

АГЕНЦИЯ ПО ОБЩЕСТВЕНИ ПОРЪЧКИ
1000 София, ул. Лего 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: 2827 от дата 12/07/2017

Коментар на възложителя:

Обявление за приключил договор за обществена поръчка с предмет: Доставка на специфични медицински изделия и системи за ендопротезиране за нуждите на отделение по ортопедия и травматология в 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:

0361 68241

Електронна поща:

hospital_kj@abv.bg

Факс:

0361 68295

Интернет адрес/и

Основен адрес (URL):

<http://www.hospital-kj.com/>

Адрес на профила на купувача (URL):

<http://www.hospital-kj.com/procurement2/view/83>

I.2) Вид на възложителя

(попълва се от публичен възложител)

Министерство или друг държавен орган,
включително техни регионални или местни
подразделения

Публичноправна организация

Национална агенция/служба

Европейска институция/агенция или
международна организация

Регионален или местен орган

Друг тип: _____

Регионална или местна агенция/служба

I.3) Основна дейност

(попълва се от публичен възложител)

Обществени услуги

Настаняване/жилищно строителство и места
за отдых и култура

Отбрана

Социална закрила

Обществен ред и сигурност

Отдых, култура и вероизповедание

Околна среда

Образование

Икономически и финансови дейности

Друга дейност: _____

Здравеопазване

I.4) Основна дейност

(попълва се от секторен възложител)

Производство, пренос и разпределение на газ
и топлинна енергия

Железопътни услуги

Електрическа енергия

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: 56 от 09/02/2015 дд/мм/гггг
II.3) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки Публикувана в Регистъра на обществените поръчки под уникален №: 00848-2015-0001(nnnn-уууу-хххх)
II.4) Описание на предмета на поръчката "Доставка на специфични медицински изделия и системи за ендопротезиране за нуждите на отделение по ортопедия и травматология в МБАЛ "Д-р Атанас Дафовски" АД - гр. Кърджали".

РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

III.1) Номер на договора: ОП32 от 25/06/2015 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: Тотал Мед ООД		Национален регистрационен номер: 200350134	
Пощенски адрес: ул. Княз Александър I Батенберг №42, ет.3, офис 33			
Град: Пловдив	код NUTS: BG421	Пощенски код: 4000	Държава: BG
Електронна поща: mail@totalmed.eu		Телефон: 032 622044	
Интернет адрес: (URL)		Факс: 032 622044	
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 Доставка на системи за колянno ендопротезиране			
III.6) Срок на изпълнение Срок на изпълнение в месеци: 24 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: 56666.67 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 <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:

25/06/2017 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

Променено условие от договора	Преди промяната	След промяната	Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>	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 обем

Изпълнението е 6.43 % от предмета на договора (при частично изпълнение). Да Не

Причини за частичното изпълнение (когато е приложимо):

Договорените количества медицински изделия към приложенията в договора са прогнозни и ориентировъчни. Точното количество на останените медицински изделия зависят от потребностите на лечебното заведение, от преминалите болни и сключенията с РЗОК договор по клинични пътеки.

(Кратко описание на причините за частичното изпълнение)

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

Стойност без ДДС: 3641.67 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 на настоящата информация

Дата: 12/07/2017

VII: Възложител

VII.1) Трето лице

Доц. д-р Т. _____

Залитено
сл. 4 от ЗЗЛД



VII.2) Длъжност:

Изпълнителен директор на МБАЛ Д-р Атанас Дафовски АД гр. Кърджали