



АГЕНЦИЯ ПО ОБЩЕСТВЕНИ ПОРЪЧКИ  
1000 София, ул. Лега 4  
факс: 940 7078  
e-mail: rop@aop.bg , e-rop@aop.bg  
интернет адрес: http://www.aop.bg

## ИНФОРМАЦИЯ ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕТО НА ДОГОВОР ЗА ОБЩЕСТВЕНА ПОРЪЧКА

### ДЕЛОВОДНА ИНФОРМАЦИЯ

Деловодна информация Партида на възложителя: 00693 Поделение: _____ Изходящ номер: 7030 от дата 12/11/2015 Коментар на възложителя:	<i>№ 69 от 17/12.11.2015</i>
---	------------------------------

### 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. ТОТЛЕБЕН 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"/> 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 type="checkbox"/> Здравеопазване	
<input type="checkbox"/> Друго (моля, уточнете):	<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"/> 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
<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: 459 от 11/04/2013 дд/мм/гггг
<b>II.4) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки</b> 00693-2013-0005(nnnnn-уууу-хххх)
<b>II.5) Описание на предмета на поръчката</b> Доставки на среди за хемокултури, дискове за определяне на микробната чувствителност към антибиотици, агарови течни и твърди хранителни среди, кръвни биопрепарати и консумативи за налични апарати, съгласно спецификация за нуждите на Отделение по клинична микробиология при УМБАЛСМ "Н.И.Пирогов" ЕАД, по предварителна писмена заявка от страна на възложителя, съгласно спецификация

## РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

<b>III.1) Номер на договора:</b> 88 от 12/07/2013 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) Мерк България ЕАД, ЕИК 200836780		
Адрес ул. „Ситняково“ № 48, Сердика Офиси, ет. 6		
Град София	Пощенски код 1505	Държава БЪЛГАРИЯ
		Телефон 02 4461111

Електронна поща	Факс		
Интернет адрес (URL):			
<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> Доставки на среди за хемокултури, дискове за определяне на микробната чувствителност към антибиотици, агарови течни и твърди хранителни среди, кръвни биопрепарати и консумативи за налични апарати, съгласно спецификация за нуждите на Отделение по клинична микробиология при УМБАЛСМ "Н.И.Пирогов" ЕАД, по предварителна писмена заявка от страна на възложителя, съгласно спецификация			
<b>III.6) Срок на изпълнение</b> Срок на изпълнение в месеци: 12 или дни _____ (от сключване на договора) или начална дата _____ дд/мм/гггг крайна дата _____ дд/мм/гггг			
<b>III.7) Стойност, посочена в договора (в цифри):</b>			
	без ДДС	с ДДС	Стойност на ДДС (в %)
Стойност: 10922.40	Валута: BGN	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> при 20
Разменен курс към BGN: _____			
<b>III.8) Договорът е финансиран с европейски средства</b>			Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
Финансирането е _____ % от стойността на договора.			

**РАЗДЕЛ IV: ИЗПЪЛНЕНИЕ НА ДОГОВОРА**

- договорът е изпълнен  
 договорът е предсрочно прекратен

<b>IV.1) Дата на приключване/прекратяване:</b> 29/05/2015 дд/мм/гггг			
<b>IV.2) Причини за прекратяване на договора (когато е приложимо)</b> _____ _____ _____ (Кратко описание на обстоятелствата, които обуславят прекратяването)			
<b>IV.3) Договорът е изменян/допълван</b>			Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
Променено условие от договора	Преди промяната	След промяната	Правно основание за промяната
<b>IV.4) Договорът е изпълнен в срок</b>			Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/>
Договорът е изпълнен със забава от _____ месец(а) или _____ дни от крайния срок на изпълнение на договора Причини за забавата (когато е приложимо): _____			

<b>(Кратко описание на причините за забавата)</b>			
<b>IV.5) Договорът е изпълнен в пълен обем</b>		Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>	
Изпълнението е 59 % от предмета на договора (при частично изпълнение). Причини за частичното изпълнение (когато е приложимо):			
<b>(Кратко описание на причините за частичното изпълнение)</b>			
<b>IV.6) Информация за изплатената сума по договора (в цифри):</b>			
	без ДДС	с ДДС	Стойност на ДДС (в %)
Стойност: 6429.88	Валута: BGN	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> при 20
Разменен курс към BGN: _____			
<b>IV.7) Във връзка с изпълнението на договора се дължат или са платени неустойки</b>		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):			
<b>(Кратко описание на причините за неустойките)</b>			

**V: ДРУГА ИНФОРМАЦИЯ (когато е приложимо)**


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

Дата: 12/11/2015 дд/мм/гггг

**Възложител:****Трите имена:**

/подпис и печат/

ПРОФ. Д-Р СТОЯН ГЕОРГИЕВ МИЛАНОВ

**Длъжност:**

ИЗПЪЛНИТЕЛЕН ДИРЕКТОР

