



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: 00080
Подделение: Министерство на здравеопазването
Изходящ номер: 75-40-286 от дата 27/12/2018
Коментар на възложителя:
00080-2012-0016

РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ

- Публичен
 Секторен

I.1) Наименование и адрес

Официално наименование:
Министерство на здравеопазването

Национален регистрационен номер:
000695317

Пощенски адрес:
пл. Света Неделя № 5

Град:
София

код NUTS:
BG411

Пощенски код:
1000

Държава:
BG

Лице за контакт:
Стефка Хлебарова

Телефон:
02 9301350

Електронна поща:
shlebarova@mh.government.bg

Факс:
02 9301451

Интернет адрес/и
Основен адрес (URL):
<https://www.mh.government.bg/bg/>
Адрес на профила на купувача (URL):
<http://www.mh.government.bg/bg/profil-na-kupuvacha/protseduri-po-zop/protseduri-po-reda-na-zop/>

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
 Проучване и добив на въглища или други твърди горива
 Вода
 Пощенски услуги
- Железопътни услуги
 Градски железопътни, трамвайни, тролейбусни или автобусни услуги
 Пристанищни дейности
 Летищни дейности
 Друга дейност: _____

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: РД-17-111 от 24/02/2012 дд/мм/гггг
II.3) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки Публикувана в Регистъра на обществените поръчки под уникален №: 00080-2012-0016(nnnnnn-уууу-хххх)
II.4) Описание на предмета на поръчката Доставка на медицинско оборудване за УМБАЛ „Александровска“ ЕАД, част от Средносрочната рамкова инвестиционна програма на Министерство на здравеопазването, финансирана по Оперативна програма „Регионално развитие“ 2007-2013г.

РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА


III.1) Номер на договора: РД-17-575 от 09/10/2012 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: ИЛАН МЕДИЦИНСКА АПАРАТУРА ООД		Национален регистрационен номер: 103597142	
Пощенски адрес: УЛ.КИРИЛ ШИВАРОВ № 9, ВХ.Б			
Град: ВАРНА	код NUTS: BG331	Пощенски код: 1000	Държава: BG
Електронна поща: office@ilan.bg		Телефон: 02 8065643	
Интернет адрес: (URL) https://ilan.bg/communication/		Факс: 02 8065643	
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 на „Ултразвукова платформа за ранна онкологична диагностика в неврологията“, по проект BG161P0001/1.1-08/2010/012 – "Център за ранна диагностика и лечение на онкологични заболявания в УМБАЛ "Александровска" ЕАД", част от Средносрочната рамкова инвестиционна програма, финансирана по Оперативна програма „Регионално развитие“ 2007-2013г.			
III.6) Срок на изпълнение Срок на изпълнение в месеци: 65 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: 120631.77		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 checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/>
Финансирането е 85 % от стойността на договора.			

РАЗДЕЛ IV: ПРИКЛЮЧВАНЕ НА ДОГОВОРА

<input checked="" type="checkbox"/> договорът е изпълнен <input type="checkbox"/> договорът е предсрочно прекратен <input type="checkbox"/> договорът е прекратен поради унищожено рамково споразумение <input type="checkbox"/> договорът е унищожен
--

IV.1) Дата на приключване:

30/03/2018 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 <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:	120631.77	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: 27/12/2018 дд/мм/гггг			
VII: Възложител:			
VII.1) Трите имена (подпис):			
Кирил Миланов Ананиев			
VII.2) Длъжност:			
министър на здравеопазването			

2