



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: 1120 от дата 19/10/2020 Коментар на възложителя: 00232 00232-2019-0001	РОП № 997 471
--	---------------

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 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): http://onkobsi.bg/ Адрес на профила на купувача (URL): http://onkobsi.bg/?page_id=14061				
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 checked="" type="checkbox"/> Доставки <input type="checkbox"/> Услуги
II.2) Процедурата е открита с решение No: 06 от 05/02/2019 дд/мм/гггг
II.3) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки Публикувана в Регистъра на обществените поръчки под уникален №: 00232-2019-0001(nnnnn-уууу-xxxx)
II.4) Описание на предмета на поръчката 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

III.1) Номер на договора: 132 от 18/06/2019 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: СОЛОМЕД ЕООД		Национален регистрационен номер: 832018046	
Пощенски адрес: УЛ. КАЗБЕК 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"/>
III.4) При изпълнението участват подизпълнители			Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/>
Официално наименование	Дейност, изпълнявана от подизпълнителя	Дял на участие на подизпълнителя (% от договора)	
1 Евромед-София ООД	монтаж, пускане в действие, обучение на персонала, въвеждане в експлоатация, гаранционно обслужване	2.00	
2 Парамедика ЕООД	монтаж и пускане в действие, обучение на персонала и гаранционно срезивно обслужване на	0.07	

3	Инфомед ЕООД	пациентска маса монтаж и пускане в действие, обучение на персонала и ганационно сревизно обслужване на ултразвуков апарат	0.07
III.5) Предмет на договора Доставка на 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.			
III.6) Срок на изпълнение Срок на изпълнение в месеци: _____ или дни 120 (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: 1249960.00 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 0 % от стойността на договора.			Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/>

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: 16/10/2020 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 <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>			
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:	1249960.00	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)

Договорът е сключен под условие за отложено изпълнение, по реда на чл.114 от ЗОП. Реалното изпълнение на дейностите по договора е приключило на 04.09.2020, а последното дължимо плащане е извършено на 16.10.2020 г.

VI: ДАТА на изпращане 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