



АГЕНЦИЯ ПО ОБЩЕСТВЕНИ ПОРЪЧКИ  
1000 София, ул. Лега 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

|   |
|---|
| <p><b>Деловодна информация</b><br/>         Партида на възложителя: 00499<br/>         Поделение: _____<br/>         Изходящ номер: 48 от дата 13/03/2019<br/>         Коментар на възложителя:</p> |
|   |
|   |

### РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ

- Публичен  
 Секторен

|   |                    |  |                |
|---|--------------------|--|----------------|
| <b>I.1) Наименование и адрес</b>  |                    |  |                |
| Официално наименование:<br>Многопрофилна болница за активно лечение-Хасково АД  |                    | Национален регистрационен номер:<br>126529015  |                |
| Пощенски адрес:<br>бул. Съединение №49  |                    |  |                |
| Град:<br>Хасково  | код NUTS:<br>BG422 | Пощенски код:<br>6300  | Държава:<br>BG |
| Лице за контакт:<br>Виолета Бориславова Йорданова; Красимира Руменова Николова  |                    | Телефон:<br>00359 38606777; 00359 38606783   |                |
| Електронна поща:<br><a href="mailto:mbal_haskovo@mail.bg">mbal_haskovo@mail.bg</a>  |                    | Факс:<br>00359 38606722  |                |
| Интернет адрес/и<br>Основен адрес (URL):<br><a href="http://www.mbalhaskovo.com/">http://www.mbalhaskovo.com/</a><br>Адрес на профила на купувача (URL):<br><a href="http://mbalhaskovo.com/?module=contracts">http://mbalhaskovo.com/?module=contracts</a> |                    |  |                |
| <b>I.2) Вид на възложителя</b><br>(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   |                    |  |                |
| <b>I.3) Основна дейност</b><br>(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  |                    |  |                |
| <b>I.4) Основна дейност</b><br>(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

|  |
|--|
| <b>II.1) Обект на поръчката</b><br><input type="checkbox"/> Строителство <input checked="" type="checkbox"/> Доставки <input type="checkbox"/> Услуги  |
| <b>II.2) Процедурата е открита с решение</b><br>№: 0681 от 23/11/2017 дд/мм/гггг   |
| <b>II.3) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки</b><br>Публикувана в Регистъра на обществените поръчки под уникален №:<br>00499-2017-0012(pnnnn-уууу-хххх)  |
| <b>II.4) Описание на предмета на поръчката</b><br>Предметът на възлагане на настоящата поръчка е: „Доставка на специализирано медицинско оборудване за нуждите на „МБАЛ - Хасково“ АД“.<br>В предмета на обществената поръчка са включени 2 (два) броя операционни лампи и 2 (два) броя операционни маси за Хирургично отделение – Операционен блок – операционни зали №1 и № 2. |

## РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

|   |  |  |  |
|---|--|--|--|
| <b>III.1) Номер на договора:</b> 33 от 02/03/2018 дд/мм/гггг  |  |  |  |
| <b>III.2) Договорът е сключен след</b><br><input checked="" type="checkbox"/> процедура за възлагане на обществена поръчка<br><input type="checkbox"/> рамково споразумение<br><input type="checkbox"/> динамична система за доставки<br><input type="checkbox"/> квалификационна система |  |  |  |
| <b>III.3) Изпълнител по договора</b>  |  |  |  |
| Официално наименование:<br>АМС ООД  |  | Национален регистрационен номер:<br>108683620    |  |
| Пощенски адрес:<br>бул. България 37   |  |  |  |
| Град:<br>Кърджали   | код NUTS:<br>BG425                     | Пощенски код:<br>6600                            | Държава:<br>BG   |
| Електронна поща:<br>info@amsmed.eu  |  | Телефон:<br>00359 36167644                       |  |
| Интернет адрес: (URL)<br>www.ams.bg   |  | Факс:<br>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"/> |
| Официално наименование  | Дейност, изпълнявана от подизпълнителя | Дял на участие на подизпълнителя (% от договора) |  |
| <b>III.5) Предмет на договора</b><br>„Доставка на специализирано медицинско оборудване за нуждите на „МБАЛ - Хасково“ АД“   |  |  |  |
| <b>III.6) Срок на изпълнение</b><br>Срок на изпълнение в месеци: 12 или дни _____ (от сключване на договора)<br>или<br>начална дата _____ дд/мм/гггг<br>крайна дата _____ дд/мм/гггг  |  |  |  |
| <b>III.7) Стойност, посочена в договора (в цифри):</b>  |  |  |  |

|  |           |         |  |
|--|-----------|---------|--|
| Стойност без ДДС:  | 139870.00 | 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> |           |         | 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:**  
02/03/2019 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  Не

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

**IV.4) Договорът е изпълнен в срок** Да  Не

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

Причини за забавата (когато е приложимо):

---



---

(Кратко описание на причините за забавата)

**IV.5) Договорът е изпълнен в пълен обем** Да  Не

Изпълнението е \_\_\_\_\_ % от предмета на договора (при частично изпълнение).

Причини за частичното изпълнение (когато е приложимо):

---



---

(Кратко описание на причините за частичното изпълнение)

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

|                        |           |         |     |
|------------------------|-----------|---------|-----|
| Стойност без ДДС:      | 139870.00 | Валута: | BGN |
| Разменен курс към BGN: |           |         |     |

**IV.7) Във връзка с изпълнението на договора се дължат или са платени неустойки** Да  Не

- от изпълнителя    Размер: \_\_\_\_\_ Валута: \_\_\_\_\_
- от възложителя    Размер: \_\_\_\_\_ Валута: \_\_\_\_\_

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

---



---

(Кратко описание на причините за неустойките)

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

---



---



---

**VI: ДАТА на изпращане**

Дата: 13/03/2019 дд/мм/гггг

**VII: Възложител:**

**VII.1) Трите имена (подп**

д-р Георги Николов

**VII.2) Длъжност:**

Изпълнителен директ

