



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: 12-32/3 от дата 29/03/2023 Коментар на възложителя: Уникален номер на поръчката 00052-2020-0003 |
|---|

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 526600 | |
| Електронна поща: moba1_sch@yahoo.com | | Факс: 062 640829 | |
| Интернет адрес/и Основен адрес (URL): http://mobaltarnovo.com/ Адрес на профила на купувача (URL): https://mobaltarnovo.dit.bg/proceduri-po-zop/ortopedia-2020/ | | | |
| 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 отход и култура | |
| <input type="checkbox"/> Отбрана | | <input type="checkbox"/> Социална закрила | |
| <input type="checkbox"/> Обществен ред и сигурност | | <input type="checkbox"/> Отход, 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 No: 64 от 25/03/2020 дд/мм/гггг |
| II.3) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки Публикувана в Регистъра на обществените поръчки под уникален №: 00052-2020-0003(ppppp-uuuu-xxxx) |
| II.4) Описание на предмета на поръчката „Доставка на медицински изделия /импланти/ , необходими за дейността на Отделение по ортопедия и Отделение по неврохирургия”. Спецификацията на медицинските изделия е разделена на 125 номенклатурни единици, разпределени в 8 (осем) обособени групи. |

РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

| | | | |
|--|--|--|--|
| III.1) Номер на договора: ОИ-151 от 15/07/2020 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: „Юниверсити Медикал Ресърч“ ООД | | Национален регистрационен номер: 131437789 | |
| Пощенски адрес: ул. Д-р Христо Белчев №2, ет.4, офис 5 | | | |
| Град: София | код NUTS: BG411 | Пощенски код: 1336 | Държава: BG |
| Електронна поща: sashka05@yahoo.com | | Телефон: 087 9917461 | |
| Интернет адрес: (URL) | | Факс: 02 8927415 | |
| 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 импланти по ОП 1 с номенклатури №№ 12, 17 и ОП 8/112, 115, 116, 120, 121 | | | |
| 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: 482333.62 | | 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: 03/03/2023 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 | <table border="1"> <tr> <td>Преди промяната</td> <td>След промяната</td> <td>Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td>Правно основание за промяната</td> </tr> </table> | Преди промяната | След промяната | Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/> | | | Правно основание за промяната |
| 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 Причини за забавата (когато е приложимо): | | | | | | | |
| Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/> | | | | | | | |
| (Кратко описание на причините за забавата) | | | | | | | |
| IV.5) Договорът е изпълнен в пълен обем | | | | | | | |
| Изпълнението е 2.83 % от предмета на договора (при частично изпълнение). Причини за частичното изпълнение (когато е приложимо): | | | | | | | |
| Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/> | | | | | | | |
| (Кратко описание на причините за частичното изпълнение) | | | | | | | |
| IV.6) Информация за изплатената сума по договора (в цифри): | | | | | | | |
| Стойност без ДДС: 13666.67 | 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: _____ <input type="checkbox"/> от възложителя Размер: _____ Валута: _____ Причини за възникване на задължението за неустойките (когато е приложимо): | | | | | | | |
| Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/> | | | | | | | |
| (Кратко описание на причините за неустойките) | | | | | | | |
| V: ДОПЪЛНИТЕЛНА ИНФОРМАЦИЯ (когато е приложимо) | | | | | | | |
| _____ _____ _____ | | | | | | | |
| VI: ДАТА на изпращане на настоящата информация | | | | | | | |
| Дата: 29/03/2023 дд/мм/гггг | | | | | | | |
| VII: Възложител: | | | | | | | |
| VII.1) Трите имена (подпис): Д-р Красимир Попов | | | | | | | |

VI.2) Длъжност:
Изпълнителен директор