



АГЕНЦИЯ ПО ОБЩЕСТВЕНИ ПОРЪЧКИ
1000 София, ул. Лее 4
e-mail: pk@aop.bg, aop@aop.bg
интернет адрес: http://www.aop.bg

ИНФОРМАЦИЯ ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕТО НА ДОГОВОР ЗА ОБЩЕСТВЕНА ПОРЪЧКА ДЕЛОВОДНА ИНФОРМАЦИЯ

<p>Деловодна информация Партида на възложителя: 00693 Поделение: _____ Изходящ номер: РД-37-663 от дата 30/11/2016 Коментар на възложителя:</p>	<p>860296 / 30.11.2016</p>
--	----------------------------

РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ

- по чл. 7, т. 1-4 от ЗОП (класически)
 по чл. 7, т. 5 или 6 от ЗОП (секторен)

I.1) Наименование и адрес

Официално наименование
УМБАЛСМ Н.И.ПИРОГОВ ЕАД

Адрес
БУЛ. ТОТЛЕВЕН 21

Град СОФИЯ	Пощенски код 1606	Държава Р БЪЛГАРИЯ
---------------	----------------------	-----------------------

За контакти ОТДЕЛ ФИНАНСОВО СЧЕТОВОДЕН	Телефон 02 9154237
---	-----------------------

Лице за контакт
ЕЛЕНА АСЕНОВА

Електронна поща fsd@pirogov.bg	Факс
-----------------------------------	------

Интернет адрес/и (когато е приложимо)

Адрес на възложителя:
<http://www.pirogov.eu/>

Адрес на профила на купувача:
<http://www.pirogov.nit.bg/>

I.2) Вид на възложителя и основна дейност/и:

(попълва се от възложители по чл.7, т.1-4 от ЗОП)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Министерство или друг държавен орган, включително техни регионални или местни подразделения | <input type="checkbox"/> Обществени услуги |
| <input type="checkbox"/> Национална агенция/служба | <input type="checkbox"/> Отбрана |
| <input type="checkbox"/> Регионален или местен орган | <input type="checkbox"/> Обществен ред и сигурност |
| <input type="checkbox"/> Регионална или местна агенция/служба | <input type="checkbox"/> Околна среда |
| <input checked="" type="checkbox"/> Публичноправна организация | <input type="checkbox"/> Икономическа и финансова дейност |
| <input type="checkbox"/> Европейска институция/агенция или международна организация | <input checked="" type="checkbox"/> Здравеопазване |
| <input type="checkbox"/> Друго (моля, уточнете): _____ | <input type="checkbox"/> Настаняване/жилищно строителство и места за отдых и култура |
| | <input type="checkbox"/> Социална закрила |
| | <input type="checkbox"/> Отдых, култура и религия |
| | <input type="checkbox"/> Образование |
| | <input type="checkbox"/> Друго (моля, уточнете): _____ |

I.3) Основна дейност/и на възложителя, свързана/и с:

(попълва се от възложител по чл. 7, т.5 или 6 от ЗОП)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Производство, пренос и разпределение на природен газ и топлинна енергия | <input type="checkbox"/> Пощенски услуги |
| <input type="checkbox"/> Електрическа енергия | <input type="checkbox"/> Железопътни услуги |
| <input type="checkbox"/> Търсене, проучване или добив на природен газ или нефт | <input type="checkbox"/> Градски железопътни, трамвайни, тролейбусни или автобусни услуги |
| <input type="checkbox"/> Търсене, проучване или добив на въглища или други твърди горива | <input type="checkbox"/> Пристанищни дейности |

Вода Летищни дейности**РАЗДЕЛ II: ПРОЦЕДУРА, ПРЕДХОЖДАЩА СКЛЮЧВАНЕТО НА ДОГОВОРА****II.1) Вид на процедурата**

- Открита процедура
 Ограничена процедура
 Състезателен диалог
 Договаряне с обявление
 Договаряне без обявление

II.2) Обект на поръчката

- Строителство Доставки Услуги

II.3) Процедурата е открита с решение

№: 1418 от 11/12/2012 дд/мм/гггг

II.4) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки

00693-2012-0012(nnnnn-uuuu-xxxx)

II.5) Описание на предмета на поръчката

Доставка на консумативи за Клиника по инвазивна кардиология

РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА**III.1) Номер на договора:** 217 от 27/12/2012 дд/мм/гггг**III.2) Настоящият договор е сключен след**

- Процедура за възлагане на обществена поръчка
 Рамково споразумение
 Динамична система за доставки
 Система за предварителен подбор

III.3) Изпълнител по договора

Официално наименование и ЕИК (код по Булстат)

В. БРАУН МЕДИКАЛ ЕООД, ЕИК 175016820

Адрес

ж.к. Младост 2, бул. Андрей Ляпчев № 66

Град

София

Пощенски код

1799

Държава

БЪЛГАРИЯ

Телефон

02 8076740

Факс

02 9743083

Електронна поща

Интернет адрес (URL):

III.4) При изпълнението участват подизпълнители

Официално наименование на подизпълнителя

Дейност, изпълнявана от подизпълнителя

Да Не

Дял на участие на подизпълнителя (% от договора)

III.5) Предмет на договора

Доставка на консумативи за Клиника по инвазивна кардиология

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:	231127	Валута: BGN	<input type="checkbox"/> без ДДС	<input checked="" type="checkbox"/> с ДДС	Стойност на ДДС (в %) при 20
Разменен курс към BGN: _____					
III.8) Договорът е финансиран с европейски средства					
Финансирането е _____ % от стойността на договора. Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>					
РАЗДЕЛ IV: ИЗПЪЛНЕНИЕ НА ДОГОВОРА					
<input checked="" type="checkbox"/> договорът е изпълнен					
<input type="checkbox"/> договорът е предсрочно прекратен					
IV.1) Дата на приключване/прекратяване:					
28/10/2016 дд/мм/гггг					
IV.2) Причини за прекратяване на договора (когато е приложимо)					

(Кратко описание на обстоятелствата, които обуславят прекратяването)					
IV.3) Договорът е изменян/допълван					
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 забава от _____ месец(а) или _____ дни от крайния срок на изпълнение на договора Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/>					
Причини за забавата (когато е приложимо):					

(Кратко описание на причините за забавата)					
IV.5) Договорът е изпълнен в пълен обем					
Изпълнението е 35.59 % от предмета на договора (при частично изпълнение). Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>					
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:	82268.82	Валута: BGN	<input type="checkbox"/> без ДДС	<input checked="" type="checkbox"/> с ДДС	Стойност на ДДС (в %) при 20
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: ДРУГА ИНФОРМАЦИЯ (когато е приложимо)

Blank lines for additional information.

VI: ДАТА на изпращане на настоящата информация

Дата: 30/11/2016 дд/мм/гггг

Възложител:

Трите имена:
/подпис и печат/
ПРОФ. Д-Р СТОЯН ГЕОРГИЕВ МИ



Длъжност:
ИЗПЪЛНИТЕЛЕН ДИРЕКТОР

