



АГЕНЦИЯ ПО ОБЩЕСТВЕНИ ПОРЪЧКИ
1000 София, ул. Лере 4
e-mail: pk@aop.bg, aop@aop.bg
интернет адрес: <http://www.aop.bg>

ОБЯВЛЕНИЕ ЗА ПРИКЛЮЧВАНЕ НА ДОГОВОР ЗА ОБЩЕСТВЕНА ПОРЪЧКА
ДЕЛОВОДНА ИНФОРМАЦИЯ

Деловодна информация

Партида на възложителя: 00693

Поделение: _____

Изходящ номер: РД-44-5826 от дата 14/12/2018

Коментар на възложителя:

към УИН в РОП № 00693-2014-0005

РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ Публичен Секторен**I.1) Наименование и адрес**

Официално наименование:

УМБАЛСМ Н.И. ПИРОГОВ ЕАД

Национален регистрационен номер:

130345786

Пощенски адрес:

БУЛ. ТОТЛЕБЕН 21

Град:

СОФИЯ

код NUTS:

BG411

Пощенски код:

1606

Държава:

BG

Лице за контакт:

ХРИСТИНА ЛЕКОВА

Телефон:

02 9154507

Електронна поща:

op@pirogov.bg

Факс:

02 9516268

Интернет адрес/и

Основен адрес (URL):

www.pirogov.eu

Адрес на профила на купувача (URL):

<https://pirogov.nit.bg/>**I.2) Вид на възложителя**

(попълва се от публичен възложител)

 Министерство или друг държавен орган, включително техни регионални или местни подразделения Публичноправна организация Национална агенция/служба Европейска институция/агенция или международна организация Регионален или местен орган Друг тип: _____ Регионална или местна агенция/служба**I.3) Основна дейност**

(попълва се от публичен възложител)

 Обществени услуги Настаняване/жилищно строителство и места за отдих и култура Отбрана Социална закрила Обществен ред и сигурност Отдих, култура и вероизповедание Околна среда Образование Икономически и финансови дейности Друга дейност: _____ Здравеопазване**I.4) Основна дейност**

(попълва се от секторен възложител)

 Производство, пренос и разпределение на газ и топлинна енергия Железопътни услуги Електрическа енергия Градски железопътни, трамвайни, тролейбусни или автобусни услуги

<input type="checkbox"/> Добив на газ или нефт	<input type="checkbox"/> Пристанищни дейности
<input type="checkbox"/> Проучване и добив на въглища или други твърди горива	<input type="checkbox"/> Летищни дейности
<input type="checkbox"/> Вода	<input type="checkbox"/> Друга дейност: _____
<input type="checkbox"/> Пощенски услуги	

РАЗДЕЛ II: ПРОЦЕДУРА, ПРЕДХОЖДАЩА СКЛЮЧВАНЕТО НА ДОГОВОРА

II.1) Обект на поръчката	
<input type="checkbox"/> Строителство	<input checked="" type="checkbox"/> Доставки
	<input type="checkbox"/> Услуги
II.2) Процедурата е открита с решение	
№: 655 от 30/04/2014 дд/мм/гггг	
II.3) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки	
Публикувана в Регистъра на обществените поръчки под уникален №: 00693-2014-0005(pnnnn-уууу-xxxx)	
II.4) Описание на предмета на поръчката	
Доставка на медицински консумативи за нуждите на УМБАЛСМ «Н.И. Пирогов» ЕАД, с периодични доставки по предварителна писмена заявка от страна на възложителя, съгласно спецификация по раздели, както следва: Раздел: Анестезиология; Раздел: Инвазивна кардиология; Раздел: Клинична лаборатория; Раздел: Диализно лечение; Раздел: Електрохирургия; Раздел: Спешна ендоскопия; Раздел: Лабораторна стъклария; Раздел: Хирургични ръкавици; Раздел: Микробиология; Раздел: Игли, спринцовки и режещи средства; Раздел: Образна диатностика; Раздел: Общоболничен консуматив; Раздел: КТХИ; Раздел: Патология; Раздел: Рентгенови филми; Раздел: Операционен консуматив; Раздел: Стерилизация; Раздел: Травматология и ортопедия; Раздел: Урология; Раздел: Съдова хирургия.	

РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

III.1) Номер на договора: 2014-409 от 12/12/2014 дд/мм/гггг			
III.2) Договорът 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"/> квалификационна система			
III.3) Изпълнител по договора			
Официално наименование: Етропал Трейд ООД		Национален регистрационен номер: 122055819	
Пощенски адрес: бул. Руски 191			
Град: Етрополе	код NUTS: BG412	Пощенски код: 2180	Държава: BG
Електронна поща: office@etropal.eu		Телефон: 0720 63422	
Интернет адрес: (URL)		Факс: 0720 63422	
Изпълнителят е МСП			Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
Поръчката е възложена на обединение			Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
III.4) При изпълнението участват подизпълнители			Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
Официално наименование	Дейност, изпълнявана от подизпълнителя	Дял на участие на подизпълнителя (% от договора)	
III.5) Предмет на договора			
Доставка на медицински консумативи за нуждите на УМБАЛСМ «Н.И. Пирогов» ЕАД, с периодични доставки по предварителна писмена заявка от страна на възложителя, съгласно спецификация по раздели, както следва: Раздел: Анестезиология; Раздел: Инвазивна кардиология; Раздел: Клинична лаборатория; Раздел: Диализно лечение; Раздел: Електрохирургия; Раздел:			

Спешна ендоскопия; Раздел: Лабораторна стъклария; Раздел: Хирургични ръкавици; Раздел: Микробиология; Раздел: Игли, спринцовки и режещи средства; Раздел: Образна диагностика; Раздел: Общоболничен консуматив; Раздел: КТХИ; Раздел: Патология; Раздел: Рентгенови филми; Раздел: Операционен консуматив; Раздел: Стерилизация; Раздел: Травматология и ортопедия; Раздел: Урология; Раздел: Съдова хирургия.

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):

Стойност без ДДС: 263735.00 Валута: BGN
Разменен курс към BGN: _____

III.8) Обществената поръчка е във връзка с проект и/или програма, финансиран/а със средства от Европейския съюз Да Не
Финансирането е _____ % от стойността на договора.

РАЗДЕЛ IV: ПРИКЛЮЧВАНЕ НА ДОГОВОРА

- договорът е изпълнен
- договорът е предсрочно прекратен
- договорът е прекратен поради унищожено рамково споразумение
- договорът е унищожен

IV.1) Дата на приключване:

29/11/2018 дд/мм/гггг

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

(Кратко описание на обстоятелствата, които обуславят прекратяването/унищожаването)

IV.3) Договорът е изменян

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

Договорът е изпълнен със забава от _____ месец(а) или _____ дни от крайния срок на изпълнение на договора Да Не
Причини за забавата (когато е приложимо):

(Кратко описание на причините за забавата)

IV.5) Договорът е изпълнен в пълен обем

Изпълнението е 43.10 % от предмета на договора (при частично изпълнение). Да Не
Причини за частичното изпълнение (когато е приложимо):

(Кратко описание на причините за частичното изпълнение)

IV.6) Информация за изплатената сума по договора (в цифри):

Стойност без ДДС: 113660.60 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: ДОПЪЛНИТЕЛНА ИНФОРМАЦИЯ (когато е приложимо)

VI: ДАТА на изпращане на настоящата информация

Дата: 14/12/2018 дд/мм/гггг

VII: Възложител:

VII.1) Трите имена (подпис):

ПРОФ. Д-Р АСЕН ГЕОРГИЕВ БАЛТО

VII.2) Длъжност:

ИЗПЪЛНИТЕЛЕН ДИРЕКТОР

чл. 2 от ЗЗЛД във връзка

счл.45, ал.5 от ЗОП
