



АГЕНЦИЯ ПО ОБЩЕСТВЕНИ ПОРЪЧКИ
1000 София, ул. Лега 4
факс: 940 7078
e-mail: ppr@aop.bg, e-ppr@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: 7009 от дата 11/11/2015 Коментар на възложителя: _____ _____ _____	№ 696931 / 11.11.2015 г.
---	--------------------------

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	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"/> Отдых, 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: 604 от 28/06/2011 дд/мм/гггг
II.4) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки 00693-2011-0009(nnnnn-уууу-хххх)
II.5) Описание на предмета на поръчката Доставка на анестезиологичен консуматив за нуждите на УМБАЛСМ "Н.И.Пирогов" - ЕАД

РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

III.1) Номер на договора: 147 от 11/11/2011 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)		
Медилон ЕООД, ЕИК 121600953		
Адрес		
бул. България № 98, Бизнес сграда „Астра“, вх. Д, ет. 2, офис 4Д		
Град	Пощенски код	Държава
София	1680	БЪЛГАРИЯ
Телефон		
02 9589787		
Електронна поща	Факс	
medilon@techno-link.com	02 9589767	
Интернет адрес (URL):		

(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: 19050.27	Валута: BGN	<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 <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: 11/11/2015 дд/мм/гггг			
Възложител:			
Трите имена:			
/подпис и печат/			
ПРОФ. Д-Р СТОЯН ГЕОРГИЕВ МИЛАНОВ			
Длъжност:			
ИЗПЪЛНИТЕЛЕН ДИРЕКТОР			

