



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: 00499
 Поделение: _____
 Изходящ номер: 130 от дата 13/10/2020
 Коментар на възложителя:

РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ

- Публичен
 Секторен

I.1) Наименование и адрес		Национален регистрационен номер:	
Официално наименование: Многопрофилна болница за активно лечение- Хасково АД		126529015	
Пощенски адрес: бул. Съединение №49			
Град: Хасково	код NUTS: BG422	Пощенски код: 6300	Държава: BG
Лице за контакт: Виолета Бориславова Йорданова ; Красимира Руменова Николова		Телефон: 038 606777; 038 606783	
Електронна поща: mbal_haskovo@mail.bg		Факс: 038 606722	
Интернет адрес/и Основен адрес (URL): http://mbalhaskovo.com Адрес на профила на купувача (URL): http://mbalhaskovo.com/?module=contracts			
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: чл.5, ал.2, т.16 от ЗОП	
<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 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"/> 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: 0720 от 10/12/2018 дд/мм/гггг
II.3) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки Публикувана в Регистъра на обществените поръчки под уникален №: 00499-2018-0011(nnnnnn-уууу-xxxx)
II.4) Описание на предмета на поръчката Предмета на обществената поръчка включва: 1. Провеждане на специфично обучение по спешна медицинска помощ на целева група от 39 (тридесет и девет) лекари от „МБАЛ – Хасково“ АД, които да придобият специфични теоретични и практически познания в основните клинични насоки, свързани с етиологията, патогенезата и терапевтичното поведение при пациенти в тежко и критично състояние. 2. За провеждане на обучението Изпълнителят следва да осигури необходимите материали и консумативи (медицински изделия).

РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

III.1) Номер на договора: 9 от 01/04/2019 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: АГАРТА-ЦМ ЕООД		Национален регистрационен номер: 121096923	
Пощенски адрес: С. ДОЛНИ БОГРОВ, УЛ. 40-ТА №1			
Град: СОФИЯ	код NUTS: BG411	Пощенски код: 1000	Държава: BG
Електронна поща: agartacm@abv.bg		Телефон: 02 8765542	
Интернет адрес: (URL) https://agarta.bg/		Факс: 02 9743973	
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 Организиране и провеждане на специфично обучение на целева група от 39 (тридесет и девет) лекари от „МБАЛ-Хасково“ АД по спешна медицинска помощ, в рамките на проект № BG05M9OP001-1.022-0063-C01: Специфично обучение по спешна медицинска помощ за нуждите на „МБАЛ-Хасково“ АД			
III.6) Срок на изпълнение Срок на изпълнение в месеци: _____ или дни _____ (от сключване на договора)			

ИЛИ
 начална дата 01/04/2019 дд/мм/гггг
 крайна дата 01/09/2019 дд/мм/гггг

III.7) Стойност, посочена в договора (в цифри):

Стойност без ДДС: 139262.00
 Разменен курс към BGN: _____

Валута: BGN

III.8) Обществената поръчка е във връзка с проект и/или програма, финансиран/а със средства от Европейския съюз
 Финансирането е 70 % от стойността на договора.

Да Не **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:

01/09/2019 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 изменянДа Не Променено
условие от
договора

Преди промяната

След промяната

Правно основание
за промяната**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 обемДа 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: 139262.00
 Разменен курс към BGN: _____

Валута: 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)

Договора за изпълнение с предмет: „Организиране и провеждане на специфично обучение на лекари от „МБАЛ-Хасково“ АД по спешна медицинска помощ“ е в рамките на проект № BG05M9OP001-1.022 „Специфични обучения“ по Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси“ 2014-2020 г. Идентификация на проекта: Договор №BG05M9OP001-1.022-0063-S01:Специфично обучение по спешна медицинска помощ за нуждите на „МБАЛ-Хасково“АД.

VI: ДАТА на изпращане на настоящата информация

Дата: 13/10/2020 дд/мм/гггг

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

д-р Георги Николов Гелов

VII.2) Длъжност:

Изпълнителен директор

Заличена информация на онование чл. 36а, ал. 3 от ЗОП във връзка с чл. 59 от ЗЗЛД