



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: 00499 Поделение: _____ Изходящ номер: 96 от дата 10/07/2018 Коментар на възложителя: _____ _____

РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ

- Публичен
 Секторен

I.1) Наименование и адрес			
Официално наименование: Многопрофилна болница за активно лечение-Хасково АД		Национален регистрационен номер: 126529015	
Пощенски адрес: бул. Съединение №49			
Град: Хасково	код NUTS: BG422	Пощенски код: 6300	Държава: BG
Лице за контакт: Виолета Бориславова Йорданова; Красимира Руменова Николова		Телефон: 00359 38606777; 00359 38606783	
Електронна поща: mbal_haskovo@mail.bg		Факс: 00359 38606722	
Интернет адрес/и Основен адрес (URL): http://www.mbalhaskovo.com/ Адрес на профила на купувача (URL): http://mbalhaskovo.com/?module=contracts			
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: чл.5, ал.2, т.16 от ЗОП	
<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	
№: 0172 от 09/02/2017 дд/мм/гггг	
II.3) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки	
Публикувана в Регистъра на обществените поръчки под уникален №: 00499-2017-0002(nnnnn-ууу-xxxx)	
II.4) Описание на предмета на поръчката	
Предметът на възлагане на настоящата поръчка е: „Доставка на медицинска апаратура за нуждите на „МБАЛ - Хасково“ АД с две обособени позиции“ •Обособена позиция № 1 - „Доставка на неонатален апарат за механична белодробна вентилация и 2 броя неонатални инкубатори за нуждите на „МБАЛ- Хасково“ АД“ •Обособена позиция № 2 -“Доставка на автоматизирана система за хемокултури за нуждите на „МБАЛ-Хасково“АД“ , като предметът и за двете обособени позиции включва изпълнението на следните дейности: <input type="checkbox"/> доставка на Медицинската апаратура до “МБАЛ - Хасково“АД с адрес: гр.Хасково, бул.“Съединение” №49;	
<input type="checkbox"/> монтаж/инсталация и въвеждане в експлоатация на доставената Медицинска апаратура; <input type="checkbox"/> обучение на персонала на Възложителя за работа с доставената Медицинска апаратура; <input type="checkbox"/> гаранционно обслужване на доставената Медицинска апаратура , в рамките на гаранционния срок, считано от датата на подписване на Приемо-предавателния протокол за монтаж и въвеждане в експлоатация на медицинската апаратура.	

РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

III.1) Номер на договора: 35 от 04/07/2017 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: Интер Бизнес 91 ЕООД		Национален регистрационен номер: 010652246	
Пощенски адрес: ул.Искърско шосе 1			
Град: София	код NUTS: BG411	Пощенски код: 1113	Държава: BG
Електронна поща: office@interbusiness-bg.com		Телефон: 00359 29446363	
Интернет адрес: (URL) www.interbusiness.bg		Факс: 00359 29446363	
Изпълнителят е МСП			Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/>
Поръчката е възложена на обединение			Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
III.4) При изпълнението участват подизпълнители			Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
Официално наименование	Дейност, изпълнявана от подизпълнителя	Дял на участие на подизпълнителя (% от договора)	

III.5) Предмет на договора

Доатавка на автоматизирана система за хемокултури за нуждите на МБАЛ-Хасково АД

III.6) Срок на изпълнениеСрок 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:

32998.00

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 Не **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:**

04/07/2018 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 изменянПроменено
условие от
договора

Преди промяната

След промяната

Да Не Правно основание
за промяната**IV.4) Договорът е изпълнен в срок**

Договорът е изпълнен със забава от _____ месец(а) или _____ дни от крайния срок на изпълнение на договора

Да Не

Причини за забавата (когато е приложимо):

(Кратко описание на причините за забавата)

IV.5) Договорът е изпълнен в пълен обемИзпълнението е _____ % от предмета на договора (при частично изпълнение).
Причини за частичното изпълнение (когато е приложимо):Да Не

(Кратко описание на причините за частичното изпълнение)

IV.6) Информация за изплатената сума по договора (в цифри):

Стойност без ДДС:

32998.00

Разменен курс към BGN:

Валута:

BGN

IV.7) Във връзка с изпълнението на договора се дължат или са платени неустойки от изпълнителя Размер: _____ Валута: _____ от възложителя Размер: _____ Валута: _____

Причини за възникване на задължението за неустойките (когато е приложимо):

Да Не

(Кратко описание на причините за неустойките)

V: ДОПЪЛНИТЕЛНА ИНФОРМАЦИЯ (когато е приложимо)

VI: ДАТА на изпращане на настоящата информация

Дата: 10/07/2018 дл/мм/гггг

VII: Възложител:

VII.1) Трите имена (подпис):
д-р Георги Николов Гелс

VII.2) Длъжност:
Изпълнителен директор

