



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-44-2456 от дата 25/05/2017 Коментар на възложителя: _____ _____ _____ | 788 219 |
|--|---------|

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 ХРИСТИНА ЛЕКОВА | Телефон 02 9154507 | |
| Лице за контакт ХРИСТИНА ЛЕКОВА | | |
| Електронна поща marketing@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"/> Отбрана |
| <input type="checkbox"/> Национална агенция/служба | <input type="checkbox"/> Обществен ред и сигурност | <input type="checkbox"/> Околна среда |
| <input type="checkbox"/> Регионален или местен орган | <input type="checkbox"/> Икономическа и финансова дейност | <input checked="" type="checkbox"/> Здравеопазване |
| <input type="checkbox"/> Регионална или местна агенция/служба | <input type="checkbox"/> Настаняване/жилищно строителство и места за отдих и култура | <input type="checkbox"/> Социална закрила |
| <input checked="" type="checkbox"/> Публичноправна организация | <input type="checkbox"/> Отдих, култура и религия | <input type="checkbox"/> Образование |
| <input type="checkbox"/> Европейска институция/агенция или международна организация | <input type="checkbox"/> Друго (моля, уточнете): _____ | |
| <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: 367 от 17/03/2015 дд/мм/гггг |
| II.4) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки 00693-2015-0001(nnnnn-uuuu-xxxx) |
| II.5) Описание на предмета на поръчката Доставка на медицинско оборудване и апаратура по договори с МЗ за предоставяне на целева субсидия за капиталови разходи, както следва: Договор № РД-12-332/05.11.2014г. за обект: „Закупуване на апарат за изкуствена вентилация и апарат за ехография с възможност за доплерово изследване и навигиране на иглата“, Договор № РД-12-359/12.12.2014г. за обект: „Окомплектоване на отделението по анестезиология и интензивно лечение към клиниката по неврохирургия с нова медицинска апаратура“ |

РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

| | | |
|--|---|--|
| III.1) Номер на договора: 2015-29 от 08/07/2015 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) Сиконикс Груп ООД, ЕИК 200954661 Адрес бул. Цариградско шосе 7км., АТИ Център, ет. 5, офис 521 | | |
| Град София | Пощенски код 1784 | Държава България |
| | Телефон 02 9658479 | |
| 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 медицинско оборудване и апаратура по договори с МЗ за предоставяне на целева субсидия за капиталови разходи, както следва: Договор № РД-12-332/05.11.2014г. за обект: „Закупуване на апарат за изкуствена вентилация и апарат за ехография с възможност за доплерово изследване и навигиране на иглата“, Договор № РД-12-359/12.12.2014г. за обект: „Окомплектоване на отделението по анестезиология и интензивно лечение към клиниката по неврохирургия с нова медицинска апаратура“ | | |
| III.6) Срок на изпълнение | | |

V: ДРУГА ИНФОРМАЦИЯ (когато е приложимо)

| |
|--|
| |
| |
| |
| |

VI: ДАТА на изпращане на настоящата информация

Дата: 25/05/2017 дд/мм/гггг

Възложител:

Трите имена:

/подпис и печат/

ПРОФ. Д-Р АСЕН ГЕОРГИЕВ БАЛТОВ, ДМ

Уп. № 05 3311

Длъжност:

ИЗПЪЛНИТЕЛЕН ДИРЕКТОР

