



АГЕНЦИЯ ПО ОБЩЕСТВЕНИ ПОРЪЧКИ  
 1000 София, ул. Лере 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><b>Деловодна информация</b>                  Партида на възложителя: 00693                  Поделение: _____                  Изходящ номер: РД-37-265 от дата 12/05/2016                  Коментар на възложителя:</p>	<p><i>733160/12.05.2016</i></p>
--	---------------------------------

**РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ**

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

<b>I.1) Наименование и адрес</b>		
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: <a href="http://www.pirogov.eu/">http://www.pirogov.eu/</a> Адрес на профила на купувача: <a href="http://www.pirogov.nit.bg/">http://www.pirogov.nit.bg/</a>		
<b>I.2) Вид на възложителя и основна дейност/и:</b> (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"/> Национална агенция/служба <input type="checkbox"/> Регионален или местен орган <input type="checkbox"/> Регионална или местна агенция/служба <input checked="" type="checkbox"/> Публичноправна организация <input type="checkbox"/> Европейска институция/агенция или международна организация <input type="checkbox"/> Друго (моля, уточнете): _____	<input type="checkbox"/> Обществени услуги <input type="checkbox"/> Отбрана <input type="checkbox"/> Обществен ред и сигурност <input type="checkbox"/> Околна среда <input type="checkbox"/> Икономическа и финансова дейност <input checked="" type="checkbox"/> Здравеопазване <input type="checkbox"/> Настаняване/жилищно строителство и места за отдих и култура <input type="checkbox"/> Социална закрила <input type="checkbox"/> Отдих, култура и религия <input type="checkbox"/> Образование <input type="checkbox"/> Друго (моля, уточнете): _____	
<b>I.3) Основна дейност/и на възложителя, свързана/и с:</b> (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"/> Електрическа енергия <input type="checkbox"/> Търсене, проучване или добив на природен газ или нефт <input type="checkbox"/> Търсене, проучване или добив на въглища или други твърди горива	<input type="checkbox"/> Пощенски услуги <input type="checkbox"/> Железопътни услуги <input type="checkbox"/> Градски железопътни, трамвайни, тролейбусни или автобусни услуги <input type="checkbox"/> Пристанищни дейности	

<input type="checkbox"/> Вода	<input type="checkbox"/> Летищни дейности
-------------------------------	---

## РАЗДЕЛ II: ПРОЦЕДУРА, ПРЕДХОЖДАЩА СКЛЮЧВАНЕТО НА ДОГОВОРА

<b>II.1) Вид на процедурата</b> <input checked="" type="checkbox"/> Открита процедура <input type="checkbox"/> Ограничена процедура <input type="checkbox"/> Състезателен диалог <input type="checkbox"/> Договаряне с обявление <input type="checkbox"/> Договаряне без обявление
<b>II.2) Обект на поръчката</b> <input type="checkbox"/> Строителство <input checked="" type="checkbox"/> Доставки <input type="checkbox"/> Услуги
<b>II.3) Процедурата е открита с решение</b> No: 187 от 15/02/2013 дд/мм/гггг
<b>II.4) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки</b> 00693-2012-0021(nnnnn-уууу-xxxx)
<b>II.5) Описание на предмета на поръчката</b> Ежеседмични доставки на течни и сухи разтвори за хемодиализа за пациенти с хронична бъбречна недостатъчност в УМБАЛСМ "Н.И.Пирогов" ЕАД

## РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

<b>III.1) Номер на договора:</b> 24 от 28/03/2013 дд/мм/гггг							
<b>III.2) Настоящият договор е сключен след</b> <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"/> Система за предварителен подбор							
<b>III.3) Изпълнител по договора</b> Официално наименование и ЕИК (код по Булстат) Етропал Трейд ООД, ЕИК 122055819 Адрес бул. Руски № 191							
Град София	Пощенски код 2180	Държава БЪЛГАРИЯ					
Електронна поща	Телефон 0720 63422						
Интернет адрес (URL):	Факс						
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;"><b>III.4) При изпълнението участват подизпълнители</b></td> <td style="text-align: right;">Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="width: 33%;">Официално наименование на подизпълнителя</td> <td style="width: 24%;">Дейност, изпълнявана от подизпълнителя</td> <td style="width: 43%;">Дял на участие на подизпълнителя (% от договора)</td> </tr> </table>			<b>III.4) При изпълнението участват подизпълнители</b>	Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>	Официално наименование на подизпълнителя	Дейност, изпълнявана от подизпълнителя	Дял на участие на подизпълнителя (% от договора)
<b>III.4) При изпълнението участват подизпълнители</b>	Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>						
Официално наименование на подизпълнителя	Дейност, изпълнявана от подизпълнителя	Дял на участие на подизпълнителя (% от договора)					
<b>III.5) Предмет на договора</b>							

Ежеседмични доставки на течни и сухи разтвори за хемодиализа за пациенти с хронична бъбречна недостатъчност в УМБАЛСМ "Н.И.Пирогов" ЕАД

**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):**

	без ДДС	с ДДС	Стойност на ДДС (в %)
Стойност: 1224	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	при 20
Валута: BGN			
Разменен курс към BGN:	_____		

**III.8) Договорът е финансиран с европейски средства**

Финансирането е \_\_\_\_\_ % от стойността на договора.

Да  Не

**РАЗДЕЛ IV: ИЗПЪЛНЕНИЕ НА ДОГОВОРА**

договорът е изпълнен

договорът е предсрочно прекратен

**IV.1) Дата на приключване/прекратяване:**

19/12/2014 дд/мм/гггг

**IV.2) Причини за прекратяване на договора (когато е приложимо)**

(Кратко описание на обстоятелствата, които обуславят прекратяването)

**IV.3) Договорът е изменен/допълван**

Да  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 обем**

Да  Не

Изпълнението е 70 % 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):**

	без ДДС	с ДДС	Стойност на ДДС (в %)
Стойност: 856.8	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	при 20
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: ДРУГА ИНФОРМАЦИЯ (когато е приложимо)**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**VI: ДАТА на изпращане на настоящата информация**

Дата: 12/05/2016 дд/мм/гггг

**Възложител:** \_\_\_\_\_

**Трите имена:**  
/подпис и печат/  
ПРОФ. Д-Р СТОЯН ГЕОРГИЕВ МИЛАНОВ, ДМ

**Длъжност:**  
ИЗПЪЛНИТЕЛЕН ДИРЕКТОР

