



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-37-177 от дата 19/04/2016  
Коментар на възложителя:

*730811 / 19.04.2016*

**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.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](mailto: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

<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 type="checkbox"/> Доставки <input checked="" type="checkbox"/> Услуги
<b>II.3) Процедурата е открита с решение</b> No: 1065 от 03/10/2012 дд/мм/гггг
<b>II.4) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки</b> 00693-2012-0015(nnnnn-уууу-хххх)
<b>II.5) Описание на предмета на поръчката</b> АБОНАМЕНТНО СЕРВИЗНО ОБСЛУЖВАНЕ НА АПАРАТУРА ЗА СТЕРИЛИЗАЦИЯ – ШЕСТ БРОЯ ПАРОВИ СТЕРИЛИЗАТОРИ, ЕДИН БРОЙ СИСТЕМА ЗА ПРЕЧИСТВАНЕ НА ВОДА И ЕДИН БРОЙ МАШИНА ЗА ЗАЛЕПВАНЕ НА ФОЛИО ЗА СТЕРИЛИЗАЦИЯ, ПРОИЗВОДСТВО НА ФИРМА SCHAEERER MAYFIELD, ШВЕЙЦАРИЯ, ЗА СРОК ОТ ТРИ КАЛЕНДАРНИ ГОДИНИ

## РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

<b>III.1) Номер на договора:</b> 177 от 17/10/2012 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) МТИ ООД, ЕИК 831641528		
Адрес жк. Младост 1, бл. 28Б, ул. Димитър Моллов“		
Град София	Пощенски код 1750	Държава БЪЛГАРИЯ
		Телефон 02 4627117
Електронна поща medtech-eng@mte.medicalnet-bg.org		Факс 02 9712410
Интернет адрес (URL):		
<b>III.4) При изпълнението участват подизпълнители</b> <span style="float: right;">Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/></span>		
<b>Официално наименование на подизпълнителя</b>	<b>Дейност, изпълнявана от подизпълнителя</b>	<b>Дял на участие на подизпълнителя (% от договора)</b>
<b>III.5) Предмет на договора</b> АБОНАМЕНТНО СЕРВИЗНО ОБСЛУЖВАНЕ НА АПАРАТУРА ЗА СТЕРИЛИЗАЦИЯ – ШЕСТ БРОЯ ПАРОВИ СТЕРИЛИЗАТОРИ, ЕДИН БРОЙ СИСТЕМА ЗА ПРЕЧИСТВАНЕ НА ВОДА И ЕДИН БРОЙ МАШИНА ЗА ЗАЛЕПВАНЕ НА ФОЛИО ЗА СТЕРИЛИЗАЦИЯ, ПРОИЗВОДСТВО НА ФИРМА SCHAEERER MAYFIELD, ШВЕЙЦАРИЯ, ЗА СРОК ОТ ТРИ КАЛЕНДАРНИ ГОДИНИ		
<b>III.6) Срок на изпълнение</b> Срок на изпълнение в месеци: 36 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:	217728	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> 23/12/2015 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): _____ _____ (Кратко описание на причините за забавата)					
<b>IV.5) Договорът е изпълнен в пълен обем</b>			Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>		
Изпълнението е 97 % 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:	211680	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: 19/04/2016 дд/мм/гггг
-----------------------------

**Възложител:**

<b>Трите имена:</b> /подпис и печат/ ПРОФ. Д-Р СТОЯН ГЕОРГИЕВ МИЛАНОВ, ДР
---

<b>Длъжност:</b> ИЗПЪЛНИТЕЛЕН ДИРЕКТОР
---