



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: 00067
 Поделение: _____
 Изходящ номер: 0300-284 от дата 07/04/2021
 Коментар на възложителя:
 00067-2019-0013

РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ

- Публичен
 Секторен

I.1) Наименование и адрес

Официално наименование: Многопрофилна болница за активно лечение Национална кардиологична болница ЕАД		Национален регистрационен номер: 121663601	
Пощенски адрес: ул. Коньовица №65			
Град: София	код NUTS: BG411	Пощенски код: 1309	Държава: BG
Лице за контакт: Росица Димитрова		Телефон: 02 9217142	
Електронна поща: hearthospital_op.nkb@abv.bg		Факс: 02 9217142	
Интернет адрес/и			
Основен адрес (URL): www.hearthospital.bg			
Адрес на профила на купувача (URL): http://procurement.hearthospital.bg/?q=page&idd=index			

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: представляващите лечебните заведения – ТД по чл. 37 от ЗЛЗ, собственост на държавата, на които повече от 50 на сто от приходите са от държавния и/или общинския бюджет, и от бюджета на НЗОК |
| <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"/> Наставяване/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: _____
<input type="checkbox"/> Почтенски 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

№: 308 от 19/07/2019 дд/мм/гггг

II.3) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчкиПубликувана в Регистъра на обществените поръчки под уникален №:
00067-2019-0013(nnnnn-uuuu-xxxx)**II.4) Описание на предмета на поръчката**

Доставка на медицински изделия (консумативи за инвазивна кардиология, ангиология и електрофизиология)

РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА**III.1) Номер на договора:** 155 от 14/11/2019 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:

Хелткеър С ООД

Национален регистрационен номер:

205314754

Почтенски адрес:

Студентски град, бл. 6А, вх. Б, ет. 1, ап. 2

Град:

София

код NUTS:

BG411

Почтенски код:

1700

Държава:

BG

Електронна поща:

office@healthcare-s.com

Телефон:

02 4431212

Интернет адрес: (URL)

www.office@healthcare-s.com

Факс:

02 4431212

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 (консумативи за инвазивна кардиология, ангиология и електрофизиология)

III.6) Срок на изпълнение

Срок на изпълнение в месеци: 12 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:

305890.00

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

<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:

26/03/2021 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 26.14 % от предмета на договора (при частично изпълнение).			
Причини за частичното изпълнение (когато е приложимо):			
Обемът на изпълнението на договора е в зависимост от нуждите на възложителя от съответните договорени продукти, като съгласно сключения договор, договорените количества са прогнозни и не следва да се тълкуват като задължение на възложителя нито за минимално, нито за максимално общо количество (в рамките на действие на договора) на заявени за доставка медицински изделия.			
(Кратко описание на причините за частичното изпълнение)			
IV.6) Информация за изплатената сума по договора (в цифри):			
Стойност без ДДС:	79946.00	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: 07/04/2021 дд/мм/гггг

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

съгл.чл.59, ал.1 от ЗЗЛД,

във вр. с чл.37 от ЗОП

VII.2) Длъжност:

Изпълнителен директ

съгл.чл.59, ал.1 от ЗЗЛД,

във вр. с чл.37 от ЗОП

съгл.чл.59, ал.1 от ЗЗЛД,
във вр. с чл.37 от ЗОП