

1015692



АГЕНЦИЯ ПО ОБЩЕСТВЕНИ ПОРЪЧКИ  
1000 София, ул. Лере 4  
e-mail: [pk@aop.bg](mailto:pk@aop.bg), [aop@aop.bg](mailto:aop@aop.bg)  
интернет адрес: <http://www.aop.bg>

## ОБЯВЛЕНИЕ ЗА ПРИКЛЮЧВАНЕ НА ДОГОВОР ЗА ОБЩЕСТВЕНА ПОРЪЧКА

### ДЕЛОВОДНА ИНФОРМАЦИЯ

<b>Деловодна информация</b>	
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: <a href="mailto:eli.grigorova@mail.bg">eli.grigorova@mail.bg</a>		Факс: 058 600414	
Интернет адрес/и Основен адрес (URL): <a href="http://www.mbal-dobrich.com">www.mbal-dobrich.com</a> Адрес на профила на купувача (URL): <a href="http://zop.mbal-dobrich.com/">http://zop.mbal-dobrich.com/</a>			

#### I.2) Вид на възложителя

(попълва се от публичен възложител)

- Министерство или друг държавен орган, включително техни регионални или местни подразделения
- Национална агенция/служба
- Регионален или местен орган
- Регионална или местна агенция/служба
- Публичноправна организация
- Европейска институция/агенция или международна организация
- Друг тип: Лечебно заведение-търговско дружество чл.37 от ЗЛЗ

#### I.3) Основна дейност

(попълва се от публичен възложител)

- Обществени услуги
- Отбрана
- Обществен ред и сигурност
- Околна среда
- Икономически и финансови дейности
- Здравеопазване
- Настаняване/жилищно строителство и места за отдих и култура
- Социална закрила
- Отдих, култура и вероизповедание
- Образование
- Друга дейност: \_\_\_\_\_

#### I.4) Основна дейност

(попълва се от секторен възложител)

- Производство, пренос и разпределение на газ и топлинна енергия
- Железопътни услуги

<input type="checkbox"/> Електрическа енергия	<input type="checkbox"/> Градски железопътни, трамвайни, тролейбусни или автобусни услуги
<input type="checkbox"/> Добив на газ или нефт	<input type="checkbox"/> Пристанищни дейности
<input type="checkbox"/> Проучване и добив на въглища или други твърди горива	<input type="checkbox"/> Летищни дейности
<input type="checkbox"/> Вода	<input type="checkbox"/> Друга дейност: _____
<input type="checkbox"/> Пощенски услуги	

## РАЗДЕЛ II: ПРОЦЕДУРА, ПРЕДХОЖДАЩА СКЛЮЧВАНЕТО НА ДОГОВОРА

<b>II.1) Обект на поръчката</b>	
<input type="checkbox"/> Строителство	<input checked="" type="checkbox"/> Доставки
	<input type="checkbox"/> Услуги
<b>II.2) Процедурата е открита с решение</b>	
No: 39 от 03/12/2018 дд/мм/гггг	
<b>II.3) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки</b>	
Публикувана в Регистъра на обществените поръчки под уникален №: 00083-2018-0020(nnnnnn-уууу-хххх)	
<b>II.4) Описание на предмета на поръчката</b>	
Доставка на нова медицинска апаратура-1 бр. компютърен томограф, монтаж, въвеждане в експлоатация, включително изготвяне и съгласуване на лъчезащитен проект и получаване на лицензия от Агенцията за ядрено регулиране, обучение на персонала и гаранционно поддържане на медицинската апаратура.	

## РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

<b>III.1) Номер на договора: 9 от 27/03/2019 дд/мм/гггг</b>				
<b>III.2) Договорът е сключен след</b>				
<input checked="" type="checkbox"/> процедура за възлагане на обществена поръчка				
<input type="checkbox"/> рамково споразумение				
<input type="checkbox"/> динамична система за доставки				
<input type="checkbox"/> квалификационна система				
<b>III.3) Изпълнител по договора</b>				
Официално наименование: СИМЕНС ХЕЛТКЕЪР ЕООД			Национален регистрационен номер: 203474500	
Пощенски адрес: ул. Кукуш № 2				
Град: София	код NUTS: BG411	Пощенски код: 1309	Държава: BG	
Електронна поща: Siemens.healthcare.bg@siemens.com			Телефон: 02 8115394	
Интернет адрес: (URL)			Факс: 02 8115619	
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"/>
<b>III.4) При изпълнението участват подизпълнители</b>				Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
<b>Официално наименование</b>	<b>Дейност, изпълнявана от подизпълнителя</b>	<b>Дял на участие на подизпълнителя (% от договора)</b>		
<b>III.5) Предмет на договора</b>				
Доставка на нова медицинска апаратура-1 бр. компютърен томограф, монтаж, въвеждане в експлоатация, включително изготвяне и съгласуване на лъчезащитен проект и получаване на лицензия от Агенцията за ядрено регулиране, обучение на персонала и гаранционно поддържане на медицинската апаратура.				
<b>III.6) Срок на изпълнение</b>				
Срок на изпълнение в месеци: 12 или дни _____ (от сключване на договора)				
или				
начална дата _____ дд/мм/гггг				

крайна дата _____ дд/мм/гггг	
<b>III.7) Стойност, посочена в договора (в цифри):</b>	
Стойност без ДДС: _____	498737
Разменен курс към BGN: _____	Валута: _____ BGN
<b>III.8) Обществената поръчка е във връзка с проект и/или програма, финансиран/а със средства от Европейския съюз</b>	
Финансирането е _____ % от стойността на договора.	Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
<b>РАЗДЕЛ IV: ПРИКЛЮЧВАНЕ НА ДОГОВОРА</b>	
<input checked="" type="checkbox"/> договорът е изпълнен <input type="checkbox"/> договорът е предсрочно прекратен <input type="checkbox"/> договорът е прекратен поради унищожено рамково споразумение <input type="checkbox"/> договорът е унищожен	
<b>IV.1) Дата на приключване:</b>	
14/11/2019 дд/мм/гггг	
<b>IV.2) Причини за прекратяване/унищожаване на договора (когато е приложимо)</b>	
_____	
_____	
(Кратко описание на обстоятелствата, които обуславят прекратяването/унищожаването)	
<b>IV.3) Договорът е изменен</b>	
Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>	
<b>Променено условие от договора</b>	<b>Правино основание за промяната</b>
_____	_____
_____	_____
<b>IV.4) Договорът е изпълнен в срок</b>	
Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/>	
Договорът е изпълнен със забава от _____ месец(а) или _____ дни от крайния срок на изпълнение на договора	
Причини за забавата (когато е приложимо):	
_____	
_____	
(Кратко описание на причините за забавата)	
<b>IV.5) Договорът е изпълнен в пълен обем</b>	
Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/>	
Изпълнението е _____ % от предмета на договора (при частично изпълнение).	
Причини за частичното изпълнение (когато е приложимо):	
_____	
_____	
(Кратко описание на причините за частичното изпълнение)	
<b>IV.6) Информация за изплатената сума по договора (в цифри):</b>	
Стойност без ДДС: _____	498737
Разменен курс към BGN: _____	Валута: _____ BGN
<b>IV.7) Във връзка с изпълнението на договора се дължат или са платени неустойки</b>	
Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> от изпълнителя	Размер: _____ Валута: _____
<input type="checkbox"/> от възложителя	Размер: _____ Валута: _____
Причини за възникване на задължението за неустойките (когато е приложимо):	
_____	
_____	
(Кратко описание на причините за неустойките)	

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


**VI: ДАТА на изпращане на настоящата информация**

Дата: 28/06/2021 дд/мм/гггг

**VII: Възложител**

VII.1) Трите имена на  
ГЕОРГИ МИТЧЕВ

VII.2) Длъжност на  
Изпълнител

задължителни  
подписи  
св.п.  
чл. 84 от ЗОП