



АГЕНЦИЯ ПО ОБЩЕСТВЕНИ ПОРЪЧКИ
 1000 София, ул. Лега 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**

Деловодна информация Партида на възложителя: 00693 Поделение: _____ Изходящ номер: РД-37-256 от дата 12/05/2016 Коментар на възложителя: _____	733126 / 12.05.2016
--	---------------------

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 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): _____ |

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 |

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

РАЗДЕЛ II: ПРОЦЕДУРА, ПРЕДХОЖДАЩА СКЛЮЧВАНЕТО НА ДОГОВОРА

II.1) Вид на процедурата <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
II.2) Обект на поръчката <input type="checkbox"/> Строителство <input checked="" type="checkbox"/> Доставки <input type="checkbox"/> Услуги
II.3) Процедурата е открита с решение No: 347 от 21/03/2012 дд/мм/гггг
II.4) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки 00693-2012-0008(ppppp-uuuu-xxxx)
II.5) Описание на предмета на поръчката Периодична доставка на медицински изделия за болни с бъбречна недостатъчност на диализно лечение в УМБАЛСМ "Н. И. Пирогов" ЕАД след писмена заявка от страна на възложителя

РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

III.1) Номер на договора: 97 от 17/07/2012 дд/мм/гггг		
III.2) Настоящият договор 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"/> Система за предварителен подбор		
III.3) Изпълнител по договора Официално наименование и ЕИК (код по Булстат) Етронал Трейд СОД, ЕИК 122055819		
Адрес бул. Руски 191		
Град Етрополе	Пощенски код 2180	Държава БЪЛГАРИЯ
	Телефон 0720 63422	
Електронна поща	Факс	
Интернет адрес (URL):		
III.4) При изпълнението участват подизпълнители		
Официално наименование на подизпълнителя	Дейност, изпълнявана от подизпълнителя	Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/> Дял на участие на подизпълнителя (% от договора)
III.5) Предмет на договора Периодична доставка на медицински изделия за болни с бъбречна		

недостатъчност на диализно лечение в УМБАЛСМ "Н. И. Пирогов" ЕАД след писмена заявка от страна на възложителя			
III.6) Срок на изпълнение			
Срок на изпълнение в месеци: 24 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: 68310	Валута: BGN	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> при 20
Разменен курс към BGN: _____			
III.8) Договорът е финансиран с европейски средства			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

IV.1) Дата на приключване/прекратяване:			
03/08/2015 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			
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			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): _____			

(Кратко описание на причините за забавата)			
IV.5) Договорът е изпълнен в пълен обем			Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
Изпълнението е 71 % 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: 48288.6	Валута: BGN	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> при 20
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