



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: 00301
Поделение: _____
Изходящ номер: 16028 от дата 27/12/2018
Коментар на възложителя:

РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ

- ☒ Публичен
☐ Секторен

I.1) Наименование и адрес			
Официално наименование: Университетска многопрофилна болница за активно лечение - Бургас АД		Национален регистрационен номер: 102274111	
Пощенски адрес: бул. Стефан Стамболов № 73			
Град: Бургас	код NUTS: BG341	Пощенски код: 8000	Държава: BG
Лице за контакт: Ирена Петкова		Телефон: 0879 358008	
Електронна поща: mbalburgas2000@gmail.com		Факс: 056 810592	
Интернет адрес/и Основен адрес (URL): http://www.mbalburgas.com/ Адрес на профила на купувача (URL): http://www.mbalburgas.com/bg/news/index/58/			
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 отдых 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
☐ Вода	☐ 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: 678 от 21/12/2017 дд/мм/гггг
II.3) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки Публикувана в Регистъра на обществените поръчки под уникален №: 00301-2017-0009(nnnnn-uuu-xxxx)
II.4) Описание на предмета на поръчката Обект на поръчката са закупуване на лични предпазни средства за заетите лица, по Проект BG05M9OP001-1.008-1941 „По-безопасен труд в УМБАЛ-Бургас АД“, финансиран по Оперативна програма "Развитие на човешките ресурси" 2014-2020, процедура "Добри и безопасни условия на труд", а именно: хирургични ръкавици за еднократна употреба, еднократни престилки, маски и шапки. Предлаганите от участниците лични предпазни средства трябва да отговарят на изискванията разписани в Техническата спецификация, на БДС, както и на международните стандарти и Закона за медицинските изделия. Да са придружени със сертификат за качество или друг еквивалентен сертификат на системи за управление на качеството на производителя, както и CE маркировка или декларация за съответствие, за продуктите, за които сертификат за качество е неприложим съгласно Директива 93/42/ЕИО и приложимите норми.

РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

III.1) Номер на договора: 1 от 15/03/2018 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: „ФЕРОМЕД 1“ ЕООД		Национален регистрационен номер: 200763300	
Пощенски адрес: ж.к. „Лазур“ бл.74, ет.10			
Град: Бургас	код NUTS: BG341	Пощенски код: 8000	Държава: BG
Електронна поща: feromed@abv.bg		Телефон: 056 881386	
Интернет адрес: (URL) https://tr.bivol.bg/view.php?eik=200763300		Факс: 056 881386	
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 „Закупуване на лични предпазни средства за заетите лица			
III.6) Срок на изпълнение			

Срок на изпълнение в месеци: _____ или дни _____ (от сключване на договора) или начална дата 15/03/2018 дд/мм/гггг крайна дата 20/12/2018 дд/мм/гггг			
III.7) Стойност, посочена в договора (в цифри):			
Стойност без ДДС:	107000	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 80 % 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: 20/12/2018 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 ☒ Не ☐			
	Променено условие от договора	Преди промяната	След промяната
			Правно основание за промяната
1	Срок на договора	12 месеца	16 месеца чл.1116, ал.1, т.5 ЗОП
IV.4) Договорът е изпълнен в срок Да ☒ Не ☐			
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 ☒ Не ☐			
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:		107000	Валута: BGN
Разменен курс към BGN:		_____	
IV.7) Във връзка с изпълнението на договора се дължат или са платени неустойки Да ☐ 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: 27/12/2018 дд/мм/гггг

VII: Възложител:

VII.1) Трите имена (подпис): д - р Войко Георгиев Миразчийски ЗЗЛД	чл.2, ал.2, т.5
---	-----------------

VII.2) Должност: Изп. директор на УМБАЛ Бургас АД
