

874761



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: 83 Поделение: _____ Изходящ номер: 10034 от дата 23/10/2018 Коментар на възложителя:
--

РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ

- Публичен
 Секторен

I.1) Наименование и адрес			
Официално наименование: Многопрофилна болница за активно лечение- Добрич АД		Национален регистрационен номер: 124141302	
Пощенски адрес: ул. Панайот Хитов № 24			
Град: Добрич	код NUTS: BG332	Пощенски код: 9300	Държава: BG
Лице за контакт: Елена Григорова		Телефон: 058 601096	
Електронна поща: oblb@bergon.net		Факс: 058 600414	
Интернет адрес/и Основен адрес (URL): www.mbal-dobrich.com Адрес на профила на купувача (URL): http://zop.mbal-dobrich.com/			
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 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 checked="" type="checkbox"/> Друг тип: лечебно заведение- търговско дружество по чл.37 от ЗЛЗ	
<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
 Строителство Доставки Услуги

II.2) Процедурата е открита с решение
 No: 7 от 21/02/2018 дд/мм/гггг

II.3) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки
 Публикувана в Регистъра на обществените поръчки под уникален №:
 00083-2018-0004(nnnnn-uuuu-xxxx)

II.4) Описание на предмета на поръчката
 Доставка, въвеждане в експлоатация и гаранционно поддържане на нова медицинска апаратура: об.поз. № 1. Видеогастроскоп, съвместим с ендоскопска система EVIS EXERA III OLYMPUS - 1 бр.; об.поз. № 2. Висококачественият биполярен апарат за лигиране и рязане на съдове за лапароскопска хирургия - 1 бр.; об.поз. № 3. Полуавтоматичен коагулатор - 1 бр; аб.п. № 4. Ендоскопски монитор -1 бр.; об.п. № 5. Доставка на оборудване и инструменти за лапароскопски операции, съвместими с електронож ERBE 200 - комплект по спецификация.

РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

III.1) Номер на договора: 23 от 18/06/2018 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: В БРАУН МЕДИКАЛ ЕООД	Национален регистрационен номер: 175016820
---	---

Пощенски адрес:
бул. Христофор Колумб 64, сграда А2, офис 111

Град: София	код NUTS: BG411	Пощенски код: 1592	Държава: BG
----------------	--------------------	-----------------------	----------------

Електронна поща: petya.aleksandrova@bbbraun.com	Телефон: 02 8076752
--	------------------------

Интернет адрес: (URL)	Факс: 02 9743083
-----------------------	---------------------

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
 Доставка на медицинска апаратура по обособена позиция № 5

III.6) Срок на изпълнение
 Срок на изпълнение в месеци: 14 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:	4171.09	Валута:	BGN
Разменен курс към BGN:			

III.8) Обществената поръчка е във връзка с проект и/или програмата, 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:

23/10/2018 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

Да Не

Променено условие от договора	Преди промяната	След промяната	Правно основание за промяната

IV.4) Договорът е изпълнен в срок

Да Не

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 Не

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: 4171.09 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: 23/10/2018 дд/мм/гггг

VII: Възложител:

VII.1) Трите имена (подпис):

Д-р Светозар Байчев Петров

VII.2) Длъжност:

Изпълнителен директор



844763

Партида: 83

ОБЯВЛЕНИЕ ЗА ПРИКЛЮЧВАНЕ НА ДОГОВОР ЗА ОБЩЕСТВЕНА ПОРЪЧКА (версия 6)



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: 83 Поделение: _____ Изходящ номер: 10036 от дата 23/10/2018 Коментар на възложителя: _____ _____ _____
--

РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ

- Публичен
 Секторен

I.1) Наименование и адрес			
Официално наименование: Многопрофилна болница за активно лечение- Добрич АД		Национален регистрационен номер: 124141302	
Пощенски адрес: ул. Панайот Хитов № 24			
Град: Добрич	код NUTS: BG332	Пощенски код: 9300	Държава: BG
Лице за контакт: Елена Григорова		Телефон: 058 601096	
Електронна поща: oblb@bergon.net		Факс: 058 600414	
Интернет адрес/и Основен адрес (URL): www.mbal-dobrich.com Адрес на профила на купувача (URL): http://zop.mbal-dobrich.com/			
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 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 checked="" type="checkbox"/> Друг тип: лечебно заведение- търговско дружество по чл.37 от ЗЛЗ	
<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 No: 7 от 21/02/2018 дд/мм/гггг
II.3) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки Публикувана в Регистъра на обществените поръчки под уникален №: 00083-2018-0004(nnnnn-uuuu-xxxx)
II.4) Описание на предмета на поръчката Доставка, въвеждане в експлоатация и гаранционно поддържане на нова медицинска апаратура: об.поз. № 1. Видеогастроскоп, съвместим с ендоскопска система EVIS EXERA III OLYMPUS - 1 бр.; об.поз. № 2. Висококачествен биполярен апарат за лигиране и рязане на съдове за лапароскопска хирургия - 1 бр.; об.поз. № 3. Полуавтоматичен коагулатор - 1 бр; аб.п. № 4. Ендоскопски монитор -1 бр.; об.п. № 5. Доставка на оборудване и инструменти за лапароскопски операции, съвместими с електронож ERBE 200 - комплект по спецификация.

РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

III.1) Номер на договора: 24 от 18/06/2018 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: B BRAUN МЕДИКАЛ ЕООД		Национален регистрационен номер: 175016820	
Пощенски адрес: бул. Христофор Колумб 64, страда А2, офис 111			
Град: София	код NUTS: BG411	Пощенски код: 1592	Държава: BG
Електронна поща: petya.aleksandrova@bbraun.com		Телефон: 02 8076752	
Интернет адрес: (URL)		Факс: 02 9743083	
Изпълнителят е МСП			Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" 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 медицинска апаратура по обособена позиция № 2			
III.6) Срок на изпълнение Срок на изпълнение в месеци: 14 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:	13580.40	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: 23/10/2018 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	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:	13580.40	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: 23/10/2018 дд/мм/гггг

VII: Възложител:

VII.1) Трите имена (подпис):

Д-р Светозар Байчев Петров

VII.2) Длъжност:

Изпълнителен директор



874759

Партида: 83

ОБЯВЛЕНИЕ ЗА ПРИКЛЮЧВАНЕ НА ДОГОВОР ЗА ОБЩЕСТВЕНА ПОРЪЧКА (версия 6)



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: 83 Поделение: _____ Изходящ номер: 10035 от дата 23/10/2018 Коментар на възложителя: _____ _____ _____
--

РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ

- Публичен
 Секторен

I.1) Наименование и адрес			
Официално наименование: Многопрофилна болница за активно лечение- Добрич АД		Национален регистрационен номер: 124141302	
Пощенски адрес: ул. Панайот Хитов № 24			
Град: Добрич	код NUTS: BG332	Пощенски код: 9300	Държава: BG
Лице за контакт: Елена Григорова		Телефон: 058 601096	
Електронна поща: oblb@bergon.net		Факс: 058 600414	
Интернет адрес/и Основен адрес (URL): www.mbal-dobrich.com Адрес на профила на купувача (URL): http://zop.mbal-dobrich.com/			
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 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 checked="" type="checkbox"/> Друг тип: лечебно заведение- търговско дружество по чл.37 от ЗЛЗ	
<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 №: 7 от 21/02/2018 дд/мм/гггг
II.3) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки Публикувана в Регистъра на обществените поръчки под уникален №: 00083-2018-0004(nnnnn-uuuu-xxxx)
II.4) Описание на предмета на поръчката Доставка, въвеждане в експлоатация и гаранционно поддържане на нова медицинска апаратура: об.поз. № 1. Видеогастроскоп, съвместим с ендоскопска система EVIS EXERA III OLYMPUS - 1 бр.; об.поз. № 2. Висококачествен биполярен апарат за лигиране и рязане на съдове за лапароскопска хирургия - 1 бр.; об.поз. № 3. Полуавтоматичен коагулатор - 1 бр.; об.п. № 4. Ендоскопски монитор -1 бр.; об.п. № 5. Доставка на оборудване и инструменти за лапароскопски операции, съвместими с електронож ERBE 200 - комплект по спецификация.

РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

III.1) Номер на договора: 25 от 18/06/2018 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: Инфомед ЕООД		Национален регистрационен номер: 121155656	
Пощенски адрес: бул. Акад. Иван Гешов № 2Е, Бизнес център Сердика, сграда 1, ет.3, офис 307-309			
Град: София	код NUTS: BG411	Пощенски код: 1330	Държава: BG
Електронна поща: office@infomed.bg		Телефон: 02 4891719	
Интернет адрес: (URL)		Факс: 02 4918818	
Изпълнителят е МСП			Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" 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 медицинска апаратура по обособена позиция № 1			
III.6) Срок на изпълнение Срок на изпълнение в месеци: 14 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:	35920	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:			
06/08/2018 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			
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).			
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:	35920	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: 23/10/2018 дд/мм/гггг

VII: Възложител:

VII.1) Трите имена (подпис):

Д-р Светозар Байчев Петров

VII.2) Длъжност:

Изпълнителен директор



874757



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: 83 Поделение: _____ Изходящ номер: 10033 от дата 23/10/2018 Коментар на възложителя: _____ _____ _____
--

РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ

- Публичен
 Секторен

I.1) Наименование и адрес				
Официално наименование: Многопрофилна болница за активно лечение- Добрич АД			Национален регистрационен номер: 124141302	
Пощенски адрес: ул. Панайот Хитов № 24				
Град: Добрич	код NUTS: BG332	Пощенски код: 9300	Държава: BG	
Лице за контакт: Елена Григорова		Телефон: 058 601096		
Електронна поща: oblb@bergon.net		Факс: 058 600414		
Интернет адрес/и Основен адрес (URL): www.mbal-dobrich.com Адрес на профила на купувача (URL): http://zop.mbal-dobrich.com/				
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 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 checked="" type="checkbox"/> Друг тип: лечебно заведение- търговско дружество по чл.37 от ЗЛЗ		
<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 №: 7 от 21/02/2018 дд/мм/гггг
II.3) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки Публикувана в Регистъра на обществените поръчки под уникален №: 00083-2018-0004(nnnnn-uuuu-xxxx)
II.4) Описание на предмета на поръчката Доставка, въвеждане в експлоатация и гаранционно поддържане на нова медицинска апаратура: об.поз. № 1. Видеогастрокоскоп, съвместим с ендоскопска система EVIS EXERA III OLYMPUS - 1 бр.; об.поз. № 2. Висококачествен биполярен апарат за лигиране и рязане на съдове за лапароскопска хирургия - 1 бр.; об.поз. № 3. Полуавтоматичен коагулатор - 1 бр; аб.п. № 4. Ендоскопски монитор -1 бр.; об.п. № 5. Доставка на оборудване и инструменти за лапароскопски операции, съвместими с електронож ERBE 200 - комплект по спецификация.

РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

III.1) Номер на договора: 21 от 18/06/2018 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: МЕДИЦИНСКА ТЕХНИКА ИНЖЕНЕРИНГ ООД		Национален регистрационен номер: 831641528	
Пощенски адрес: ж.к. Младост 1, бл.28 В, /ул. Димитър Моллов/			
Град: София	код NUTS: BG411	Пощенски код: 1750	Държава: BG
Електронна поща: info@mte-bg.com		Телефон: 02 4627118	
Интернет адрес: (URL)		Факс: 02 4627128	
Изпълнителят е МСП			Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" 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 медицинска апаратура по обособена позиция № 4			
III.6) Срок на изпълнение Срок на изпълнение в месеци: 14 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:	9690	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: 30/07/2018 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:	9690	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: 23/10/2018 дд/мм/гггг

VII: Възложител:

VII.1) Трите имена (подпис):

Д-р Светозар Байчев Петров

VII.2) Длъжност:

Изпълнителен директор

