b>II.4) Описание на предмета на поръчката</b> Абонаментно сервизно обслужване на медицинска апаратура и оборудване собственост на МОБАЛ „Д-р Стефан Черкезов“ АД – гр. ВеликоТърново, за срок от 24 месеца по17 (седемнадесет) обособени позиции. Абонаментното сервизно обслужване на медицинската апаратура включва следните позиции: №1-Рентгенова апаратура; №2-Хемодиализна апаратура, производство на „Фрезениус“; №3-Хемодиализна апаратура, производство на „Браун“; №4-Хемодиализна апаратура, производство на на "Baxter Gambro"; №5-Съоръжения и апарати, производство на „Дрегер“; №6-Стерилизационна апаратура; №7-Миеша, дезинфекцираща и стерилизационна техника, спомагателни устройства към нея и компютърна техника; №8-Операционна апаратура; №9-Общоболнична апаратура; №10-Лабораторна апаратура; №11-Стрес-тест система; №12-Специализирана лабораторна апаратура; №13 -Ендоскопски апарати производство на „OLYMPUS“; №14-Апаратура ОТХ; №15-Вакуум централа; №16-Ехографска апаратура, за която не се изисква комплексност; №17-Друга апаратура, за която не се изисква комплексност.

## РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

<b>III.1) Номер на договора:</b> ОП-155 от 07/10/2019 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: „ИДСМ“ ООД		Национален регистрационен номер: 201918351	
Пощенски адрес: бул. Джеймс Баучер № 103, ет.2, офис 5			
Град: София	код NUTS: BG411	Пощенски код: 1407	Държава: BG
Електронна поща: savov@idsm.bg		Телефон: 02 8253407	
Интернет адрес: (URL)		Факс: 02 8253407	
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"/>
Официално наименование	Дейност, изпълнявана от подизпълнителя	Дял на участие на подизпълнителя (% от договора)	
<b>III.5) Предмет на договора</b> Абонаментно сервизно обслужване на медицинска апаратура Позиция № 17-			

Друга апаратура, за която не се изисква комплексност Ном.45-  
Дигитализираща с-ма Konica Minolta Regius 110

**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: 10800

Разменен курс към BGN:

Валута:

BGN

**III.8) Обществената поръчка е във връзка с проект и/или програма, финансиран/а със средства от Европейския съюз**

Да  Не

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:**

26/11/2021 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  Не

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  Не

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  Не

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:

9537.10

Валута:

BGN

Разменен курс към BGN:

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

Да  Не

от изпълнителя Размер: \_\_\_\_\_ Валута: \_\_\_\_\_

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: 14/12/2021 дд/мм/гггг

**VII: Възложител:**

**VII.1) Трите имена (подпис):**  
д-р Стефан Филев Филев

**VII.2) Длъжност:**  
Изпълнителен директор



1025187



АГЕНЦИЯ ПО ОБЩЕСТВЕНИ ПОРЪЧКИ  
1000 София, ул. Лера 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

<b>Деловодна информация</b> Партида на възложителя: 00052 Поделение: _____ Изходящ номер: 12-232 от дата 14/12/2021 Коментар на възложителя:   
--

### РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ

- Публичен  
 Секторен

<b>I.1) Наименование и адрес</b>			
Официално наименование: Многопрофилна областна болница за активно лечение Д-р Стефан Черкезов АД		Национален регистрационен номер: 104514514	
Пощенски адрес: ул. Ниш № 1			
Град: Велико Търново	код NUTS: BG321	Пощенски код: 5000	Държава: BG
Лице за контакт: Силвия Дечева		Телефон: 062 640922	
Електронна поща: <a href="mailto:mobal_sch@yahoo.com">mobal_sch@yahoo.com</a>		Факс: 062 640829	
Интернет адрес/и Основен адрес (URL): <a href="http://mobaltarnovo.nit.bg">http://mobaltarnovo.nit.bg</a> Адрес на профила на купувача (URL): <a href="https://mobaltarnovo.nit.bg/proceduri-po-zop/servizi-2019/">https://mobaltarnovo.nit.bg/proceduri-po-zop/servizi-2019/</a>			
<b>I.2) Вид на възложителя</b> (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			
<b>I.3) Основна дейност</b> (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			
<b>I.4) Основна дейност</b> (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

<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> No: 203 от 10/07/2019 дд/мм/гггг
<b>II.3) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки</b> Публикувана в Регистъра на обществените поръчки под уникален №: 00052-2019-0009(ppppp-uuuu-xxxx)
<b>II.4) Описание на предмета на поръчката</b> Абонаментно сервизно обслужване на медицинска апаратура и оборудване собственост на МОБАЛ „Д-р Стефан Черкезов“ АД – гр. ВеликоТърново, за срок от 24 месеца по17 (седемнадесет) обособени позиции. Абонаментното сервизно обслужване на медицинската апаратура включва следните позиции: №1-Рентгенова апаратура; №2-Хемодиализна апаратура, производство на „Фрезениус“; №3-Хемодиализна апаратура, производство на „Браун“; №4-Хемодиализна апаратура, производство на на "Baxter Gambro"; №5-Съоръжения и апарати, производство на „Дрегер“; №6-Стерилизационна апаратура; №7-Миеша, дезинфекцираща и стерилизационна техника, спомагателни устройства към нея и компютърна техника; №8-Операционна апаратура; № 9-Общоболнична апаратура; №10-Лабораторна апаратура; №11-Стрес-тест система; №12-Специализирана лабораторна апаратура; №13 -Ендоскопски апарати производство на „OLYMPUS“; №14-Апаратура ОТХ; №15-Вакуум централа; №16-Ехографска апаратура, за която не се изисква комплексност; №17-Друга апаратура, за която не се изисква комплексност.

## РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

<b>III.1) Номер на договора:</b> ОП-149 от 07/10/2019 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: ПЕРФЕКТ МЕДИКА ООД		Национален регистрационен номер: 833101609	
Пощенски адрес: ул. Новозагорско шосе, № 1			
Град: Стара Загора	код NUTS: BG344	Пощенски код: 6000	Държава: BG
Електронна поща: officesz@perfect-medica.com		Телефон: 042 610230	
Интернет адрес: (URL)		Факс: 042 601585	
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"/>
Официално наименование	Дейност, изпълнявана от подизпълнителя	Дял на участие на подизпълнителя (% от договора)	
<b>III.5) Предмет на договора</b> Абонаментно сервизно обслужване на медицинска апаратура по обособена			

позиция № 17-Друга апаратураза която не се изисква комплексност Ном.33-  
Кръвно-газов анализатор AVL 800 и Ном.34-Уринен анализатор

**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: 6060

Разменен курс към BGN:

Валута:

BGN

**III.8) Обществената поръчка е във връзка с проект и/или програма,**  
финансиран/а със средства от Европейския съюз

Да  Не

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:**

07/10/2021 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 изменен**

Променено  
условие от  
договора

Преди промяната

След промяната

Да  Не

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  Не

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  Не

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:

5043

Валута:

BGN

Разменен курс към BGN:

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

Да  Не

от изпълнителя Размер: \_\_\_\_\_ Валута: \_\_\_\_\_

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: 14/12/2021 дд/мм/гггг

**VII: Възложител:**

**VII.1) Трите имена (подпис):**  
д-р Стефан Филев Филев

**VII.2) Длъжност:**  
Изпълнителен директор

1025180



АГЕНЦИЯ ПО ОБЩЕСТВЕНИ ПОРЪЧКИ  
1000 София, ул. Лега 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

<b>Деловодна информация</b> Партида на възложителя: 00052 Поделение: _____ Изходящ номер: 12-231 от дата 14/12/2021 Коментар на възложителя:   
--

### РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ

- Публичен  
 Секторен

<b>I.1) Наименование и адрес</b>			
Официално наименование: Многопрофилна областна болница за активно лечение Д-р Стефан Черкезов АД		Национален регистрационен номер: 104514514	
Пощенски адрес: ул. Ниш № 1			
Град: Велико Търново	код NUTS: BG321	Пощенски код: 5000	Държава: BG
Лице за контакт: Силвия Дечева		Телефон: 062 640922	
Електронна поща: <a href="mailto:mobal_sch@yahoo.com">mobal_sch@yahoo.com</a>		Факс: 062 640829	
Интернет адрес/и Основен адрес (URL): <a href="http://mobaltarnovo.nit.bg">http://mobaltarnovo.nit.bg</a> Адрес на профила на купувача (URL): <a href="https://mobaltarnovo.nit.bg/procedures-po-zop/servizi-2019/">https://mobaltarnovo.nit.bg/procedures-po-zop/servizi-2019/</a>			
<b>I.2) Вид на възложителя</b> (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			
<b>I.3) Основна дейност</b> (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			
<b>I.4) Основна дейност</b> (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**  
 Строителство     Доставки     Услуги

**II.2) Процедурата е открита с решение**

№: 203 от 10/07/2019 дд/мм/гггг

**II.3) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки**

Публикувана в Регистъра на обществените поръчки под уникален №: 00052-2019-0009(nnnnnn-uuuu-xxxx)

**II.4) Описание на предмета на поръчката**

Абонаментно сервизно обслужване на медицинска апаратура и оборудване собственост на МОБАЛ „Д-р Стефан Черкезов“ АД – гр. ВеликоТърново, за срок от 24 месеца по 17 (седемнадесет) обособени позиции. Абонаментното сервизно обслужване на медицинската апаратура включва следните позиции: №1-Рентгенова апаратура; №2-Хемодиализна апаратура, производство на „Фрезениус“; №3-Хемодиализна апаратура, производство на „Браун“; №4-Хемодиализна апаратура, производство на „Вахтер Gambro“; №5-Съоръжения и апарати, производство на „Дрегер“; №6-Стерилизационна апаратура; №7-Миеша, дезинфекцираща и стерилизационна техника, спомагателни устройства към нея и компютърна техника; №8-Операционна апаратура; №9-Общоболнична апаратура; №10-Лабораторна апаратура; №11-Стрес-тест система; №12-Специализирана лабораторна апаратура; №13 -Ендоскопски апарати производство на „OLYMPUS“; №14-Апаратура ОТХ; №15-Вакуум централа; №16-Ехографска апаратура, за която не се изисква комплексност; №17-Друга апаратура, за която не се изисква комплексност.

## РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

**III.1) Номер на договора:** ОП-152 от 07/10/2019 дд/мм/гггг

**III.2) Договорът е сключен след**

- процедура за възлагане на обществена поръчка  
 рамково споразумение  
 динамична система за доставки  
 квалификационна система

**III.3) Изпълнител по договора**

Официално наименование:

ХРОНО ООД

Национален регистрационен номер:

130998890

Пощенски адрес:

р-н Младост, ж.к. Младост 1, бл. 28 В

Град:

София

код NUTS:

BG411

Пощенски код:

1766

Държава:

BG

Електронна поща:

office@chromo.bg

Телефон:

02 8159800

Интернет адрес: (URL)

Факс:

02 8159800

Изпълнителят е МСП

Да  Не

Поръчката е възложена на обединение

Да  Не

**III.4) При изпълнението участват подизпълнители**

Да  Не

Официално наименование

Дейност, изпълнявана от подизпълнителя

Дял на участие на подизпълнителя (% от договора)

**III.5) Предмет на договора**

Абонаментно сервизно обслужване на медицинска апаратура по обособена

позиция № 17- Друга апаратураза която не се изисква комплексност Ном.32 - Имунологичен анализатор Elecsys 2010 R			
<b>III.6) Срок на изпълнение</b> Срок на изпълнение в месеци: 24 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: 3960 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>			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

<b>IV.1) Дата на приключване:</b> 09/11/2021 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"/>
Променено условие от договора	Преди промяната	След промяната	Правно основание за промяната
<b>IV.4) Договорът е изпълнен в срок</b> 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)			Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/>
<b>IV.5) Договорът е изпълнен в пълен обем</b> Изпълнението е _____ % от предмета на договора (при частично изпълнение). Причини за частичното изпълнение (когато е приложимо): _____ _____ (Кратко описание на причините за частичното изпълнение)			Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/>
<b>IV.6) Информация за изплатената сума по договора (в цифри):</b> Стойност без ДДС: 3928 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)

**V: ДОПЪЛНИТЕЛНА ИНФОРМАЦИЯ (когато е приложимо)**

**VI: ДАТА на изпращане на настоящата информация**  
Дата: 14/12/2021 дд/мм/гггг

**VII: Възложител:**  
**VII.1) Трите имена (подпис):**  
д-р Стефан Филев Филев  
**VII.2) Длъжност:**  
Изпълнителен директор





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 ПРИКЛОЧВАНЕ НА ДОГОВОР ЗА ОБЩЕСТВЕНА ПОРЪЧКА

### ДЕЛОВОДНА ИНФОРМАЦИЯ

#### Деловодна информация

Партида на възложителя: 00052

Поделение: \_\_\_\_\_

Изходящ номер: 12-230 от дата 14/12/2021

Коментар на възложителя:

### 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:

104514514

Пощенски адрес:

ул. Ниш № 1

Град:

Велико Търново

код NUTS:

BG321

Пощенски код:

5000

Държава:

BG

Лице за контакт:

Силвия Дечева

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/procedures-po-zop/servizi-2019/>

#### I.2) Вид на възложителя

(попълва се от публичен възложител)

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

Национална агенция/служба

Регионален или местен орган

Регионална или местна агенция/служба

Публичноправна организация

Европейска институция/агенция или международна организация

Друг тип: \_\_\_\_\_

#### I.3) Основна дейност

(попълва се от публичен възложител)

Обществени услуги

Отбрана

Обществен ред и сигурност

Околна среда

Икономически и финансови дейности

Здравеопазване

Настаняване/жилищно строителство и места за отдих и култура

Социална закрила

Отдых, култура и вероизповедание

Образование

Друга дейност: \_\_\_\_\_

#### I.4) Основна дейност

(попълва се от секторен възложител)

Производство, пренос и разпределение на газ и топлинна енергия

Електрическа енергия

Железопътни услуги

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

<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> №: 203 от 10/07/2019 дд/мм/гггг
<b>II.3) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки</b> Публикувана в Регистъра на обществените поръчки под уникален №: 00052-2019-0009(nnnnn-uuuu-xxxx)
<b>II.4) Описание на предмета на поръчката</b> Абонаментно сервизно обслужване на медицинска апаратура и оборудване собственост на МОБАЛ „Д-р Стефан Черкезов“ АД – гр. ВеликоТърново, за срок от 24 месеца по17 (седемнадесет) обособени позиции. Абонаментното сервизно обслужване на медицинската апаратура включва следните позиции: №1-Рентгенова апаратура; №2-Хемодиализна апаратура, производство на „Фрезениус“; №3-Хемодиализна апаратура, производство на „Braun“; №4-Хемодиализна апаратура, производство на на "Baxter Gambro"; №5-Съоръжения и апарати, производство на „Дрегер“; №6-Стерилизационна апаратура; №7-Миеща, дезинфекцираща и стерилизационна техника, спомагателни устройства към нея и компютърна техника; №8-Операционна апаратура; №9-Общоболнична апаратура; №10-Лабораторна апаратура; №11-Стрес-тест система; №12-Специализирана лабораторна апаратура; №13 -Ендоскопски апарати производство на „OLYMPUS“; №14-Апаратура ОТХ; №15-Вакуум централа; №16-Ехографска апаратура, за която не се изисква комплексност; №17-Друга апаратура, за която не се изисква комплексност.

## РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

<b>III.1) Номер на договора:</b> ОП-157 от 10/10/2019 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: "Медицинска техника инженеринг" ООД		Национален регистрационен номер: 831641528	
Пощенски адрес: р-н Младост, ж.к. Младост 1, бл. 28 Б			
Град: София	код NUTS: BG411	Пощенски код: 1750	Държава: BG
Електронна поща: tender@mte-bg.com		Телефон: 02 4627124	
Интернет адрес: (URL)		Факс: 02 4627128	
Изпълнителят е МСП			
Поръчката е възложена на обединение			Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/>
<b>III.4) При изпълнението участват подизпълнители</b>			Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
Официално наименование		Дейност, изпълнявана от подизпълнителя	Дял на участие на подизпълнителя (% от договора)
<b>III.5) Предмет на договора</b> Абонаментно сервизно обслужване на медицинска апаратура по обособена			

позиция № 16-Ехографска апаратура ном.6 -Ехокардиограф Philips EPIQ7 3D, ном.7- Ехограф Philip, ном. 11- Ехограф с доплер Philips			
<b>III.6) Срок на изпълнение</b>			
Срок на изпълнение в месеци: 24 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: 7200		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>			Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
Финансирането е _____ % от стойността на договора.			
<b>РАЗДЕЛ IV: ПРИКЛЮЧВАНЕ НА ДОГОВОРА</b>			
<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			
<b>IV.1) Дата на приключване:</b>			
09/11/2021 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 изменен</b>			
Променено условие от договора	Преди промяната	След промяната	Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/> Правно основание за промяната
<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 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)			
<b>IV.6) Информация за изплатената сума по договора (в цифри):</b>			
Стойност без ДДС: 6461,61		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)

**V: ДОПЪЛНИТЕЛНА ИНФОРМАЦИЯ (когато е приложимо)**

**VI: ДАТА на изпращане на настоящата информация**  
Дата: 14/12/2021 дд/мм/гггг

**VII: Възложител:**

**VII.1) Трите имена (подпис):**  
д-р Стефан Филев Филев

**VII.2) Длъжност:**  
Изпълнителен директор