

958244



АГЕНЦИЯ ПО ОБЩЕСТВЕНИ ПОРЪЧКИ
1000 София, ул. Лере 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: 449 от дата 04/02/2020

Коментар на възложителя:

Уникален номер в Регистъра на обществените поръчки 00444-2017-0008.

Обявление за възложена поръчка ID на документа 821475.

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:

Гергана Спасова

Телефон:

054 855775

Електронна поща:

mbal-shumen@ro-ni.net

Факс:

054 800751

Интернет адрес/и

Основен адрес (URL):

<http://www.mbal-shumen.com/profile/>

Адрес на профила на купувача (URL):

<http://www.mbal-shumen.com/profile/OP-17-08>

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: Лечебно заведение-търговско
дружество по чл.37 от ЗЛЗ

I.3) Основна дейност

(попълва се от публичен възложител)

☐ Обществени услуги

☐ Отбрана

☐ Обществен ред и сигурност

☐ Околна среда

☐ Икономически и финансови дейности

☒ Здравеопазване

☐ Настояване/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

☐ Железопътни услуги

☐ Градски железопътни, трамвайни,
тролейбусни или автобусни услуги

☐ Добив на газ или нефт	☐ 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	
No: 9 от 02/10/2017 дд/мм/гггг	
II.3) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки	
Публикувана в Регистъра на обществените поръчки под уникален №: 00444-2017-0008(nnnnn-уууу-xxxx)	
II.4) Описание на предмета на поръчката	
Доставка, монтаж, въвеждане 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 – операционна урологична маса със стандартна окомплектовка – 1 бр., необходима за Урология; ОП № 2 – Апарат за късовълнова терапия /УВЧ/ – 1 бр., необходим за ОФРМ; ОП № 3 – Апарат за електротерапия с нискочестотни токове – 1 бр., необходим за ОФРМ; ОП № 4 – Апарат за магнитотерапия – двуканален – 1 бр., необходим за ОФРМ; ОП № 5 – Апарат за вакуумтерапия – 1 бр., необходим за ОФРМ; ОП № 6 – Апарат за ултразвукова терапия – 1 бр., необходим за ОФРМ; ОП № 7 – Вана за парафин – 1 бр., необходима за ОФРМ; ОП № 8 – Инфузионни помпи – 8 бр., необходими за Нервно отделение, детско отделение, инфекциозно отделение, I ВО и ОАИЛ; ОП № 9 – Операционна лампа с две тела – 1 бр., необходима за Операционен блок, ОП № 10 – ЕКГ модул за ехограф Aloka Hitachi F 31 – 1 бр., необходим за II ВО, ОП № 11 – ЕКГ апарат 6-канален – 1 бр., необходим за Спешно отделение.	

РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

III.1) Номер на договора: 4 от 04/12/2017 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:		Национален регистрационен номер:	
„НОВЕ МЕДИКЪЛ ТРЕЙД“ ООД		202670720	
Пощенски адрес:			
ул. „Московска“ №47			
Град:	код NUTS:	Пощенски код:	Държава:
София	BG411	1000	BG
Електронна поща:		Телефон:	
nmtrade@mail.com		02 8241914	
Интернет адрес: (URL)		Факс:	
www.nmtrade.com		02 8241914	
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			

Обособена позиция № 1 Доставка, монтаж, въвеждане 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: 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: 56000.00

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:

01/02/2020 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 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: 56000.00

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: 04/02/2020 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	