



АГЕНЦИЯ ПО ОБЩЕСТВЕНИ ПОРЪЧКИ
 1000 София, ул. Лече 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: 00731
 Поделение: КОЦ-Стара Загора ЕООД
 Изходящ номер: 349 от дата 30/01/2019
 Коментар на възложителя:
 Обявление за приключване на договор за ОП с предмет "Доставка на медицински изделия през 2018г."

РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ

- Публичен
 Секторен

I.1) Наименование и адрес			
Официално наименование: Комплексен онкологичен център - Стара Загора ЕООД		Национален регистрационен номер: 000812197	
Пощенски адрес: ул. д-р Тодор Стоянович №15			
Град: Стара Загора	код NUTS: BG344	Пощенски код: 6003	Държава: BG
Лице за контакт: Ръководителят финансов отдел		Телефон: 042 600959	
Електронна поща: oncosz@abv.bg		Факс: 042 600959	
Интернет адрес/и Основен адрес (URL): www.oncosz.com Адрес на профила на купувача (URL): http://oncosz.com/?page_id=4435			
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 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 checked="" type="checkbox"/> Друг тип: Лечебно заведение - търговско дружество по чл.37 ЗЛЗ	
<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: _____	

Пощенски услуги**РАЗДЕЛ II: ПРОЦЕДУРА, ПРЕДХОЖДАЩА СКЛЮЧВАНЕТО НА ДОГОВОРА****II.1) Обект на поръчката** Строителство Доставки Услуги**II.2) Процедурата е открита с решение**

No: 198 от 21/09/2017 дд/мм/гггг

II.3) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчкиПубликувана в Регистъра на обществените поръчки под уникален №:
00731-2017-0006(pnnnn-yyuu-xxxx)**II.4) Описание на предмета на поръчката**

Доставка на медицински изделия през 2018г.

РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА**III.1) Номер на договора:** 20 от 12/02/2018 дд/мм/гггг**III.2) Договорът е сключен след** процедура за възлагане на обществена поръчка
 рамково споразумение
 динамична система за доставки
 квалификационна система**III.3) Изпълнител по договора**Официално наименование:
„ПЕРФЕКТ МЕДИКА“ ООДНационален регистрационен номер:
833101609Пощенски адрес:
ул. Новозагорско шосе, блок 1Град:
Стара Загоракод NUTS:
BG344Пощенски код:
6000Държава:
BGЕлектронна поща:
officesz@perfect-medica.comТелефон:
042 610230Интернет адрес: (URL)
http://www.perfect-medica.com/Факс:
042 601585

Изпълнителят е МСП

Да Не

Поръчката е възложена на обединение

Да Не **III.4) При изпълнението участват подизпълнители**Да Не

Официално наименование

Дейност, изпълнявана от
подизпълнителяДял на участие
на
подизпълнителя
(% от договора)**III.5) Предмет на договора**

Доставка на медицински изделия през 2018г. по обособени позиции №№ 139, 140, 141, 142, 143, 145, 146, 148, 150, 151 и 153.

III.6) Срок на изпълнениеСрок на изпълнение в месеци: _____ или дни _____ (от сключване на договора)
или

начална дата 01/01/2018 дд/мм/гггг

крайна дата 31/12/2018 дд/мм/гггг

III.7) Стойност, посочена в договора (в цифри):

Стойност без ДДС: 31770.33

Валута: BGN

Разменен курс към BGN: _____

III.8) Обществената поръчка е във връзка с проект и/или програма, финансиран/а със средства от Европейския съюзДа 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:**

31/12/2018 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"/>
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 26.75 % от предмета на договора (при частично изпълнение).			
Причини за частичното изпълнение (когато е приложимо):			
По-малки потребности на Възложителя от договорените.			
(Кратко описание на причините за частичното изпълнение)			
IV.6) Информация за изплатената сума по договора (в цифри):			
Стойност без ДДС:	8499.32	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: 30/01/2019 дд/мм/гггг

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

д-р Петьо Вълчев Чилингиров

VII.2) Длъжност:

Управител

Съгласно чл. 2 и
чл. 23 от ЗЗЛД



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: 00731

Поделение: КОЦ-Стара Загора ЕООД

Изходящ номер: 350 от дата 30/01/2019

Коментар на възложителя:

Обявление за приключване на договор за ОП с предмет "Доставка на медицински изделия през 2018г."

РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ

Публичен

Секторен

I.1) Наименование и адрес

Официално наименование: Комплексен онкологичен център - Стара Загора ЕООД		Национален регистрационен номер: 000812197	
Пощенски адрес: ул. д-р Тодор Стоянович №15			
Град: Стара Загора	код NUTS: BG344	Пощенски код: 6003	Държава: BG
Лице за контакт: Ръководител финансов отдел		Телефон: 042 600959	
Електронна поща: oncosz@abv.bg		Факс: 042 600959	
Интернет адрес/и Основен адрес (URL): www.oncosz.com Адрес на профила на купувача (URL): http://oncosz.com/?page_id=4435			

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 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 checked="" type="checkbox"/> Друг тип: Лечебно заведение - търговско дружество по чл.37 ЗЛЗ |
| <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: _____ |

Пощенски услуги**РАЗДЕЛ II: ПРОЦЕДУРА, ПРЕДХОЖДАЩА СКЛЮЧВАНЕТО НА ДОГОВОРА****II.1) Обект на поръчката** Строителство Доставки Услуги**II.2) Процедурата е открита с решение**

№: 198 от 21/09/2017 дд/мм/гггг

II.3) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчкиПубликувана в Регистъра на обществените поръчки под уникален №:
00731-2017-0006(ppppp-uuuu-xxxx)**II.4) Описание на предмета на поръчката**

Доставка на медицински изделия през 2018г.

РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

III.1) Номер на договора: 21 от 13/02/2018 дд/мм/гггг

III.2) Договорът е сключен след процедура за възлагане на обществена поръчка
 рамково споразумение
 динамична система за доставки
 квалификационна система**III.3) Изпълнител по договора**

Официално наименование:

„АКВАХИМ“ АД

Национален регистрационен номер:

200984964

Пощенски адрес:

бул. Проф. Цветан Лазаров № 83

Град:

София

код NUTS:

BG411

Пощенски код:

1582

Държава:

BG

Електронна поща:

aquachim@aquachim.bg

Телефон:

02 8075000

Интернет адрес: (URL)

http://aquachim.bg/bg/

Факс:

02 8075050

Изпълнителят е МСП

Да Не

Поръчката е възложена на обединение

Да Не **III.4) При изпълнението участват подизпълнители**Да Не

Официално наименование

Деятност, изпълнявана от
подизпълнителяДял на участие
на
подизпълнителя
(% от договора)**III.5) Предмет на договора**

Доставка на медицински изделия през 2018г. по обособени позиции №№ 17, 115, 118, 121, 122, 123, 133, 136, 137 и 162.

III.6) Срок на изпълнениеСрок на изпълнение в месеци: _____ или дни _____ (от сключване на договора)
или

начална дата 01/01/2018 дд/мм/гггг

крайна дата 31/12/2018 дд/мм/гггг

III.7) Стойност, посочена в договора (в цифри):

Стойност без ДДС:

77439.10

Валута:

BGN

Разменен курс към BGN:

III.8) Обществената поръчка е във връзка с проект и/или програма, финансиран/а със средства от Европейския съюзДа 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:**

31/12/2018 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 13.36 % от предмета на договора (при частично изпълнение).
 Причини за частичното изпълнение (когато е приложимо):
 По-малки потребности на Възложителя от договорените.
 (Кратко описание на причините за частичното изпълнение)

IV.6) Информация за изплатената сума по договора (в цифри):

Стойност без ДДС: 10345.77 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: 30/01/2019 дд/мм/гггг

VII: Възложител:

VII.1) Трите имена (подпис):

д-р Петьо Вълчев Чилингиров

VII.2) Длъжност:

Управител

