

1015224



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: _____ от дата _____ 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 Великова | | Телефон: 058 601096 | |
| Електронна поща: eli_grigorova@mail.bg | | 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 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 №: 24 от 19/06/2019 дд/мм/гггг |
| II.3) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки Публикувана в Регистъра на обществените поръчки под уникален №: 00083-2019-0008(nnnnn-yyuu-xxxx) |
| II.4) Описание на предмета на поръчката Доставка ,въвеждане в експлоатация и гаранционно поддържане на нова медицинска апаратура за "Многопрофилна болница за активно лечение-Добрич"АД по 9 об.поз.№1 Стационарна цифрова ехографска система за абдоминална диагностика; № 2 8 броя пациентни монитори; № 3 2 броя вакуумни аспиратори;№ 4 Дефибрилатор; № 5 Преносим 6-канален електрокардиографски апарат; № 6 2 броя инфузионна помпа за венозно вливане на течни разтвори (инфузомат); № 7 6 броя спринцовкова инфузионна помпа - перфузор; № 8 Доставка на медицинска апаратура за надграждане на налична система за диагностична и оперативна артроскопия; № 9 12-камерен апарат за компресотерапия |

РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

| | | | | |
|---|--------------------|--|--|--|
| III.1) Номер на договора: 49 от 11/09/2019 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: Илан медицинска апаратура ООД | | | Национален регистрационен номер: 103597142 | |
| Пощенски адрес: ул. Кирил Шиванов 9Б | | | | |
| Град: Варна | код NUTS: BG331 | Пощенски код: 9002 | Държава: BG | |
| Електронна поща: office@ilan.bg | | Телефон: 052 612259 | | |
| Интернет адрес: (URL) https://ilan.bg | | Факс: 052 612258 | | |
| 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 Стационарна цифрова ехографска система за абдоминална диагностика | | | | |
| 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: | 31500 | 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: | | | |
| 16/10/2019 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"/> |
| 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: | 31500 | 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: 24/06/2021 дд/мм/гггг

VII: Възложител:

VII.1) Трите имена (подпис)
ГЕОРГИ МИТКОВ ЖЕЛЯЗКО

VII.2) Длъжност:
Изпълнителен директор

*Заместен
подпис
св.т. 41. 84 05 8011*

1015228



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

| |
|--|
| <p>Деловодна информация Партида на възложителя: 83 Поделение: _____ Изходящ номер: _____ от дата _____ Коментар на възложителя: _____ _____</p> |
|--|

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 Великова | | Телефон: 058 601096 | |
| Електронна поща: eli_grigorova@mail.bg | | 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 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"/> Наставяване/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 No: 24 от 19/06/2019 дд/мм/гггг |
| II.3) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки Публикувана в Регистъра на обществените поръчки под уникален №: 00083-2019-0008(nnnnn-uuuu-xxxx) |
| II.4) Описание на предмета на поръчката Доставка , въвеждане в експлоатация и гаранционно поддържане на нова медицинска апаратура за "Многопрофилна болница за активно лечение-Добрич" АД по 9 об.поз.№1 Стационарна цифрова ехографска система за абдоминална диагностика; № 2 8 броя пациентни монитори; № 3 2 броя вакуумни аспиратори; № 4 Дефибрилатор; № 5 Преносим 6-канален електрокардиографски апарат; № 6 2 броя инфузионна помпа за венозно вливане на течни разтвори (инфузомат); № 7 6 броя спринцовкова инфузионна помпа - перфузор; № 8 Доставка на медицинска апаратура за надграждане на налична система за диагностична и оперативна артроскопия; № 9 12-камерен апарат за компресотерапия |

РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

| | | | | |
|---|--------------------|------------------------|--|--|
| III.1) Номер на договора: 50 от 11/09/2019 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: Илан медицинска апаратура ООД | | | Национален регистрационен номер: 103597142 | |
| Пощенски адрес: ул. Кирил Шиванов 9Б | | | | |
| Град: Варна | код NUTS: BG331 | Пощенски код: 9002 | Държава: BG | |
| Електронна поща: office@ilan.bg | | Телефон: 052 612259 | | |
| Интернет адрес: (URL) https://ilan.bg | | Факс: 052 612258 | | |
| 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 | | | | |
| Официално наименование | | | Дейност, изпълнявана от подизпълнителя | |
| | | | Дял на участие на подизпълнителя (% от договора) | |
| III.5) Предмет на договора 8 броя пациентни монитори | | | | |
| 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: | 8 640 | 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: | | | |
| 16/10/2019 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 изменен | | | Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/> |
| 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: | 8 640 | 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: 24/06/2021 |
|------------------|

VII: Възложите

| |
|---|
| VII.1) Трите им: ГЕОРГИ МИТКО |
|---|

| |
|---|
| VII.2) Длъжност: Изпълнителен |
|---|

*Задължителен
подписан
съгл. чл. 84 от ЗОП*

1015230



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: _____ от дата _____ 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 Великова | | Телефон: 058 601096 | |
| Електронна поща: eli_grigorova@mail.bg | | 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 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 отди и култура | |
| <input type="checkbox"/> Отбрана | | <input type="checkbox"/> Социална закрила | |
| <input type="checkbox"/> Обществен ред и сигурност | | <input type="checkbox"/> Отди, 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: 24 от 19/06/2019 дд/мм/гггг |
| II.3) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки Публикувана в Регистъра на обществените поръчки под уникален №: 00083-2019-0008(nnnnn-uuuu-xxxx) |
| II.4) Описание на предмета на поръчката Доставка , въвеждане в експлоатация и гаранционно поддържане на нова медицинска апаратура за "Многопрофилна болница за активно лечение-Добрич" АД по 9 об.поз.№1 Стационарна цифрова ехографска система за абдоминална диагностика; № 2 8 броя пациентни монитори; № 3 2 броя вакуумни аспиратори; № 4 Дефибрилатор; № 5 Преносим 6-канален електрокардиографски апарат; № 6 2 броя инфузионна помпа за венозно вливане на течни разтвори (инфузомат); № 7 6 броя спринцовкова инфузионна помпа - перфузор; № 8 Доставка на медицинска апаратура за надграждане на налична система за диагностична и оперативна артроскопия; № 9 12-камерен апарат за компресотерапия |

РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

| | | | | |
|--|---|---|--|--|
| III.1) Номер на договора: 51 от 11/09/2019 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) Изпълнителят по договора | | | | |
| Официално наименование: Илан медицинска апаратура ООД | | | Национален регистрационен номер: 103597142 | |
| Пощенски адрес: ул. Кирил Шиванов 9Б | | | | |
| Град: Варна | код NUTS: BG331 | Пощенски код: 9002 | Държава: BG | |
| Електронна поща: office@ilan.bg | | Телефон: 052 612259 | | |
| Интернет адрес: (URL) https://ilan.bg | | Факс: 052 612258 | | |
| 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 2 броя вакуумни аспиратори | | | | |
| 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: | 2180 | 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: | | | |
| 23/10/2019 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"/> |
| 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: | 2180 | 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: 24/06/2021 |
|------------------|

VII: Възложител

| |
|---------------------------------|
| VII.1) Трите им ГЕОРГИ МИТКС |
|---------------------------------|

| |
|---------------------------------|
| VII.2) Длъжност Изпълнителен |
|---------------------------------|

*Задължителни
подписи
съгл. чл. 84 от ЗОП*

1018231



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: _____ | от дата _____ |
| 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 Великова | | Телефон: 058 601096 | |
| Електронна поща: eli_grigorova@mail.bg | | 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 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: 24 от 19/06/2019 дд/мм/гггг |
| II.3) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки Публикувана в Регистъра на обществените поръчки под уникален №: 00083-2019-0008(pppppp-uuuu-xxxx) |
| II.4) Описание на предмета на поръчката Доставка , въвеждане в експлоатация и гаранционно поддържане на нова медицинска апаратура за "Многопрофилна болница за активно лечение-Добрич" АД по 9 об.поз.№1 Стационарна цифрова ехографска система за абдоминална диагностика; № 2 8 броя пациентни монитори; № 3 2 броя вакуумни аспиратори; № 4 Дефибрилатор; № 5 Преносим 6-канален електрокардиографски апарат; № 6 2 броя инфузионна помпа за венозно вливане на течни разтвори (инфузомат); № 7 6 броя спринцовкова инфузионна помпа - перфузор; № 8 Доставка на медицинска апаратура за надграждане на налична система за диагностична и оперативна артроскопия; № 9 12-камерен апарат за компресотерапия |

РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

| | | | | |
|--|--------------------|--|--|--|
| III.1) Номер на договора: 52 от 11/09/2019 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: Илан медицинска апаратура ООД | | | Национален регистрационен номер: 103597142 | |
| Пощенски адрес: ул. Кирил Шиванов 9Б | | | | |
| Град: Варна | код NUTS: BG331 | Пощенски код: 9002 | Държава: BG | |
| Електронна поща: office@ilan.bg | | Телефон: 052 612259 | | |
| Интернет адрес: (URL) https://ilan.bg | | Факс: 052 612258 | | |
| 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 Дефибрилатор | | | | |
| 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: | 2180 | 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: | | | |
| 16/10/2019 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"/> |
| Променено условие от договора | Преди промяната | След промяната | 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 <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/> |
| 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: | 2180 | 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: 24/06/2021 | |
|------------------|--|

VII: Възложител

| | |
|------------------------------------|--|
| VII.1) Име: ГЕОРГИ МИТКО | |
|------------------------------------|--|

| | |
|---|--|
| VII.2) Должност: Изпълнителен | |
|---|--|

*Закриван
подписи
св. чл. 87 от ЗОП*

1015232



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: _____ от дата _____ 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 Великова | | Телефон: 058 601096 | |
| Електронна поща: eli_grigorova@mail.bg | | 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 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"/> Наставяване/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: 24 от 19/06/2019 дд/мм/гггг |
| II.3) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки Публикувана в Регистъра на обществените поръчки под уникален №: 00083-2019-0008(nnnnn-uuuu-xxxx) |
| II.4) Описание на предмета на поръчката Доставка ,въвеждане в експлоатация и гаранционно поддържане на нова медицинска апаратура за "Многопрофилна болница за активно лечение-Добрич"АД по 9 об.поз.№1 Стационарна цифрова ехографска система за абдоминална диагностика; № 2 8 броя пациентни монитори; № 3 2 броя вакуумни аспиратори; № 4 Дефибрилатор; № 5 Преносим 6-канален електрокардиографски апарат; № 6 2 броя инфузионна помпа за венозно вливане на течни разтвори (инфузомат); № 7 6 броя спринцовкова инфузионна помпа - перфузор; № 8 Доставка на медицинска апаратура за надграждане на налична система за диагностична и оперативна артроскопия; № 9 12-камерен апарат за компресотерапия |

РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

| | | | | |
|---|--------------------|--|--|--|
| III.1) Номер на договора: 53 от 11/09/2019 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: Илан медицинска апаратура ООД | | | Национален регистрационен номер: 103597142 | |
| Пощенски адрес: ул. Кирил Шиванов 9Б | | | | |
| Град: Варна | код NUTS: BG331 | Пощенски код: 9002 | Държава: BG | |
| Електронна поща: office@ilan.bg | | Телефон: 052 612259 | | |
| Интернет адрес: (URL) https://ilan.bg | | Факс: 052 612258 | | |
| 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 Преносим 6-канален електрокардиографски апарат | | | | |
| 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: | 1150 |
| 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 | |
| Финансирането е _____ % от стойността на договора. | Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/> |
| 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: | |
| 16/10/2019 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"/> | |
| 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: | 1150 |
| Разменен курс към BGN: | Валута: 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: 24/06/2021 | |
|------------------|--|

VII: Възложител

| | |
|---|--|
| VII.1) Трите им ГЕОРГИ МИТКОВ | |
|---|--|

| | |
|-------------------------------------|--|
| VII.2) Длъжник Изпълнител | |
|-------------------------------------|--|

*Замислен
подписан
св.т. чл. 84 от ЗОП*

1015234



АГЕНЦИЯ ПО ОБЩЕСТВЕНИ ПОРЪЧКИ
1000 София, ул. Лече 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: _____ от дата _____ 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 Великова | | Телефон: 058 601096 | |
| Електронна поща: eli_grigorova@mail.bg | | 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 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 №: 24 от 19/06/2019 дд/мм/гггг |
| II.3) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки Публикувана в Регистъра на обществените поръчки под уникален №: 00083-2019-0008(pnnppp-yyuu-xxxx) |
| II.4) Описание на предмета на поръчката Доставка , въвеждане в експлоатация и гаранционно поддържане на нова медицинска апаратура за "Многопрофилна болница за активно лечение-Добрич" АД по 9 об.поз.№1 Стационарна цифрова ехографска система за абдоминална диагностика; № 2 8 броя пациентни монитори; № 3 2 броя вакуумни аспиратори; № 4 Дефибрилатор; № 5 Преносим 6-канален електрокардиографски апарат; № 6 2 броя инфузионна помпа за венозно вливане на течни разтвори (инфузомат); № 7 6 броя спринцовкова инфузионна помпа - перфузор; № 8 Доставка на медицинска апаратура за надграждане на налична система за диагностична и оперативна артроскопия; № 9 12-камерен апарат за компресотерапия |

РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

| | | | | |
|---|--------------------|--|--|--|
| III.1) Номер на договора: 54 от 11/09/2019 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: Илан медицинска апаратура ООД | | | Национален регистрационен номер: 103597142 | |
| Пощенски адрес: ул. Кирил Шиванов 9Б | | | | |
| Град: Варна | код NUTS: BG331 | Пощенски код: 9002 | Държава: BG | |
| Електронна поща: office@ilan.bg | | Телефон: 052 612259 | | |
| Интернет адрес: (URL) https://ilan.bg | | Факс: 052 612258 | | |
| 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 Инфузионна помпа за венозно вливане на течни разтвори (инфузомат) | | | | |
| 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: | 2500 | 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: | | | |
| 16/10/2019 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"/> |
| 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: | 2500 | 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 изготвяне на настоящата информация

Дата: 24/06/2021

VII: Възложите

VII.1) Трите им
ГЕОРГИ МИТКО

VII.2) Длъжност
Изпълнителен

*Заместител
подписи
св.т. ч.л. 87 от ЗОП*

1015285



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: 83 Поделение: _____ Изходящ номер: _____ от дата _____ 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 Великова | | Телефон: 058 601096 | |
| Електронна поща: eli_grigorova@mail.bg | | 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 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 №: 24 от 19/06/2019 дд/мм/гггг |
| II.3) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки Публикувана в Регистъра на обществените поръчки под уникален №: 00083-2019-0008(nnnnn-уууу-хххх) |
| II.4) Описание на предмета на поръчката Доставка , въвеждане в експлоатация и гаранционно поддържане на нова медицинска апаратура за "Многопрофилна болница за активно лечение-Добрич" АД по 9 об.поз.№1 Стационарна цифрова ехографска система за абдоминална диагностика; № 2 8 броя пациентни монитори; № 3 2 броя вакуумни аспиратори; № 4 Дефибрилатор; № 5 Преносим 6-канален електрокардиографски апарат; № 6 2 броя инфузионна помпа за венозно вливане на течни разтвори (инфузомат); № 7 6 броя спринцовкова инфузионна помпа - перфузор; № 8 Доставка на медицинска апаратура за надграждане на налична система за диагностична и оперативна артроскопия; № 9 12-камерен апарат за компресотерапия |

РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

| | | | | |
|---|--|--|---|--|
| III.1) Номер на договора: 55 от 11/09/2019 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: Илан медицинска апаратура ООД | | | Национален регистрационен номер: 103597142 | |
| Пощенски адрес: ул. Кирил Шиванов 9Б | | | | |
| Град: Варна | код NUTS: BG331 | Пощенски код: 9002 | Държава: BG | |
| Електронна поща: office@ilan.bg | | Телефон: 052 612259 | | |
| Интернет адрес: (URL) https://ilan.bg | | Факс: 052 612258 | | |
| 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 6 броя спринцовка инфузионна помпа (перфузор) | | | | |
| 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: | 4740 | 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: | | | |
| 16/10/2019 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"/> |
| Променено условие от договора | Преди промяната | След промяната | 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 | | | 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: | 4740 | 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 изп

Дата: 24/06/2021.

VII: Възложите.

VII.1) Трите им
ГЕОРГИ МИТКО

VII.2) Длъжнос
Изпълнителен

*Закривен
подписен
св.т. ч. 8705801*

1015284



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

| |
|--|
| <p>Деловодна информация Партида на възложителя: 83 Поделение: _____ Изходящ номер: _____ от дата _____ Коментар на възложителя:</p> |
| |
| |

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 Великова | | Телефон: 058 601096 | |
| Електронна поща: eli_grigorova@mail.bg | | 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 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: 24 от 19/06/2019 дд/мм/гггг |
| II.3) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки Публикувана в Регистъра на обществените поръчки под уникален №: 00083-2019-0008(nnnnn-uuuu-xxxx) |
| II.4) Описание на предмета на поръчката Доставка , въвеждане в експлоатация и гаранционно поддържане на нова медицинска апаратура за "Многопрофилна болница за активно лечение-Добрич" АД по 9 об.поз.№1 Стационарна цифрова ехографска система за абдоминална диагностика; № 2 8 броя пациентни монитори; № 3 2 броя вакуумни аспиратори; № 4 Дефибрилатор; № 5 Преносим 6-канален електрокардиографски апарат; № 6 2 броя инфузионна помпа за венозно вливане на течни разтвори (инфузомат); № 7 6 броя спринцовкова инфузионна помпа - перфузор; № 8 Доставка на медицинска апаратура за надграждане на налична система за диагностична и оперативна артроскопия; № 9 12-камерен апарат за компресотерапия |

РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

| | | | |
|---|---|---|--|
| III.1) Номер на договора: 56 от 11/09/2019 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: жк Младост 1, бл.28Б | | | |
| Град: София | код NUTS: BG411 | Пощенски код: 1750 | Държава: BG |
| Електронна поща: info@mte-bg.com | | Телефон: 02 4627118 | |
| Интернет адрес: (URL) https://www.mte-bg.com/bg/home/ | | 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 Система за диагностична и оперативна артроскопия | | | |
| 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: | 40690 | 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: | | | |
| 28/11/2019 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 изменен | | | Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/> |
| 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: | 40690 | 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: 24/06/202

VII: Възложител

VII.1) Трите им
ГЕОРГИ МИТКОВ

VII.2) Длъжник
Изпълнителят

*Замител
подписан
сът. ел. 87 от 8017*

1015238



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

| |
|--|
| <p>Деловодна информация Партида на възложителя: 83 Поделение: _____ Изходящ номер: _____ от дата _____ Коментар на възложителя: _____ _____</p> |
|--|

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 Великова | | Телефон: 058 601096 | |
| Електронна поща: eli_grigorova@mail.bg | | 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 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: 24 от 19/06/2019 дд/мм/гггг |
| II.3) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки Публикувана в Регистъра на обществените поръчки под уникален №: 00083-2019-0008(nnnnnn-uuuu-xxxx) |
| II.4) Описание на предмета на поръчката Доставка , въвеждане в експлоатация и гаранционно поддържане на нова медицинска апаратура за "Многопрофилна болница за активно лечение-Добрич" АД по 9 об.поз.№1 Стационарна цифрова ехографска система за абдоминална диагностика; № 2 8 броя пациентни монитори; № 3 2 броя вакуумни аспиратори; № 4 Дефибрилатор; № 5 Преносим 6-канален електрокардиографски апарат; № 6 2 броя инфузионна помпа за венозно вливане на течни разтвори (инфузомат); № 7 6 броя спринцовкова инфузионна помпа – перфузор; № 8 Доставка на медицинска апаратура за надграждане на налична система за диагностична и оперативна артроскопия; № 9 12-камерен апарат за компресотерапия |

РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

| | | | |
|---|---|---|--|
| III.1) Номер на договора: 57 от 11/09/2019 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) Изпълнителят по договора | | | |
| Официално наименование: АЛНЕД МЕДИКАЛ ЕООД | | Национален регистрационен номер: 831238242 | |
| Пощенски адрес: ж.к.Овча купел бл.416, вх.В, ет.3, ап.38 | | | |
| Град: София | код NUTS: BG411 | Пощенски код: 1618 | Държава: BG |
| Електронна поща: alned@intech.bg | | Телефон: 02 9516880 | |
| Интернет адрес: (URL) https://www.alned.com/contacts.html | | Факс: 02 9516890 | |
| 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 12-камерен апарат за компресотерапия | | | |
| 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: | 7515 | 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: | | | |
| 16/10/2019 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 изменен | | | Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/> |
| Променено условие от договора | Преди промяната | След промяната | 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 <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/> |
| 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: | 7515 | 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: 24/06/ |
|--------------|

VII: Възлож

| |
|--------------------------------|
| VII.1) Трит ГЕОРГИ М |
|--------------------------------|

| |
|---------------------------------|
| VII.2) Длъж ИЗПЪЛНИТЕ |
|---------------------------------|

*Задължителни
подписи
съг. чл. 87 от ЗОП*