



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: 00232
Поделение: _____
Исходящ номер: 437 от дата 16/04/2018
Коментар на възложителя:
00232
00232-2016-0010

РОП № 842 ЗЖЛ

РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ

- Публичен
 Секторен

| | | | |
|---|--------------------|--|----------------|
| I.1) Наименование и адрес | | | |
| Официално наименование: Комплексен онкологичен център - Бургас ЕООД | | Национален регистрационен номер: 000053191 | |
| Пощенски адрес: бул. Стефан Стамболов 73, Хирургичен корпус на МБАЛ-Бургас АД, ет. 7 | | | |
| Град: Бургас | код NUTS: BG341 | Пощенски код: 8000 | Държава: BG |
| Лице за контакт: Румяна Комитова | | Телефон: 056 866404 | |
| Електронна поща: odisp@abv.bg | | Факс: 056 859830 | |
| Интернет адрес/и Основен адрес (URL): http://onkobs.bg/ Адрес на профила на купувача (URL): http://onkobs.bg/?cat=6 | | | |
| I.2) Вид на възложителя (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 | | | |
| I.3) Основна дейност (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"/> Отдых, 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 | | | |
| I.4) Основна дейност (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

| |
|--|
| II.1) Обект на поръчката <input type="checkbox"/> Строителство <input type="checkbox"/> Доставки <input checked="" type="checkbox"/> Услуги |
| II.2) Процедурата е открита с решение No: 36 от 19/12/2016 дд/мм/гггг |
| II.3) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки Публикувана в Регистъра на обществените поръчки под уникален №: 00232-2016-0010(nnnnn-уууу-хххх) |
| II.4) Описание на предмета на поръчката Абонаментен сервиз, включващ профилактика и ремонт на медицинска техника, по приложена спецификация. В спецификацията към тръжната документация, медицинската техника е групирана в 25 обособени позиции (ОП), с посочени наименованията на апаратите, производител, година на производство, сериен и инвентарен номер. Всеки участник има право да представя предложение за изпълнение на поръчката за една, за няколко или за всички обособени позиции от спецификацията, комплексно – за всички медицински апарати в обособената позиция. |

РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

| | | | |
|---|---|---|--|
| III.1) Номер на договора: 53 от 29/03/2017 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 | | Национален регистрационен номер: | |
| Официално наименование: ПЕРФЕКТ МЕДИКА ООД | | 833101609 | |
| Пощенски адрес: УЛ. "НОВОЗАГОРСКО ШОСЕ" ВЛ.1 | | | |
| Град: СТАРА ЗАГОРА | код NUTS: BG344 | Пощенски код: 6000 | Държава: BG |
| Електронна поща: officesz@perfect-medica.com | | Телефон: 042 610230 | |
| Интернет адрес: (URL) http://www.perfect-medica.com/index.php | | Факс: 042 601585 | |
| 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 Абонаментен сервиз, включващ профилактика и ремонт на медицинска техника от ОП 11 – Клинична лаборатория 1 | | | |
| III.6) Срок на изпълнение Срок на изпълнение в месеци: _____ или дни _____ (от сключване на договора) или начална дата _____ дд/мм/гггг крайна дата 31/03/2018 дд/мм/гггг | | | |
| III.7) Стойност, посочена в договора (в цифри): Стойност без ДДС: 4920 | | Валута: | 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:

31/03/2018 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:

4920

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: 16/04/2018 дд/мм/гггг

VI: Възложител:

VI.1) Трите имена (подпис):

д-р Христо Дечев Дечев

VI.2) Длъжност:

Управител



Handwritten signature in blue ink, appearing to read 'Христо Дечев'.



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 ПРИКЛОЧВАНЕ НА ДОГОВОР ЗА ОБЩЕСТВЕНА ПОРЪЧКА

ДЕЛОВОДНА ИНФОРМАЦИЯ

Деловодна информация

Партида на възложителя: 00232
Поделение: _____
Изходящ номер: 438 от дата 16/04/2018
Коментар на възложителя:
00232
00232-2016-0010

ПОП № 842 373

РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ

- Публичен
 Секторен

I.1) Наименование и адрес

| | |
|---|---|
| Официално наименование: Комплексен онкологичен център - Бургас ЕООД | Национален регистрационен номер: 000053191 |
|---|---|

Пощенски адрес:
бул. Стефан Стамболов 73, Хирургичен корпус на МБАЛ-Бургас АД, ет. 7

| | | | |
|-----------------|--------------------|-----------------------|----------------|
| Град: Бургас | код NUTS: BG341 | Пощенски код: 8000 | Държава: BG |
|-----------------|--------------------|-----------------------|----------------|

| | |
|-------------------------------------|------------------------|
| Лице за контакт: Румяна Комитова | Телефон: 056 866404 |
|-------------------------------------|------------------------|

| | |
|--|---------------------|
| Електронна поща: odisp@abv.bg | Факс: 056 859830 |
|--|---------------------|

Интернет адрес/и
Основен адрес (URL):
<http://onkobs.bg/>
Адрес на профила на купувача (URL):
<http://onkobs.bg/?cat=6>

I.2) Вид на възложителя

- (попълва се от публичен възложител)
- Министерство или друг държавен орган, включително техни регионални или местни подразделения
- Публичнопознава 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
- Наставяване/жилищно строителство и места за отдих и култура
- Отбрана
- Социална закрила
- Обществен ред и сигурност
- Отдих, 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
- Добив на газ или нефт
- 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 type="checkbox"/> Доставки <input checked="" type="checkbox"/> Услуги |
| II.2) Процедурата е открита с решение №: 36 от 19/12/2016 дд/мм/гггг |
| II.3) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки Публикувана в Регистъра на обществените поръчки под уникален №: 00232-2016-0010(nnnnn-уууу-xxxx) |
| II.4) Описание на предмета на поръчката Абонаментен сервиз, включващ профилактика и ремонт на медицинска техника, по приложена спецификация. В спецификацията към тръжната документация, медицинската техника е групирана в 25 обособени позиции (ОП), с посочени наименованията на апаратите, производител, година на производство, сериен и инвентарен номер. Всеки участник има право да представя предложение за изпълнение на поръчката за една, за няколко или за всички обособени позиции от спецификацията, комплексно - за всички медицински апарати в обособената позиция. |

РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

| | | | |
|---|---|--|--|
| III.1) Номер на договора: 54 от 29/03/2017 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: Б. БРАУН МЕДИКАЛ ЕООД | | Национален регистрационен номер: 175016820 | |
| Пощенски адрес: БУЛ. ХРИСТОФОР КОЛУМБ №64, СГРАДА А2, ОФИС 111 | | | |
| Град: СОФИЯ | код NUTS: BG411 | Пощенски код: 1528 | Държава: BG |
| Електронна поща: gergana.gyosheva@bbraun.com | | Телефон: 02 8076781 | |
| Интернет адрес: (URL) https://www.bbraun.bg/bg.html | | Факс: 02 9743083 | |
| 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 Абонаментен сервиз, включващ профилактика и ремонт на медицинска техника от ОП 3 - Перфузори и инфузомати | | | |
| III.6) Срок на изпълнение Срок на изпълнение в месеци: _____ или дни _____ (от сключване на договора) или начална дата _____ дд/мм/гггг крайна дата 31/03/2018 дд/мм/гггг | | | |
| III.7) Стойност, посочена в договора (в цифри): Стойност без ДДС: 12420 | | Валута: | 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:

31/03/2018 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: 12420 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: 16/04/2018 дд/мм/гггг

VII: Възложител:

VII.1) Трите имена (подпис):

д-р Христо Дечев Дечев

VII.2) Длъжност:

Управител



Handwritten signature in blue ink.



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: 00232 Поделение: _____ Изходящ номер: 439 от дата 16/04/2018 Коментар на възложителя: 00232 00232-2016-0010 | РОП № 842 374 |
|---|---------------|

РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ

- Публичен
 Секторен

| | | | |
|---|--------------------|---|----------------|
| I.1) Наименование и адрес | | | |
| Официално наименование: Комплексен онкологичен център - Бургас ЕООД | | Национален регистрационен номер: 000053191 | |
| Пощенски адрес: бул. Стефан Стамболов 73, Хирургичен корпус на МБАЛ-Бургас АД, ет. 7 | | | |
| Град: Бургас | код NUTS: BG341 | Пощенски код: 8000 | Държава: BG |
| Лице за контакт: Румяна Комитова | | Телефон: 056 866404 | |
| Електронна поща: odisp@abv.bg | | Факс: 056 859830 | |
| Интернет адрес/и Основен адрес (URL): http://onkobs.bg/ Адрес на профила на купувача (URL): http://onkobs.bg/?cat=6 | | | |
| I.2) Вид на възложителя (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 | | | |
| I.3) Основна дейност (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 | | | |
| I.4) Основна дейност (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

| |
|--|
| II.1) Обект на поръчката <input type="checkbox"/> Строителство <input type="checkbox"/> Доставки <input checked="" type="checkbox"/> Услуги |
| II.2) Процедурата е открита с решение №: 36 от 19/12/2016 дд/мм/гггг |
| II.3) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки Публикувана в Регистъра на обществените поръчки под уникален №: 00232-2016-0010(nnnnn-uuuu-xxxx) |
| II.4) Описание на предмета на поръчката Абонаментен сервиз, включващ профилактика и ремонт на медицинска техника, по приложена спецификация. В спецификацията към тръжната документация, медицинската техника е групирана в 25 обособени позиции (ОП), с посочени наименованията на апаратите, производител, година на производство, сериен и инвентарен номер. Всеки участник има право да представя предложение за изпълнение на поръчката за една, за няколко или за всички обособени позиции от спецификацията, комплексно – за всички медицински апарати в обособената позиция. |

РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

| | | | |
|---|---|---|--|
| III.1) Номер на договора: 55 от 29/03/2017 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: ИНФОМЕД ЕООД | | Национален регистрационен номер: 121155656 | |
| Пощенски адрес: БУЛ. "АКАД. ИВАН ГЕШОВ" № 2Е, ВЦ „СЕРДИКА“, СГРАДА 1, ЕТ.3 ОФИС 307-309 | | | |
| Град: СОФИЯ | код NUTS: BG411 | Пощенски код: 1330 | Държава: BG |
| Електронна поща: office@infomed.bg | | Телефон: 02 4891719 | |
| Интернет адрес: (URL) http://www.infomed.bg/ | | Факс: 02 4918818 | |
| 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 Абонаментен сервиз, включващ профилактика и ремонт на медицинска техника от ОП 5, 7, 21 | | | |
| III.6) Срок на изпълнение Срок на изпълнение в месеци: _____ или дни _____ (от сключване на договора) или начална дата _____ дд/мм/гггг крайна дата 31/03/2018 дд/мм/гггг | | | |
| III.7) Стойност, посочена в договора (в цифри): Стойност без ДДС: 20772 | | Валута: | 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:

31/03/2018 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 |
|---|---|----------------------|----------------------|--|
| 1 | чл.18, ал.1 - размер на месечното възнаграждение | 2077,20 лв. с ДДС | 1990,80 лв. с ДДС | чл.116, ал.1, т.1 и т.3 от ЗОП и чл.18, ал.4 от договора |
| 2 | чл.18, ал.2 - размер на общата стойност за изпълнение на поръчката | 20772,00 лв. без ДДС | 20268,00 лв. без ДДС | чл.116, ал.1, т.1 и т.3 от ЗОП и чл.18, ал.4 от договора |

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:

20268

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: 16/04/2018 дд/мм/гггг

VII: Възложител:

VII.1) Трите имена (подпис):

д-р Христо Дечев Дечев

VII.2) Длъжност:

Управител





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: 00232

Подделение: _____

Изходящ номер: 440 от дата 16/04/2018

Коментар на възложителя:

00232

00232-2016-0010

РОП № 842 375

РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ

Публичен

Секторен

| | | | |
|---|--------------------|--|----------------|
| I.1) Наименование и адрес | | | |
| Официално наименование: Комплексен онкологичен център - Бургас ЕООД | | Национален регистрационен номер: 000053191 | |
| Пощенски адрес: бул. Стефан Стамболов 73, Хирургичен корпус на МБАЛ-Бургас АД, ет. 7 | | | |
| Град: Бургас | код NUTS: BG341 | Пощенски код: 8000 | Държава: BG |
| Лице за контакт: Румяна Комитова | | Телефон: 056 866404 | |
| Електронна поща: odisp@abv.bg | | Факс: 056 859830 | |
| Интернет адрес/и Основен адрес (URL): http://onkobs.bg/ Адрес на профила на купувача (URL): http://onkobs.bg/?cat=6 | | | |
| I.2) Вид на възложителя (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 | | | |
| I.3) Основна дейност (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"/> Отдых, 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 | | | |
| I.4) Основна дейност (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

| |
|--|
| II.1) Обект на поръчката |
| <input type="checkbox"/> Строителство <input type="checkbox"/> Доставки <input checked="" type="checkbox"/> Услуги |
| II.2) Процедурата е открита с решение №: 36 от 19/12/2016 дд/мм/гггг |
| II.3) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки Публикувана в Регистъра на обществените поръчки под уникален №: 00232-2016-0010(nnnnn-uuuu-xxxx) |
| II.4) Описание на предмета на поръчката Абонаментен сервиз, включващ профилактика и ремонт на медицинска техника, по приложена спецификация. В спецификацията към тръжната документация, медицинската техника е групирана в 25 обособени позиции (ОП), с посочени наименованията на апаратите, производител, година на производство, сериен и инвентарен номер. Всеки участник има право да представя предложение за изпълнение на поръчката за една, за няколко или за всички обособени позиции от спецификацията, комплексно – за всички медицински апарати в обособената позиция. |

РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

| | | | |
|--|---|---|--|
| III.1) Номер на договора: 56 от 29/03/2017 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: "С и Т БЪЛГАРИЯ" ЕООД | | Национален регистрационен номер: 831131023 | |
| Пощенски адрес: БУЛ. "ИСКЪРСКО ШОСЕ" 7; ТЦ ЕВРОПА, СГРАДА 6, ЕТАЖ 3 | | | |
| Град: СОФИЯ | код NUTS: BG411 | Пощенски код: 1528 | Държава: BG |
| Електронна поща: snt@snt.bg | | Телефон: 02 9651710 | |
| Интернет адрес: (URL) http://www.snt.bg/index.php.bg.php | | Факс: 02 9751600 | |
| 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 Абонаментен сервиз, включващ профилактика и ремонт на медицинска техника от ОП 10 | | | |
| III.6) Срок на изпълнение Срок на изпълнение в месеци: _____ или дни _____ (от сключване на договора) или начална дата _____ дд/мм/гггг крайна дата 31/03/2018 дд/мм/гггг | | | |
| III.7) Стойност, посочена в договора (в цифри): Стойност без ДДС: 11000 | | Валута: | 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:

31/03/2018 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: 11000 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: 16/04/2018 дд/мм/гггг

VII: Възложител:

VII.1) Трите имена (подпис):

д-р Христо Дечев Дечев

VII.2) Длъжност:

Управител





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: 00232

Поделение: _____

Исходящ номер: 441 от дата 16/04/2018

Коментар на възложителя:

00232

00232-2016-0010

РОП № 842 376

РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ

Публичен

Секторен

I.1) Наименование и адрес

Официално наименование:

Комплексен онкологичен център - Бургас
ЕООД

Национален регистрационен номер:

000053191

Пощенски адрес:

бул. Стефан Стамболов 73, Хирургичен корпус на МВАЛ-Бургас АД, ет.7

Град:

Бургас

код NUTS:

BG341

Пощенски код:

8000

Държава:

BG

Лице за контакт:

Румяна Комитова

Телефон:

056 866404

Електронна поща:

odisp@abv.bg

Факс:

056 859830

Интернет адрес/и

Основен адрес (URL):

<http://onkobs.bg/>

Адрес на профила на купувача (URL):

<http://onkobs.bg/?cat=6>

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

| | |
|---|---|
| <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 type="checkbox"/> Доставки <input checked="" type="checkbox"/> Услуги |
| II.2) Процедурата е открита с решение No: 36 от 19/12/2016 дд/мм/гггг |
| II.3) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки Публикувана в Регистъра на обществените поръчки под уникален №: 00232-2016-0010(pnnppp-уууу-xxxx) |
| II.4) Описание на предмета на поръчката Абонаментен сервиз, включващ профилактика и ремонт на медицинска техника, по приложена спецификация. В спецификацията към тръжната документация, медицинската техника е групирана в 25 обособени позиции (ОП), с посочени наименованията на апаратите, производител, година на производство, сериен и инвентарен номер. Всеки участник има право да представя предложение за изпълнение на поръчката за една, за няколко или за всички обособени позиции от спецификацията, комплексно – за всички медицински апарати в обособената позиция. |

РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

| | | | |
|--|---|---|--|
| III.1) Номер на договора: 57 от 29/03/2017 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: Ж.К.МЛАДОСТ 1, ВЛ.28Б (УЛ. "ДИМИТЪР МОЛЛОВ") | | | |
| Град: СОФИЯ | код NUTS: BG411 | Пощенски код: 1750 | Държава: BG |
| Електронна поща: info@mte-bg.com | | Телефон: 02 4627118 | |
| Интернет адрес: (URL) http://www.mte-bg.com/bg/home/ | | Факс: 02 4627128 | |
| 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 Абонаментен сервиз, включващ профилактика и ремонт на медицинска техника ОП оп 1,2 | | | |
| III.6) Срок на изпълнение Срок на изпълнение в месеци: _____ или дни _____ (от сключване на договора) или начална дата _____ дд/мм/гггг крайна дата 31/03/2018 дд/мм/гггг | | | |
| III.7) Стойност, посочена в договора (в цифри): Стойност без ДДС: 9300 | | Валута: | 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:

31/03/2018 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 Не

| | Променено условие от договора | Преди промяната | След промяната | Правно основание за промяната |
|---|---|---------------------|---------------------|--|
| 1 | чл.18, ал.1 - размер на месечното възнаграждение | 930,00 лв. с ДДС | 870,00 лв. с ДДС | чл.116, ал.1, т.1 и т.3 от ЗОП и чл.18, ал.4 от договора |
| 2 | чл.18, ал.2 - размер на общата стойност за изпълнение на поръчката | 9300,00 лв. без ДДС | 8800,00 лв. без ДДС | чл.116, ал.1, т.1 и т.3 от ЗОП и чл.18, ал.4 от договора |

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:

8800

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: 16/04/2018 дд/мм/гггг

VII: Възложител:

VII.1) Трите имена (подпис):

д-р Христо Дечев Дечев

VII.2) Длъжност:

Управител





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: 00232
Поделение: _____
Изходящ номер: 442 от дата 16/04/2018
Коментар на възложителя:
00232
00232-2016-0010

РОП № 842 377

РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ

- Публичен
 Секторен

I.1) Наименование и адрес

| | |
|---|---|
| Официално наименование: Комплексен онкологичен център - Бургас ЕООД | Национален регистрационен номер: 000053191 |
|---|---|

Пощенски адрес:
бул. Стефан Стамболов 73, Хирургичен корпус на МБАЛ-Бургас АД, ет. 7

| | | | |
|-----------------|--------------------|-----------------------|----------------|
| Град: Бургас | код NUTS: BG341 | Пощенски код: 8000 | Държава: BG |
|-----------------|--------------------|-----------------------|----------------|

| | |
|-------------------------------------|------------------------|
| Лице за контакт: Румяна Комитова | Телефон: 056 866404 |
|-------------------------------------|------------------------|

| | |
|--|---------------------|
| Електронна поща: odisp@abv.bg | Факс: 056 859830 |
|--|---------------------|

Интернет адрес/и
Основен адрес (URL):
<http://onkobs.bg/>
Адрес на профила на купувача (URL):
<http://onkobs.bg/?cat=6>

I.2) Вид на възложителя

- (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 | |

I.3) Основна дейност

- (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 | |

I.4) Основна дейност

- (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 възлища 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 type="checkbox"/> Доставки <input checked="" type="checkbox"/> Услуги |
| II.2) Процедурата е открита с решение №: 36 от 19/12/2016 дд/мм/гггг |
| II.3) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки Публикувана в Регистъра на обществените поръчки под уникален №: 00232-2016-0010(nnnnn-уууу-хххх) |
| II.4) Описание на предмета на поръчката Абонаментен сервиз, включващ профилактика и ремонт на медицинска техника, по приложена спецификация. В спецификацията към тръжната документация, медицинската техника е групирана в 25 обособени позиции (ОП), с посочени наименованията на апаратите, производител, година на производство, сериен и инвентарен номер. Всеки участник има право да представя предложение за изпълнение на поръчката за една, за няколко или за всички обособени позиции от спецификацията, комплексно - за всички медицински апарати в обособената позиция. |

РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

| | | | |
|--|---|---|--|
| III.1) Номер на договора: 58 от 29/03/2017 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: „ДРЕГЕР МЕДИКАЛ БЪЛГАРИЯ“ ЕООД | | Национален регистрационен номер: 040463419 | |
| Пощенски адрес: БУЛ. "ДЖЕЙМС ВАУЧЕР" 2 | | | |
| Град: СОФИЯ | код NUTS: BG411 | Пощенски код: 1164 | Държава: BG |
| Електронна поща: asya.donova@draeger.com | | Телефон: 02 9634403 | |
| Интернет адрес: (URL) http://draeger-medikal-bylgarija-eood.company.bg/bg/ | | Факс: 02 9630664 | |
| 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 Абонаментен сервиз, включващ профилактика и ремонт на медицинска техника от ОП 9,18 | | | |
| III.6) Срок на изпълнение Срок на изпълнение в месеци: _____ или дни _____ (от сключване на договора) или начална дата _____ дд/мм/гггг крайна дата 31/03/2018 дд/мм/гггг | | | |
| III.7) Стойност, посочена в договора (в цифри): | | | |

| | | | |
|---|---------|---------|-----|
| Стойност без ДДС: Разменен курс към BGN: | 5828.80 | Валута: | 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:

31/03/2018 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: | 5828.80 | 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: 16/04/2018 дд/мм/гггг

VII: Възложител:

VII.1) Трите имена (подпис):

д-р Христо Дечев Дечев

VII.2) Длъжност:

Управител





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: 00232 Поделение: _____ Изходящ номер: 443 от дата 16/04/2018 Коментар на възложителя: 00232 00232-2016-0010 | РОП № 842 378 |
|---|---------------|

РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ

- Публичен
 Секторен

| | | | |
|---|--------------------|---|----------------|
| I.1) Наименование и адрес | | | |
| Официално наименование: Комплексен онкологичен център - Бургас ЕООД | | Национален регистрационен номер: 000053191 | |
| Пощенски адрес: бул. Стефан Стамболов 73, Хирургичен корпус на МБАЛ-Бургас АД, ет. 7 | | | |
| Град: Бургас | код NUTS: BG341 | Пощенски код: 8000 | Държава: BG |
| Лице за контакт: Румяна Комитова | | Телефон: 056 866404 | |
| Електронна поща: odisp@abv.bg | | Факс: 056 859830 | |
| Интернет адрес/и Основен адрес (URL): http://onkobs.bg/ Адрес на профила на купувача (URL): http://onkobs.bg/?cat=6 | | | |
| I.2) Вид на възложителя (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 | | | |
| I.3) Основна дейност (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 | | | |
| I.4) Основна дейност (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

| |
|--|
| II.1) Обект на поръчката <input type="checkbox"/> Строителство <input type="checkbox"/> Доставки <input checked="" type="checkbox"/> Услуги |
| II.2) Процедурата е открита с решение No: 36 от 19/12/2016 дд/мм/гггг |
| II.3) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки Публикувана в Регистъра на обществените поръчки под уникален №: 00232-2016-0010(nnnnn-уууу-хххх) |
| II.4) Описание на предмета на поръчката Абонаментен сервиз, включващ профилактика и ремонт на медицинска техника, по приложена спецификация. В спецификацията към тръжната документация, медицинската техника е групирана в 25 обособени позиции (ОП), с посочени наименованията на апаратите, производител, година на производство, сериен и инвентарен номер. Всеки участник има право да представя предложение за изпълнение на поръчката за една, за няколко или за всички обособени позиции от спецификацията, комплексно – за всички медицински апарати в обособената позиция. |

РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

| | | | |
|---|---|---|--|
| III.1) Номер на договора: 59 от 29/03/2017 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: "СИМЕНС ХЕЛТКЕЪР" ЕООД | | Национален регистрационен номер: 203474500 | |
| Пощенски адрес: БУЛ. "ИСКЪРСКО ШОСЕ" 7; ТЦ ЕВРОПА, СГРАДА 6, ЕТАЖ 3 | | | |
| Град: СОФИЯ | код NUTS: BG411 | Пощенски код: 1309 | Държава: BG |
| Електронна поща: iveta.ivanova@siemens-healthineers.com | | Телефон: 02 8115394 | |
| Интернет адрес: (URL) | | Факс: 02 8115610 | |
| 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 Абонаментен сервиз, включващ профилактика и ремонт на медицинска техника от ОП 10 | | | |
| III.6) Срок на изпълнение Срок на изпълнение в месеци: _____ или дни _____ (от сключване на договора) или начална дата _____ дд/мм/гггг крайна дата 31/03/2018 дд/мм/гггг | | | |
| III.7) Стойност, посочена в договора (в цифри): Стойност без ДДС: 11550 | | Валута: | 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: 31/03/2018 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"/> | | | | | | | | |
|--|--|-----------------|-------------------------------|-------------------------------|--|--|--|--|--|
| <table border="1"> <thead> <tr> <th>Променено условие от договора</th> <th>Преди промяната</th> <th>След промяната</th> <th>Правно основание за промяната</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table> | Променено условие от договора | Преди промяната | След промяната | Правно основание за промяната | | | | | |
| Променено условие от договора | Преди промяната | След промяната | Правно основание за промяната | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

| | |
|---|--|
| IV.4) Договорът е изпълнен в срок | Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/> |
| 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 <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: 11550 | 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: 16/04/2018 дд/мм/гггг |
|-----------------------------|

VII: Възложител:

VII.1) Трите имена (подпис):

д-р Христо Дечев Дечев

VII.2) Длъжност:

Управител





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: 00232
Поделение: _____
Изходящ номер: 444 от дата 16/04/2018
Коментар на възложителя:
00232
00232-2016-0010

РОП № 842 380

РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ

- Публичен
 Секторен

I.1) Наименование и адрес

Официално наименование:
Комплексен онкологичен център - Бургас
ЕООД

Национален регистрационен номер:
000053191

Пощенски адрес:

бул. Стефан Стамболов 73, Хирургичен корпус на МБАЛ-Бургас АД, ет. 7

Град:
Бургас

код NUTS:
BG341

Пощенски код:
8000

Държава:
BG

Лице за контакт:
Румяна Комитова

Телефон:
056 866404

Електронна поща:
odisp@abv.bg

Факс:
056 859830

Интернет адрес/и

Основен адрес (URL):

<http://onkobs.bg/>

Адрес на профила на купувача (URL):

<http://onkobs.bg/?cat=6>

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
- Публичнопознаваема 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

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:

31/03/2018 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 измененДа Не

| Променено условие от договора | Преди промяната | След промяната | Правно основание за промяната |
|-------------------------------|-----------------|----------------|-------------------------------|
| | | | |

IV.4) Договорът е изпълнен в срокДа 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 обемДа 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:

12000

Валута:

BGN

Разменен курс към BGN:

IV.7) Във връзка с изпълнението на договора се дължат или са платени неустойкиДа 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: 16/04/2018 дд/мм/гггг

VII: Възложител:

VII.1) Трите имена (подпис):

д-р Христо Дечев Дечев

VII.2) Длъжност:

Управител





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: 00232 Поделение: _____ Изходящ номер: 445 от дата 16/04/2018 Коментар на възложителя: 00232 00232-2016-0010 | ДОП № 842 381 |
|---|---------------|

РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ

- Публичен
 Секторен

| | | | |
|---|--------------------|---|----------------|
| I.1) Наименование и адрес | | | |
| Официално наименование: Комплексен онкологичен център - Бургас ЕООД | | Национален регистрационен номер: 000053191 | |
| Пощенски адрес: бул. Стефан Стамболов 73, Хирургичен корпус на МБАЛ-Бургас АД, ет. 7 | | | |
| Град: Бургас | код NUTS: BG341 | Пощенски код: 8000 | Държава: BG |
| Лице за контакт: Румяна Комитова | | Телефон: 056 866404 | |
| Електронна поща: odisp@abv.bg | | Факс: 056 859830 | |
| Интернет адрес/и Основен адрес (URL): http://onkobs.bg/ Адрес на профила на купувача (URL): http://onkobs.bg/?cat=6 | | | |
| I.2) Вид на възложителя (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 | | | |
| I.3) Основна дейност (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"/> Отдых, 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 | | | |
| I.4) Основна дейност (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

| |
|--|
| II.1) Обект на поръчката |
| <input type="checkbox"/> Строителство <input type="checkbox"/> Доставки <input checked="" type="checkbox"/> Услуги |
| II.2) Процедурата е открита с решение №: 36 от 19/12/2016 дд/мм/гггг |
| II.3) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки Публикувана в Регистъра на обществените поръчки под уникален №: 00232-2016-0010(nnnnn-uuuu-xxxx) |
| II.4) Описание на предмета на поръчката Абонаментен сервиз, включващ профилактика и ремонт на медицинска техника, по приложена спецификация. В спецификацията към тръжната документация, медицинската техника е групирана в 25 обособени позиции (ОП), с посочени наименованията на апаратите, производител, година на производство, сериен и инвентарен номер. Всеки участник има право да представя предложение за изпълнение на поръчката за една, за няколко или за всички обособени позиции от спецификацията, комплексно - за всички медицински апарати в обособената позиция. |

РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

| | | | |
|--|---|---|--|
| III.1) Номер на договора: 61 от 30/03/2017 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: „ЕЛПАК - Лизинг“ ЕООД | | Национален регистрационен номер: 831131023 | |
| Пощенски адрес: УЛ. "Д-Р ИВАН БОГОРОВ" № 12 | | | |
| Град: ВАРНА | код NUTS: BG331 | Пощенски код: 9002 | Държава: BG |
| Електронна поща: elpak@elpak.bg | | Телефон: 052 602360 | |
| Интернет адрес: (URL) http://elpak.bg/ | | Факс: 052 699060 | |
| 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 Абонаментен сервиз, включващ профилактика и ремонт на медицинска техника от ОП 4, 6, 12, 13, 14, 17, 22, 23, 24 | | | |
| III.6) Срок на изпълнение Срок на изпълнение в месеци: _____ или дни _____ (от сключване на договора) или начална дата _____ дд/мм/гггг крайна дата 31/03/2018 дд/мм/гггг | | | |
| III.7) Стойност, посочена в договора (в цифри): Стойност без ДДС: 13300 | | Валута: | 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:

31/03/2018 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 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: 13300 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: 16/04/2018 дд/мм/гггг

VII: Възложител:

VII.1) Трите имена (подпис):

д-р Христо Дечев Дечев

VII.2) Длъжност:

Управител

