

ID 981109



Мерилина Стоянова
 АГЕНЦИЯ ПО ОБЩЕСТВЕНИ ПОРЪЧКИ

1000 София, ул. Лего 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: 00732

Поделение: _____

Изходящ номер: 147 от дата 08/06/2020

Коментар на възложителя:

00732-2019-0004

„Доставка на лабораторни реактиви и консумативи за нуждите на МБАЛ "Проф. д-р Параскев Стоянов" АД - Ловеч" чрез периодично повтарящи се доставки след направени от възложителя заявки по об.позиции" със срок на изпълнение 12 месеца от датата на подписване на договора за обществена поръчка.

РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ

Публичен

Секторен

I.1) Наименование и адрес			
Официално наименование: Многопрофилна болница за активно лечение Проф. д-р Параскев Стоянов АД - Ловеч		Национален регистрационен номер: 110503990	
Пощенски адрес: ул. Сърко Съев №27			
Град: Ловеч	код NUTS: BG315	Пощенски код: 5500	Държава: BG
Лице за контакт: Д-р. Румяна Нановска - изпълнителен директор		Телефон: 068 603370	
Електронна поща: mbal_lovech@abv.bg		Факс: 068 603371	
Интернет адрес/и Основен адрес (URL): http://www.mbal-lovech.com/ Адрес на профила на купувача (URL): http://www.mbal-lovech.com/00732-2019-0004.htm			
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 checked="" type="checkbox"/> Публично-правна организация	
<input type="checkbox"/> Национална агенция/служба		<input type="checkbox"/> Европейска институция/агенция или международна организация	
<input type="checkbox"/> Регионален или местен орган		<input type="checkbox"/> Друг тип: _____	
<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 отдых и култура	
<input type="checkbox"/> Отбрана		<input type="checkbox"/> Социална закрила	
<input type="checkbox"/> Обществен ред и сигурност		<input type="checkbox"/> Отдых, 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"/> Пощенски 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 №: 13 от 27/02/2019 дд/мм/гггг
II.3) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки Публикувана в Регистъра на обществените поръчки под уникален №: 00732-2019-0004(pnnnnn-уууу-хххх)
II.4) Описание на предмета на поръчката Открита процедура за определяне на изпълнител по обществена поръчка „Доставка на лабораторни реактиви и консумативи за нуждите на МБАЛ "Проф. д-р Параскев Стоянов" АД – Ловеч“ чрез периодически повтарящи се доставки “със срок на изпълнение 12 месеца от датата на подписване на договора за обществена поръчка. Процедурата обхваща 5/пет/об.позиции, с различен брой номенклатурни единици. Всеки кандидат може да представи само по една оферта, включваща изпълнението поръчка на една и/или повече отделни об.позиции от Техническата спецификация – Приложение № 1.; Не се допуска представяне на варианти в офертите. ; Възложителят изисква задължително оферирание за всички номенклатури за избраната/те обособена/и позиция/ции. Съгласно чл. 47, ал. 10 от ППЗОП когато критериите за подбор по отделните об.позиции са еднакви ВЪЗЛОЖИТЕЛЯТ допуска представяне на едно заявление за участие.

РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

III.1) Номер на договора: 1 от 30/05/2019 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: МЕДИЦИНСКА ТЕХНИКА ИНЖЕНЕРИНГ ООД		Национален регистрационен номер: 831641528	
Пощенски адрес: ж.к. Младост 1, бл. 28В / ул. Димитър Моллов			
Град: СОФИЯ	код NUTS: BG411	Пощенски код: 1750	Държава: BG
Електронна поща: tender@mte-bg.com		Телефон: 02 4627118	
Интернет адрес: (URL)		Факс: 02 4627128	
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 лабораторни реактиви и консумативи-Реактиви и лабораторни материали за апарат QUINTUS-хематологичен анализатор - затворена система		
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: 8719.30 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 type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
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: 01/06/2020 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 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)			Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/>
IV.5) Договорът е изпълнен в пълен обем Изпълнението е 88.40 % от предмета на договора (при частично изпълнение). Причини за частичното изпълнение (когато е приложимо): (Кратко описание на причините за частичното изпълнение)			Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>

IV.6) Информация за изплатената сума по договора (в цифри):			
Стойност без ДДС:	7708.05	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: 08/06/2020 дд/мм/гггг			
VII: Възложител:			
VII.1) Трите имена (подпис):		чл.37 ЗОП, чл.2 ЗЗЛД	
д-р. Румяна Петрова Нановска			
VII.2) Длъжност:			
Изпълнителен директор на МБАЛ "проф. д-р. Параскев Стоянов" АД Ловеч			