



АГЕНЦИЯ ПО ОБЩЕСТВЕНИ ПОРЪЧКИ
1000 София, ул. Лега 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: 00444

Поделение: МБАЛ-ШУМЕН АД

Изходящ номер: 290 от дата 25/01/2019

Коментар на възложителя:

Уникален номер на поръчката в Регистъра на обществените поръчки 00444-2017-0001. Обявление за обществена поръчка ID на документа 766960.

РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ

☒ Публичен

☐ Секторен

I.1) Наименование и адрес

Официално наименование:
МНОГОПРОФИЛНА БОЛНИЦА ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ-
ШУМЕН АД

Национален регистрационен номер:
127521092

Пощенски адрес:

ул. Васил Априлов № 63

Град:

Шумен

код NUTS:

BG333

Пощенски код:

9700

Държава:

BG

Лице за контакт:

Красимира Димитрова

Телефон:

054 855775

Електронна поща:

mbal-shumen@ro-ni.net

Факс:

054 800751

Интернет адрес/и

Основен адрес (URL):

www.mbal-shumen.com

Адрес на профила на купувача (URL):

www.mbal-shumen.com/profile/OP-17-01

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 отдих 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

☐ Добив на газ или нефт

☐ Железопътни услуги

☐ Градски железопътни, трамвайни,
тролейбусни или автобусни услуги

☐ Пристанищни дейности

☐ Проучване и добив на въглища или други твърди горива	☐ Летищни дейности
☐ Вода	☐ Друга дейност: _____
☐ Пощенски услуги	

РАЗДЕЛ II: ПРОЦЕДУРА, ПРЕДХОЖДАЩА СКЛЮЧВАНЕТО НА ДОГОВОРА

II.1) Обект на поръчката	
☐ Строителство	☒ Доставки
☐ Услуги	
II.2) Процедурата е открита с решение	
№: 1 от 13/01/2017 дд/мм/гггг	
II.3) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки	
Публикувана в Регистъра на обществените поръчки под уникален №: 00444-2017-0001(nnnnn-uuuu-xxxx)	
II.4) Описание на предмета на поръчката	
Доставка, монтаж, пускане в експлоатация, обучение на персонала, гаранционно обслужване и сервиз на медицинска апаратура за нуждите на „МБАЛ – ШУМЕН“ АД, по обособени позиции, както следва: ОП № 1 – респиратор 1 бр., необходим за ОАИЛ; ОП № 2 – многофункционална енергийна платформа за отворена и лапароскопска хирургия 1 бр., необходима за I XO; ОП № 3 – ехокардиограф и система за архивирание и разпространение на образи 1 бр., необходими за II BO и Отделение по образна диагностика; ОП № 4 – автоматичен анализатор за определяне на гликиран хемоглобин 1 бр., необходим за Клинична лаборатория	

РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

III.1) Номер на договора: 2 от 03/05/2017 дд/мм/гггг			
III.2) Договорът е сключен след			
☒ процедура за възлагане на обществена поръчка			
☐ рамково споразумение			
☐ динамична система за доставки			
☐ квалификационна система			
III.3) Изпълнител по договора			
Официално наименование: НОВА МЕДИКЪЛ ООД		Национален регистрационен номер: 201250941	
Пощенски адрес: ж.к. Гоце Делчев, сграда Крит, бл.22, вх.Г, ет.2, ап.6			
Град: София	код NUTS: BG411	Пощенски код: 1000	Държава: BG
Електронна поща: novamedical@abv.bg		Телефон: 02 9894249	
Интернет адрес: (URL) www.novamedical.bg		Факс: 02 9894249	
Изпълнителят е МСП			Да ☒ Не ☐
Поръчката е възложена на обединение			Да ☐ Не ☒
III.4) При изпълнението участват подизпълнители			Да ☐ Не ☒
Официално наименование	Дейност, изпълнявана от подизпълнителя	Дял на участие на подизпълнителя (% от договора)	
III.5) Предмет на договора			
„Доставка, монтаж, пускане в експлоатация, обучение на персонала, гаранционно обслужване и сервиз на медицинска апаратура за нуждите на „МБАЛ – ШУМЕН“ АД“			
III.6) Срок на изпълнение			
Срок на изпълнение в месеци: 14 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:	48500.00	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 Финансирането е _____ % от стойността на договора.	Да ☐ Не ☒
--	--

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:			
12/01/2019 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:		48500.00	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 на настоящата информация

Дата: 25/01/2019 дд/мм/гггг

VII: Възложител:**VII.1) Трите имена (подпис):**

Д-р Димитър Георгиев Костов

VII.2) Длъжност:

Изпълнителен директор

Заличена
информация на
основание чл. 2 ал.2
от ЗЗЛД във връзка с
чл. 42 ал. 5 от ЗОП

