



АГЕНЦИЯ ПО ОБЩЕСТВЕНИ ПОРЪЧКИ
 1000 София, ул. Лего 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: 1277 от дата 25/11/2020 Коментар на възложителя: 00232 00232-2017-0003	РОП № 1000 663
---	----------------

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://onkobs.bg/ Адрес на профила на купувача (URI): http://onkobs.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 отход и култура	
<input type="checkbox"/> Отбрана		<input type="checkbox"/> Социална закрила	
<input type="checkbox"/> Обществен ред и сигурност		<input type="checkbox"/> Отход, 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 №: 13 от 09/06/2017 дд/мм/гггг
II.3) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки Публикувана в Регистъра на обществените поръчки под уникален №: 00232-2017-0003(nnnnn-уууу-хххх)
II.4) Описание на предмета на поръчката Доставка, монтаж, обучение на персонала и пускане в действие, включително изработване на технологичен проект за монтаж и инсталация на КТомографа и гаранционен сервиз на специализираната медицинска апаратура за дооборудване на Отделение по лъчелечение в „КОЦ-Бургас“ ЕООД. Специализираната апаратура включва: Компютър томограф за планиране на лъчелечението; Система за следене движението на тумора и синхронизиране на облъчването; ъпгрейд на налична пациентна маса с 6D-движения; 2D матрица с йонизационни камери за измерване на лъчетерапевтични планове на пациенти за лъчелечение, минималните технически изисквания за които са подробно описани в техническата спецификация.

РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

III.1) Номер на договора: 128 от 22/08/2017 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: 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) http://www.solomed.eu/		Факс: 02 9555600	
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 Доставка, монтаж, обучение на персонала и пускане в действие, включително изработване на технологичен проект за монтаж и инсталация на КТомограф и гаранционен сервиз на специализираната медицинска апаратура за дооборудване на Отделение по лъчелечение в „КОЦ-Бургас“ ЕООД.			
III.6) Срок на изпълнение			

Срок на изпълнение в месеци: 28 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:	2067249.48	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 <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: 05/11/2020 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 изменен 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 type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>			
Изпълнението е 53.74 % от предмета на договора (при частично изпълнение). Причини за частичното изпълнение (когато е приложимо): Възложителят не е представил на изпълнителя възлагателно писмо за доставка на част от оборудването по спецификация. В тази връзка, доставката на система за следене движението на тумора и синхронизиране на облъчването, ългрейд на пациентна маса за линеен ускорител и обучение за работа с тях не е осъществена и не е платена. (Кратко описание на причините за частичното изпълнение)			
IV.6) Информация за изплатената сума по договора (в цифри):			
Стойност без ДДС:	1110881.37	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: 25/11/2020 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

