



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**

**Деловодна информация**  
 Партида на възложителя: 00848  
 Поделение: \_\_\_\_\_  
 Изходящ номер: 2209 от дата 13/06/2019  
 Коментар на възложителя:  
 Обявление за приключване на договор по процедура на пряко договаряне с предмет: "Придобиване на софтуерни продукти за извършване на актуализация и разширяване на функционалностите на болнична информационна система с WEB и мобилно приложение, функционалност за трансграничен обмен

**РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ**

- Публичен  
 Секторен

<b>I.1) Наименование и адрес</b>			
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 Карагъзова		Телефон: 0361 68241	
Електронна поща: hospital_kj@abv.bg		Факс: 0361 68295	
Интернет адрес/и Основен адрес (URL): <a href="http://www.hospital-kj.com/index">www.hospital-kj.com/index</a> Адрес на профила на купувача (URL): <a href="http://www.zop.hospital-kj.com/auction/79/">http://www.zop.hospital-kj.com/auction/79/</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 checked="" 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 type="checkbox"/> Друг тип: _____	
<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 отдих и култура	
<input type="checkbox"/> Отбрана		<input type="checkbox"/> Социална закрила	
<input type="checkbox"/> Обществен ред и сигурност		<input type="checkbox"/> Отдих, 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 type="checkbox"/> Доставки <input checked="" type="checkbox"/> Услуги
<b>II.2) Процедурата е открита с решение</b> No: 475 от 20/09/2018 дд/мм/гггг
<b>II.3) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки</b> Публикувана в Регистъра на обществените поръчки под уникален №: 00848-2018-0011(nnnnn-уууу-xxxx)
<b>II.4) Описание на предмета на поръчката</b> Възложителят обявява настоящата процедура за възлагане на обществена поръчка „Придобиване на софтуерни продукти за извършване на актуализация и разширяване на функционалностите на болнична информационна система с WEB и мобилно приложение, функционалност за транскраничен обмен на данни и интеграция със съществуваща PACS система“ с цел: • Разширяване функционалностите на БИС с нова функционалност на WEB приложение и приложение за мобилни устройства, за осигуряване на отдалечен достъп до електронен медицински запис на пациента - административни, демографски и клинични данни съхранявани в БИС; • Разширяване функционалностите на БИС с нова функционалност - услуги за адаптация и осъществяване на транскраничен обмен на данни за пациенти (Cross-border Patient Summary Exchange) в съответствие с директива 2011/24/ЕС на Европейския парламент и на Съвета от 9.03.2011г.; • Разширяване функционалностите, на БИС с нова функционалност, чрез която да се извърши интеграция на съществуващата болницата PA

## РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

<b>III.1) Номер на договора:</b> ОП61 от 20/11/2018 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: Гама Косулт - Калинкин, Прокопов и с-ие СД		Национален регистрационен номер: 121562456	
Пощенски адрес: бул.Шипченски проход №63, ет.2			
Град: София	код NUTS: BG412	Пощенски код: 1574	Държава: BG
Електронна поща: gammaconsult@gammaconsult.com		Телефон: 02 44760099	
Интернет адрес: (URL) www.gammaconsult@gammaconsult.com		Факс: 02 44760099	
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>			

"Придобиване на софтуерни продукти за извършване на актуализация и разширяване на функционалностите на болнична информационна система с WEB и мобилно приложение, функционалност за трансграничен обмен			
<b>III.6) Срок на изпълнение</b>			
Срок на изпълнение в месеци: _____ или дни _____ (от сключване на договора) или начална дата 20/11/2018 дд/мм/гггг крайна дата 13/06/2019 дд/мм/гггг			
<b>III.7) Стойност, посочена в договора (в цифри):</b>			
Стойност без ДДС:	152301.60	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 checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/>
Финансирането е 100 % 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

<b>IV.1) Дата на приключване:</b>			
13/06/2019 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"/>
Променено условие от договора	Преди промяната	След промяната	Правно основание за промяната
<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)			
<b>IV.5) Договорът е изпълнен в пълен обем</b>			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)			
<b>IV.6) Информация за изплатената сума по договора (в цифри):</b>			
Стойност без ДДС:	152301.60	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: 13/06/2019 дд/мм/гггг

**VII: Възложител:**

**VII.1) Трите имена (подпис):**

Проф. Д-р Тодор Димитров Черкезов, д-р

**VII.2) Длъжност:**

Изпълнителен директор на МБАЛ "Д-р

**ЗАЛИЧЕНО ЧЛ.2 ОТ ЗЗЛД**

