

ID 999804

Партида: 00848

ОБЯВЛЕНИЕ ЗА ПРИКЛЮЧВАНЕ НА ДОГОВОР ЗА ОБЩЕСТВЕНА ПОРЪЧКА (версия 6)



АГЕНЦИЯ ПО ОБЩЕСТВЕНИ ПОРЪЧКИ
1000 София, ул. Лече 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: 00848

Поделение: _____

Изходящ номер: 4572 от дата 13/11/2020

Коментар на възложителя:

Открита процедура с предмет: "Доставка, монтаж, въвеждане в експлоатация, обучение на персонала и гаранционно сервизно обслужване на медицинска апаратура за нуждите на МБАЛ "Д-р Атанас Дафовски" АД гр. Кърджали"

РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ

Публичен

Секторен

I.1) Наименование и адрес

Официално наименование: МБАЛ Д-р Атанас Дафовски АД
Национален регистрационен номер: 108501669

Пощенски адрес:
бул. Беломорски №53

Град: Кърджали код NUTS: BG425
Пощенски код: 6600 Държава: BG

Лице за контакт: Снежана Карагьозова
Телефон: 036 168241

Електронна поща: hospital_kj@abv.bg
Факс: 036 168295

Интернет адрес/и
Основен адрес (URL): <http://www.hospital-kj.com/index>
Адрес на профила на купувача (URL): <http://www.zop.hospital-kj.com/auction/89/>

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: _____

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
- Електрическа енергия
- Железопътни услуги
- 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 No: 217 от 29/03/2019 дд/мм/гггг
II.3) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки Публикувана в Регистъра на обществените поръчки под уникален №: 00848-2019-0003(nnnnn-uuuu-xxxx)
II.4) Описание на предмета на поръчката Доставка, монтаж, инсталиране, тестване и пускане в експлоатация на един портативен ехограф. Задължително обучение на отговорния персонал за работа с въведената в експлоатация апаратура и гаранционно сервизно обслужване в предложения гаранционен срок. Техническите параметри на апаратурата са подробно описани в техническата спецификация към документацията за участие в процедурата.

РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

III.1) Номер на договора: ОП20 от 02/07/2019 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: Медицинска Техника Инженеринг ООД		Национален регистрационен номер: 831641528	
Пощенски адрес: ул. Димитър Моллов, ж.к. Младост 1, бл. №28Б			
Град: София	код NUTS: BG412	Пощенски код: 1560	Държава: BG
Електронна поща: tenders@mte-bg.com		Телефон: 02 4627123	
Интернет адрес: (URL) www.tenders@mte-bg.com		Факс: 02 4627123	
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"/>
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 Доставка на медицинска апаратура .			
III.6) Срок на изпълнение Срок на изпълнение в месеци: _____ или дни _____ (от сключване на договора) или начална дата 02/07/2019 дд/мм/гггг крайна дата 10/11/2020 дд/мм/гггг			
III.7) Стойност, посочена в договора (в цифри):			
Стойност без ДДС: 11980.00		Валута: BGN	
Разменен курс към BGN: _____			

III.8) Обществената поръчка е във връзка с проект и/или програма, финансиран/а със средства от Европейския съюз Да Не
 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: 10/11/2020 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 изменен			Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
Променено условие от договора	Преди промяната	След промяната	Правно основание за промяната
IV.4) Договорът е изпълнен в срок			Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
Договорът е изпълнен със забава от 12 месец(а) или _____ дни от крайния срок на изпълнение на договора Причини за забавата (когато е приложимо): Просрочени плащания. (Кратко описание на причините за забавата)			
IV.5) Договорът е изпълнен в пълен обем			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)			
IV.6) Информация за изплатената сума по договора (в цифри):			
Стойност без ДДС:	11980.00	Валута:	BGN
Разменен курс към BGN:			
IV.7) Във връзка с изпълнението на договора се дължат или са платени неустойки			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: 13/11/2020 дд/мм/гггг

VII: Възложител:

VII.1) Трите имена (подпис):
 Д-р Диана Тодева Георгиева

**ЗАЛИЧЕНО НА ОСНОВАНИЕ
 ЧЛ.36А, АЛ.3 ОТ ЗОП**

VII.2) Длъжност:

Заместник директор, упълномощено лице по чл.7, ал.1 от ЗОП, съгласно Заповед №788 от 12.11.2020г. на Изпълнителния директор на МБАЛ"Д-р Атанас Дафовски"АД - гр.Кърджали.