



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

Подделение: \_\_\_\_\_

Изходящ номер: 95 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)

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: чл.5, ал.2, т.16 от ЗОП

#### 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 отдых и култура

Социална закрила

Отдых, 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> №: 0172 от 09/02/2017 дд/мм/гггг	
<b>II.3) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки</b> Публикувана в Регистъра на обществените поръчки под уникален №: 00499-2017-0002(nnnnn-ууу-xxxx)	
<b>II.4) Описание на предмета на поръчката</b> 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

<b>III.1) Номер на договора:</b> 34 от 30/06/2017 дд/мм/гггг			
<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: АМС ООД		Национален регистрационен номер: 108683620	
Пощенски адрес: бул. България 37			
Град: Кърджали	код NUTS: BG425	Пощенски код: 6600	Държава: BG
Електронна поща: info@amsmed.eu		Телефон: 00359 36167644	
Интернет адрес: (URL) www.ams.bg		Факс: 00359 36167644	
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"/>
<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 неонатален апарат за механична белодробна вентилация и 2 броя неонатални инкубатори за нуждите на „МБАЛ- Хасково“ АД”			
<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: 42980.00 Валута: BGN Разменен курс към 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"/>

**РАЗДЕЛ IV: ПРИКЛЮЧВАНЕ НА ДОГОВОРА**

- договорът е изпълнен  
 договорът е предсрочно прекратен  
 договорът е прекратен поради унищожено рамково споразумение  
 договорът е унищожен

<b>IV.1) Дата на приключване:</b> 30/06/2018 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 изменян</b>			Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
<b>Променено условие от договора</b>	<b>Преди промяната</b>	<b>След промяната</b>	<b>Правно основание за промяната</b>
<b>IV.4) Договорът е изпълнен в срок</b> 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)			Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/>
<b>IV.5) Договорът е изпълнен в пълен обем</b> Изпълнението е _____ % от предмета на договора (при частично изпълнение). Причини за частичното изпълнение (когато е приложимо): _____ _____ (Кратко описание на причините за частичното изпълнение)			Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/>
<b>IV.6) Информация за изплатената сума по договора (в цифри):</b> Стойност без ДДС: 42980.00 Валута: BGN Разменен курс към 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: 10/07/2018 дд/мм/гггг

**VII: Възложител:**

**VII.1) Грите имена (подпис):**

д-р Георги Николов

**VII.2) Длъжност:**

Изпълнителен ди

л. 2 ЗЗД

