



АГЕНЦИЯ ПО ОБЩЕСТВЕНИ ПОРЪЧКИ
1000 София, ул. Лере 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: 00693

Поделение: _____

Изходящ номер: РД-44-7200 от дата 16/11/2021

Коментар на възложителя:

Към УИН в РОП 00693-2018-0011

РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ

Публичен

Секторен

I.1) Наименование и адрес

Официално наименование:

УМБАЛСМ Н. И. ПИРОГОВ ЕАД

Национален регистрационен номер:

130345786

Пощенски адрес:

Тотлебен 21

Град:

София

код NUTS:

BG411

Пощенски код:

1606

Държава:

BG

Лице за контакт:

Христина Лекова

Телефон:

00 29154507

Електронна поща:

or@pirogov.bg

Факс:

00 29516268

Интернет адрес/и

Основен адрес (URL):

<https://pirogov.eu/bg/>

Адрес на профила на купувача (URL):

<https://pirogov.nit.bg/>

I.2) Вид на възложителя

(попълва се от публичен възложител)

Министерство или друг държавен орган, включително техни регионални или местни подразделения

Публичноправна организация

Национална агенция/служба

Европейска институция/агенция или международна организация

Регионален или местен орган

Друг тип: _____

Регионална или местна агенция/служба

I.3) Основна дейност

(попълва се от публичен възложител)

Обществени услуги

Настаняване/жилищно строителство и места за отдих и култура

Отбрана

Социална закрила

Обществен ред и сигурност

Отдых, култура и вероизповедание

Околна среда

Образование

Икономически и финансови дейности

Друга дейност: _____

Здравеопазване

I.4) Основна дейност

(попълва се от секторен възложител)

Производство, пренос и разпределение на газ и топлинна енергия

Железопътни услуги

Електрическа енергия

Градски железопътни, трамвайни, тролейбусни или автобусни услуги

Добив на газ или нефт

Пристанищни дейности

Проучване и добив на въглища или други твърди горива

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 type="checkbox"/> Доставки <input checked="" type="checkbox"/> Услуги |
| II.2) Процедурата е открита с решение No: РД-26-859 от 03/05/2018 дд/мм/гггг |
| II.3) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки Публикувана в Регистъра на обществените поръчки под уникален №: 00693-2018-0011(nnnnn-uuuu-xxxx) |
| II.4) Описание на предмета на поръчката Абонаментно и сервизно обслужване на оборудване, техника и апаратура находяща се в УМБАЛСМ „Н.И.Пирогов“ЕАД, гр. София, бул.Тотлебен №21 |

РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

| | | | |
|--|---|---|--|
| III.1) Номер на договора: ОП-01-184 от 15/10/2018 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: Перфект Медика ООД | | Национален регистрационен номер: 833101609 | |
| Пощенски адрес: ул. Новозагорско шосе, бл. 1 | | | |
| Град: Стара Загора | код NUTS: BG344 | Пощенски код: 6000 | Държава: BG |
| Електронна поща: gechev@perfect-medica.com | | Телефон: 00 29555964 | |
| Интернет адрес: (URL) | | Факс: 00 29555964 | |
| Изпълнителят е МСП | | | Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" 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 Абонаментно и сервизно обслужване на оборудване, техника и апаратура находяща се в УМБАЛСМ „Н.И.Пирогов“ЕАД, гр. София, бул.Тотлебен №21 | | | |
| III.6) Срок на изпълнение Срок на изпълнение в месеци: 24 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: 3840.00 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 <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:

19/12/2019 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

| Променено условие от договора | Преди промяната | След промяната | Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/> | Правно основание за промяната |
|-------------------------------|-----------------|----------------|--|-------------------------------|
| | | | | |

IV.4) Договорът е изпълнен в срок

Договорът е изпълнен със забавя от _____ месец(а) или _____ дни от крайния срок на изпълнение на договора Да Не

Причини за забавата (когато е приложимо):

(Кратко описание на причините за забавата)

IV.5) Договорът е изпълнен в пълен обемИзпълнението е 50.00 % от предмета на договора (при частично изпълнение). Да Не

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:

1920.00

Валута:

BGN

Разменен курс към BGN:

IV.7) Във връзка с изпълнението на договора се дължат или са платени неустойкиДа 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: 16/11/2021 дд/мм/гггг

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

ПРОФ. Д-Р ИВАН ГЕОРГИЕВ ПОРОМАНСКИ

Заличена информация

Съгл. чл. 37 от ЗОП

VII.2) Длъжност:
ИЗПЪЛНИТЕЛЕН ДИРЕКТОР

