



АГЕНЦИЯ ПО ОБЩЕСТВЕНИ ПОРЪЧКИ  
1000 София, ул. Лега 4  
факс: 940 7078  
e-mail: rop@aop.bg , e-rop@aop.bg  
интернет адрес: <http://www.aop.bg>

## ИНФОРМАЦИЯ ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕТО НА ДОГОВОР ЗА ОБЩЕСТВЕНА ПОРЪЧКА

### ДЕЛОВОДНА ИНФОРМАЦИЯ

|   |                      |
|---|----------------------|
| Деловодна информация<br>Партида на възложителя: 00693<br>Поделение: _____<br>Изходящ номер: 7092 от дата 16/11/2015<br>Коментар на възложителя: _____<br>_____<br>_____ | № 697724/16.11.2015г |
|---|----------------------|

### РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ

- по чл. 7, т. 1-4 от ЗОП (класически)  
 по чл. 7, т. 5 или 6 от ЗОП (секторен)

|   |  |                       |
|---|--|-----------------------|
| <b>I.1) Наименование и адрес</b>  |  |                       |
| Официално наименование<br>УМБАЛСМ Н.И.ПИРОГОВ ЕАД   |  |                       |
| Адрес<br>БУЛ. ТОТЛЕВЕН 21   |  |                       |
| Град<br>СОФИЯ   | Пощенски код<br>1606   | Държава<br>Р БЪЛГАРИЯ |
| За контакти<br>ОТДЕЛ ФИНАНСОВО СЧЕТОВОДЕН   | Телефон<br>02 9154237  |                       |
| Лице за контакт<br>ЕЛЕНА АСЕНОВА  |  |                       |
| Електронна поща<br>fsd@pirogov.bg   | Факс   |                       |
| Интернет адрес/и (когато е приложимо)<br>Адрес на възложителя:<br><a href="http://www.pirogov.eu/">http://www.pirogov.eu/</a><br>Адрес на профила на купувача:<br><a href="http://www.pirogov.nit.bg/">http://www.pirogov.nit.bg/</a> |  |                       |
| <b>I.2) Вид на възложителя и основна дейност/и:</b><br>(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):   |   |
| <b>I.3) Основна дейност/и на възложителя, свързана/и с:</b><br>(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 checked="" type="checkbox"/> Доставки |
|   | <input type="checkbox"/> Услуги              |
| <b>II.3) Процедурата е открита с решение</b><br>No: 604 от 28/06/2011 дд/мм/гггг  |  |
| <b>II.4) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки</b><br>00693-2011-0009(nnnnn-uuuu-xxxx)  |  |
| <b>II.5) Описание на предмета на поръчката</b><br>Доставка на анестезиологичен консуматив за нуждите на УМБАЛСМ "Н.И.Пирогов" – ЕАД, с периодични доставки по предварителна писмена заявка от страна на възложителя, съгласно спецификация. |  |

## РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

|   |                       |                     |
|---|-----------------------|---------------------|
| <b>III.1) Номер на договора:</b> 144 от 08/11/2011 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)<br>ДЪЧМЕД ИНТЕРНESHАНЪЛ ЕООД, ЕИК 130928543 |                       |                     |
| Адрес<br>Зона Б-4, ул. Осогово 30, ет. 6  |                       |                     |
| Град<br>София   | Пощенски код<br>1303  | Държава<br>БЪЛГАРИЯ |
|   | Телефон<br>02 9200123 |                     |
| Електронна поща<br>info@dutchmed.bg   | Факс<br>02 9200384    |                     |
| Интернет адрес (URL):   |                       |                     |

|  |   |  |                                     |        |
|--|---|--|-------------------------------------|--------|
| <b>III.4) При изпълнението участват подизпълнители</b>   |   | Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/> |                                     |        |
| <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><br>Доставка на анестезиологичен консуматив за нуждите на УМБАЛСМ "Н.И.Пирогов" – ЕАД, с периодични доставки по предварителна писмена заявка от страна на възложителя, съгласно спецификация. |   |  |                                     |        |
| <b>III.6) Срок на изпълнение</b><br>Срок на изпълнение в месеци: 24 или дни _____ (от сключване на договора)<br>или<br>начална дата _____ дд/мм/гггг<br>крайна дата _____ дд/мм/гггг   |   |  |                                     |        |
| <b>III.7) Стойност, посочена в договора (в цифри):</b>   |   |  |                                     |        |
|  | без ДДС                                       | с ДДС  | Стойност на ДДС (в %)               |        |
| Стойност: 614045.40  | 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><br>17/10/2014 дд/мм/гггг                                   |                        |  |  |
| <b>IV.2) Причини за прекратяване на договора (когато е приложимо)</b><br>_____<br>_____                   |                        |  |  |
| (Кратко описание на обстоятелствата, които обуславят прекратяването)                                      |                        |  |  |
| <b>IV.3) Договорът е изменян/допълван</b>   |                        | Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/> |  |
| <b>Променено условие от договора</b>  | <b>Преди промяната</b> | <b>След промяната</b>  | <b>Правно основание за промяната</b>                               |
| <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):<br>_____<br>_____   |                        |  |  |
| (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 13 % от предмета на договора (при частично изпълнение).                                    |                        |  |  |
| Причини за частичното изпълнение (когато е приложимо):<br>_____<br>_____                                  |                        |  |  |

|   |                |                          |                                     |  |
|---|----------------|--------------------------|-------------------------------------|--|
| (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: 80483.58  | 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)   |                |                          |                                     |  |
| <b>V: ДРУГА ИНФОРМАЦИЯ (когато е приложимо)</b>                                       |                |                          |                                     |  |
| _____   |                |                          |                                     |  |
| _____   |                |                          |                                     |  |
| _____   |                |                          |                                     |  |
| <b>VI: ДАТА на изпращане на настоящата информация</b>                                 |                |                          |                                     |  |
| Дата: 16/11/2015 дд/мм/гггг   |                |                          |                                     |  |
| <b>Възложител:</b>  |                |                          |                                     |  |
| <b>Трите имена:</b>   |                |                          |                                     |  |
| /подпис и печат/  |                |                          |                                     |  |
| ПРОФ. Д-Р СТОЯН ГЕОРГИЕВ МИЛАНОВ  |                |                          |                                     |  |
| <b>Длъжност:</b>  |                |                          |                                     |  |
| ИЗПЪЛНИТЕЛЕН ДИРЕКТОР   |                |                          |                                     |  |

