



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**

<b>Деловодна информация</b> Партида на възложителя: 00232 Поделение: _____ Изходящ номер: 119 от дата 19/10/2020 Коментар на възложителя: 00232 00232-2019-0001	РОП № 997 470
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------

**РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ**

- Публичен  
 Секторен

<b>I.1) Наименование и адрес</b>				
Официално наименование: Комплексен онкологичен център - Бургас ЕООД			Национален регистрационен номер: 000053191	
Пощенски адрес: бул. Стефан Стамболов 73, Хирургичен корпус на УМБАЛ-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): <a href="http://onkobs.bg/">http://onkobs.bg/</a> Адрес на профила на купувача (URL): <a href="http://onkobs.bg/?page_id=14061">http://onkobs.bg/?page_id=14061</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"/> Публичнопознава 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 checked="" type="checkbox"/> Доставки <input type="checkbox"/> Услуги
<b>II.2) Процедурата е открита с решение</b> №: 06 от 05/02/2019 дд/мм/гггг
<b>II.3) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки</b> Публикувана в Регистъра на обществените поръчки под уникален №: 00232-2019-0001(nnnnn-уууу-xxxx)
<b>II.4) Описание на предмета на поръчката</b> Предметът на поръчката включва доставка на една нова Система за нуклеарна медицинска диагностика и една нова Автоматизирана терапевтична Система за брахитерапия, както и монтаж и инсталация, настройка, пробно изпитване, пускане в действие, обучение на персонала, предаване за експлоатация с всички необходими принадлежности, консумативи и техническа документация на апаратурата, включително изработване на технологичен проект за помещенията за монтаж на апаратурата и гаранционен сервиз.

## РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

<b>III.1) Номер на договора:</b> 131 от 18/06/2019 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: СОЛОМЕД ЕООД		Национален регистрационен номер: 832018046	
Пощенски адрес: УЛ. КАЗВЕК 49			
Град: СОФИЯ	код NUTS: BG411	Пощенски код: 1618	Държава: BG
Електронна поща: rpetrova@solomed.eu		Телефон: 02 9555600	
Интернет адрес: (URL) https://solomed.eu/		Факс: 02 9559300	
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 checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/>
Официално наименование	Дейност, изпълнявана от подизпълнителя	Дял на участие на подизпълнителя (% от договора)	
1 Сименс хелткеър ЕООД	ТИП; монтаж, пускане в д-вие след предварит. изпитвания; доставка на радиоактивен източник за калибриране; гаранционно сервизно обслужване; обучение на персонал	4.32	
2 Канбера Цакард България ЕООД	монтаж, пускане в д-вие, обучение на	0.08	

<b>III.5) Предмет на договора</b>			
Доставка на Система за нуклеарна медицинска диагностика, както и монтаж и инсталация, настройка, пробно изпитване, пускане в действие, обучение на персонала, предаване за експлоатация с всички необходими принадлежности, консумативи и техническа документация на апаратурата, включително изработване на технологичен проект за помещенията за монтаж на апаратурата и гаранционен сервиз.			
<b>III.6) Срок на изпълнение</b>			
Срок на изпълнение в месеци: _____ или дни 120 (от сключване на договора) или			
начална дата _____ дд/мм/гггг			
крайна дата _____ дд/мм/гггг			
<b>III.7) Стойност, посочена в договора (в цифри):</b>			
Стойност без ДДС:		4014175.00	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 0 % 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>			
16/10/2020 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 изменен</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>			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)			
<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:		4014175.00	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)**

Договорът е сключен под условие за отложено изпълнение, по реда на чл.114 от ЗОП. Реалното изпълнение на дейностите по договора е приключило на 14.09.2020, а последното дължимо плащане е извършено на 16.10.2020 г.

**VI: ДАТА на изграждане на настоящата информация**

Дата: 19/10/2020 дд/мм/гггг

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

проф. д-р Христо Стоянов Бозов

**VII.2) Длъжност:**

Управител

**ЗАЛИЧЕНА  
ИНФОРМАЦИЯ**  
на осн. чл.37 от ЗОП  
във вр.с чл.59 от ЗЗЛД