



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: 499 Поделение: _____ Изходящ номер: 100 от дата 05/08/2019 Коментар на възложителя: _____ _____ _____
---

### РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ

- Публичен  
 Секторен

<b>I.1) Наименование и адрес</b>			
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: 038 606777; 038 606783	
Електронна поща: <a href="mailto:mbal_haskovo@mail.bg">mbal_haskovo@mail.bg</a>		Факс: 038 606722	
Интернет адрес/и			
Основен адрес (URL): <a href="http://www.mbalhaskovo.com">http://www.mbalhaskovo.com</a>			
Адрес на профила на купувача (URL): <a href="http://www.mbalhaskovo.com/?module=contracts&amp;action=details&amp;id=495">http://www.mbalhaskovo.com/?module=contracts&amp;action=details&amp;id=495</a>			
<b>I.2) Вид на възложителя</b>			
(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>			
(попълва се от публичен възложител)			
<input type="checkbox"/> Обществени услуги		<input type="checkbox"/> Настаняване/жилищно строителство и места за отдых 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>			
(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>	
<input type="checkbox"/> Строителство	<input checked="" type="checkbox"/> Доставки
	<input type="checkbox"/> Услуги
<b>II.2) Процедурата е открита с решение</b>	
No: 841921 от 12/04/2018 дд/мм/гггг	
<b>II.3) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки</b>	
Публикувана в Регистъра на обществените поръчки под уникален №: 00499-2018-0001(nnnnn-уууу-хххх)	
<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 три обособени позиции“	
Обособена позиция № 1 - „Доставка на дигитална ултразвукова система за мултидисциплинарна и специализирана диагностика“.	
Обособена позиция № 2 - „Доставка на съвременен ултразвуков апарат за функционална диагностика“.	
Обособена позиция № 3 - „Доставка на криостат за рутинна патологоанатомична работа“.	
Предметът на обществената поръчка (и по трите 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> 40 от 18/07/2018 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: Софарма Трейдинг АД		Национален регистрационен номер: 103267194	
Пощенски адрес: ул.Лъчезар Станчев 5, сграда А, ет.12			
Град: София	код NUTS: BG411	Пощенски код: 1756	Държава: BG
Електронна поща: office@sofarmatraiding.bg		Телефон: 02 28133660	
Интернет адрес: (URL) www.sofarmatraiding.bg		Факс: 02 28133666	
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 checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/>
Официално наименование	Дейност, изпълнявана от подизпълнителя	Дял на участие на подизпълнителя (% от договора)
1	Джи и Хелткеър България ЕООД монтаж, инсталация и въвеждане в експлоатация на Системи за Ултразвукова мед. диагностика модел: LOGIQ F8 (производства на GE HEALTHCARE), обучение на персонала на ЛЗ за работа с апаратурата, и гаранционно обслужване на доставената мед. апаратура за срока на договора	10
<b>III.5) Предмет на договора</b> „Доставка на съвременен ултразвуков апарат за функционална диагностика“		
<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: 54500.00 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:**

18/07/2019 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)	
<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):	Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/>
(Кратко описание на причините за частичното изпълнение)	
<b>IV.6) Информация за изплатената сума по договора (в цифри):</b> Стойност без ДДС: 54500.00 Валута: BGN Разменен курс към BGN:	
<b>IV.7) Във връзка с изпълнението на договора се дължат или са платени неустойки</b> <input type="checkbox"/> от изпълнителя Размер: _____ Валута: _____ <input type="checkbox"/> от възложителя Размер: _____ Валута: _____ Причини за възникване на задължението за неустойките (когато е приложимо):	Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
(Кратко описание на причините за неустойките)	
<b>V: ДОПЪЛНИТЕЛНА ИНФОРМАЦИЯ (когато е приложимо)</b>	
<b>VI: ДАТА на изпращане на настоящата информация</b>	
Дата: 05/08/2019 дд/мм/гггг	
<b>VII: Възложител:</b>	
<b>VII.1) Трите имена (подпис):</b> д-р Георги Николов Гелов	
<b>VII.2) Должност:</b> Изпълнителен директор	

