



АГЕНЦИЯ ПО ОБЩЕСТВЕНИ ПОРЪЧКИ  
 1000 София, ул. Лере 4  
 e-mail: [pk@aop.bg](mailto:pk@aop.bg), [aop@aop.bg](mailto: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: 996 от дата 20/06/2022  
 Коментар на възложителя:  
 Обявление за приключване на договор за ОП с предмет „Абонаментно сервизно обслужване на медицинска техника и апаратура през 2020г. – 2022г.“

**РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ**

- Публичен  
 Секторен

<b>I.1) Наименование и адрес</b>			
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: Петя Александрова		Телефон: 042 600959	
Електронна поща: <a href="mailto:oncosz@abv.bg">oncosz@abv.bg</a>		Факс: 042 600959	
Интернет адрес/и Основен адрес (URL): <a href="http://www.oncosz.com">www.oncosz.com</a> Адрес на профила на купувача (URL): <a href="http://oncosz.com/?page_id=6049">http://oncosz.com/?page_id=6049</a>			
<b>I.2) Вид на възложителя</b> (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			
<b>I.3) Основна дейност</b> (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			
<b>I.4) Основна дейност</b> (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: 8 от 17/01/2020 дд/мм/гггг

**II.3) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки**  
 Публикувана в Регистъра на обществените поръчки под уникален №:  
 00731-2020-0001(nnnnn-уууу-хххх)

**II.4) Описание на предмета на поръчката**  
 Абонаментно сервизно обслужване на медицинска техника и апаратура през 2020г. - 2022г.

## РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

**III.1) Номер на договора:** 1 от 08/05/2020 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: „ТОМЕД“ ООД	Национален регистрационен номер: 123685800		
Пощенски адрес: бул. „Свети Патриарх Евтимий“ № 80А, ет.3, офиси 14-15			
Град: Стара Загора	код NUTS: BG344	Пощенски код: 6000	Държава: BG
Електронна поща: info@tomed.bg		Телефон: 042 631027	
Интернет адрес: (URL) http://www.tomed.bg/		Факс: 042 600314	

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 подизпълнителя	Дял на участие на подизпълнителя (% от договора)

**III.5) Предмет на договора**  
 Абонаментно сервизно обслужване на медицинска техника и апаратура през 2020г. - 2022г. по обособени позиции №№ 11, 27 и 28.

**III.6) Срок на изпълнение**  
 Срок на изпълнение в месеци: \_\_\_\_\_ или дни \_\_\_\_\_ (от сключване на договора)  
 или  
 начална дата 01/06/2020 дд/мм/гггг  
 крайна дата 31/05/2022 дд/мм/гггг

**III.7) Стойност, посочена в договора (в цифри):**  
 Стойност без ДДС: 4800.00 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** Да  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:**  
 31/05/2022 дд/мм/гггг

**IV.2) Причини за прекратяване/унищожаване на договора (когато е приложимо)**

(Кратко описание на обстоятелствата, които обуславят прекратяването/унищожаването)			
<b>IV.3) Договорът е изменян</b>			Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
<b>Променено условие от договора</b>	<b>Преди промяната</b>	<b>След промяната</b>	<b>Правно основание за промяната</b>
<b>IV.4) Договорът е изпълнен в срок</b>			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)			
<b>IV.5) Договорът е изпълнен в пълен обем</b>			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)			
<b>IV.6) Информация за изплатената сума по договора (в цифри):</b>			
Стойност без ДДС:	4800.00	Валута:	BGN
Разменен курс към BGN:			
<b>IV.7) Във връзка с изпълнението на договора се дължат или са платени неустойки</b>			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: 21/06/2022 дд/мм/гггг

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

д-р Петьо Вълчев Чилингиров

**VII.2) Длъжност:**

Управител

Заличено на основание

Регламент (ЕС)

2016/679

