



АГЕНЦИЯ ПО ОБЩЕСТВЕНИ ПОРЪЧКИ
 1000 София, ул. Лере 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
 Подделение: _____
 Изходящ номер: РД-44-5945 от дата 21/12/2017
 Коментар на възложителя:
 към УИН в РОП № 00693-2014-0005

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 БЪЛГАРИЯ |
| За контакти ХРИСТИНА ЛЕКОВА | Телефон 02 9154507 | |
| Лице за контакт ХРИСТИНА ЛЕКОВА | | |
| Електронна поща op@pirogov.bg | Факс | |
| Интернет адрес/и (когато е приложимо) Адрес на възложителя: www.pirogov.eu Адрес на профила на купувача: 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: 655 от 30/04/2014 дд/мм/гггг | | |
| II.4) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки | | |
| 00693-2014-0005(nnnnn-uuuu-xxxx) | | |
| II.5) 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 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. | | |

РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

| | | |
|--|---|--|
| III.1) Номер на договора: 2014-222 от 26/11/2014 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) | | |
| МТИ ООД, ЕИК 831641528 | | |
| Адрес | | |
| жк Младост 1, бл. 28Б /ул. Димитър Моллов/ | | |
| Град | Пощенски код | Държава |
| София | 1750 | България |
| | Телефон | |
| | 02 9712061 | |
| Електронна поща | Факс | |
| | | |
| Интернет адрес (URL): | | |
| III.4) При изпълнението участват подизпълнители | | |
| | | Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/> |
| Официално наименование на подизпълнителя | 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):

| | без ДДС | с ДДС | Стойност на ДДС (в %) |
|------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|-----------------------|
| Стойност: 3175.20 | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | при 20 |
| Разменен курс към BGN: _____ | | | |

III.8) Договорът е финансиран с европейски средства Да Не
 Финансирането е _____ % от стойността на договора.

РАЗДЕЛ IV: ИЗПЪЛНЕНИЕ НА ДОГОВОРА

договорът е изпълнен
 договорът е предсрочно прекратен

IV.1) Дата на приключване/прекратяване:
 30/11/2017 дд/мм/гггг

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

(Кратко описание на обстоятелствата, които обуславят прекратяването)

IV.3) Договорът е изменян/допълван Да Не

| Променено условие от договора | Преди промяната | След промяната | Правно основание за промяната |
|-------------------------------|-----------------|----------------|-------------------------------|
| | | | |

IV.4) Договорът е изпълнен в срок Да Не
 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 Не
 Изпълнението е 37.73 % 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: 1198.08 | <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

| | | |
|--|---------------|---------------|
| <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: 21/12/2017 дд/мм/гггг |
|-----------------------------|

Възложител:

| | |
|--|--|
| Трите имена: /подпис и печат/ ПРОФ. Д-Р АСЕН ГЕОРГИЕВ БАЛТО | чл. 2 от ЗЗЛД във връзка с чл.45, ал.5 от ЗОП |
| Длъжност: ИЗПЪЛНИТЕЛЕН ДИРЕКТОР | |

