



АГЕНЦИЯ ПО ОБЩЕСТВЕНИ ПОРЪЧКИ  
 1000 София, ул. Лере 4  
 e-mail: [pk@aop.bg](mailto:pk@aop.bg), [aop@aop.bg](mailto: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-37-238 от дата 10/05/2016  
 Коментар на възложителя: \_\_\_\_\_

732808/10.05.2016

**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

Лице за контакт  
 ЕЛЕНА АСЕНОВА

Електронна поща  
[fsd@pirogov.bg](mailto:fsd@pirogov.bg)

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<br><input type="checkbox"/> Национална агенция/служба<br><input type="checkbox"/> Регионален или местен орган<br><input type="checkbox"/> Регионална или местна агенция/служба<br><input checked="" type="checkbox"/> Публичноправна организация<br><input type="checkbox"/> Европейска институция/агенция или международна организация<br><input type="checkbox"/> Друго (моля, уточнете): _____ | <input type="checkbox"/> Обществени услуги<br><input type="checkbox"/> Отбрана<br><input type="checkbox"/> Обществен ред и сигурност<br><input type="checkbox"/> Околна среда<br><input type="checkbox"/> Икономическа и финансова дейност<br><input checked="" type="checkbox"/> Здравеопазване<br><input type="checkbox"/> Настаняване/жилищно строителство и места за отдих и култура<br><input type="checkbox"/> Социална закрила<br><input type="checkbox"/> Отдих, култура и религия<br><input type="checkbox"/> Образование<br><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<br><input type="checkbox"/> Електрическа енергия<br><input type="checkbox"/> Търсене, проучване или добив на природен газ или нефт<br><input type="checkbox"/> Търсене, проучване или добив на въглища или други твърди горива | <input type="checkbox"/> Пощенски услуги<br><input type="checkbox"/> Железопътни услуги<br><input type="checkbox"/> Градски железопътни, трамвайни, тролейбусни или автобусни услуги<br><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**

No: 1314 от 22/10/2013 дд/мм/гггг

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

00693-2013-0017(nnnnn-yyuu-xxxx)

**II.5) Описание на предмета на поръчката**

Абонаментно извънгаранционно сервизно обслужване на медицинска наркозно-дихателна техника на УМБАЛСМ „Н.И.Пирогов“ ЕАД за срок от две календарни години съгласно спецификация

**РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА**

III.1) Номер на договора: 96 от 02/04/2014 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)

Инлог Сис ЕООД, ЕИК 20204371

Адрес

р-н Възраждане, жк Зона Б-4, бул. Ал. Стамболийски № 108, ап. 23

Град

София

Пощенски код

1303

Държава

БЪЛГАРИЯ

Телефон

02 9209816

Електронна поща

Факс

Интернет адрес (URL):

**III.4) При изпълнението участват подизпълнители**Да  Не 

Официално наименование на подизпълнителя

Дейност, изпълнявана от подизпълнителя

Дял на участие на подизпълнителя (% от договора)

**III.5) Предмет на договора**

Абонаментно извънгаранционно сервизно обслужване на медицинска наркозно-дихателна техника на УМБАЛСМ „Н.И.Пирогов“ ЕАД за срок от две календарни години съгласно спецификация

**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			
<b>III.7) Стойност, посочена в договора (в цифри):</b>			
	без ДДС	с ДДС	Стойност на ДДС (в %)
Стойност: 178861.68	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>			
27/04/2016 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):			
_____			
_____			
(Кратко описание на причините за забавата)			
<b>IV.5) Договорът е изпълнен в пълен обем</b>			Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/>
Изпълнението е _____ % от предмета на договора (при частично изпълнение).			
Причини за частичното изпълнение (когато е приложимо):			
_____			
_____			
(Кратко описание на причините за частичното изпълнение)			
<b>IV.6) Информация за изплатената сума по договора (в цифри):</b>			
	без ДДС	с ДДС	Стойност на ДДС (в %)
Стойност: 178861.68	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):			
_____			
_____			
(Кратко описание на причините за неустойките)			

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


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

Дата: 10/05/2016 дд/мм/гггг

**Възложител:**

**Трите имена:**

/подпис и печат/

ПРОФ. Д-Р СТОЯН ГЕОРГИЕВ МИЛАНОВ,

**Длъжност:**

ИЗПЪЛНИТЕЛЕН ДИРЕКТОР

