



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

<p>Деловодна информация Партида на възложителя: 00731 Поделение: „КОЦ - Стара Загора“ ЕООД Изходящ номер: 2514 от дата 06/08/2019 Коментар на възложителя: Обявление за приключване на договор за ОП с предмет „Доставка на медицинска апаратура“</p>

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=5390			
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"/> Публичноправни 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"/> Настявяване/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**

№: 28 от 11/02/2019 дд/мм/гггг

II.3) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчкиПубликувана в Регистъра на обществените поръчки под уникален №:
00731-2019-0002(nnnpp-уууу-хххх)**II.4) Описание на предмета на поръчката**

Доставка на медицинска апаратура за нуждите на възложителя по 5 обособени позиции, подробно описани в "технически спецификации" от документацията на ОП.

РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

III.1) Номер на договора: 3 от 12/06/2019 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:
„СОФТУЕРНА КОМПАНИЯ“ ЕООДНационален регистрационен номер:
121131146Пощенски адрес:
ЦАРИГРАДСКО ШОСЕ, 7-МИ КМ.Град:
Софиякод NUTS:
BG411Пощенски код:
1784Държава:
BGЕлектронна поща:
valentin_andreev@novotika.comТелефон:
02 4219133Интернет адрес: (URL)
https://novotika.comФакс:
02 4219132

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 медицинска апаратура по обособена позиция № 2.

III.6) Срок на изпълнение

Срок на изпълнение в месеци: _____ или дни 45 (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: 37350.00

Валута: BGN

Разменен курс към BGN: _____

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

02/08/2019 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:	37350.00	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)			

VI: ДАТА на изпращане на настоящата информация			
Дата: 06/08/2019 дд/мм/гггг			
VII: Възложител:			
VII.1) Трите имена (подпис):			
д-р Петьо Вълчев Чилингиров			
VII.2) Длъжност:			
Управител			

