



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: 7011 от дата 11/11/2015<br>Коментар на възложителя: _____ | № 696 957 / 11.11.2015 |
|---|------------------------|

### 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,<br>включително техни регионални или<br>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"/> Публичнопознава организация   | <input checked="" type="checkbox"/> Икономическа и финансова дейност                    |                       |
| <input type="checkbox"/> Европейска институция/агенция или<br>международна организация  | <input type="checkbox"/> Здравеопазване   |                       |
| <input type="checkbox"/> Друго (моля, уточнете):  | <input type="checkbox"/> Настаняване/жилищно строителство и<br>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(nnnpp-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> 148 от 14/11/2011 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>Сиконикс ООД, ЕИК 831169482     |                      |                       |
| Адрес<br>ул. Кукуш № 2   |                      |                       |
| Град<br>София  | Пощенски код<br>1309 | Държава<br>БЪЛГАРИЯ   |
|  |                      | Телефон<br>02 9744749 |
| Електронна поща  |                      | Факс                  |
| Интернет адрес (URL):  |                      |                       |

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
| <b>III.4) При изпълнението участват подизпълнители</b>   |  |  | Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/> |
| Официално наименование на подизпълнителя   | Дейност, изпълнявана от подизпълнителя | Дял на участие на подизпълнителя (% от договора) |  |
| <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: 7956   | 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>28/11/2014 дд/мм/гггг  |                 |                |  |
| <b>IV.2) Причини за прекратяване на договора (когато е приложимо)</b><br><br><br><br><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"/> |
| Променено условие от договора  | Преди промяната | След промяната | Правно основание за промяната                                      |
| <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<br>Причини за забавата (когато е приложимо):<br><br><br><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 24 % от предмета на договора (при частично изпълнение).<br>Причини за частичното изпълнение (когато е приложимо):<br><br><br><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: 1915.56  | 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)  |             |                          |                                     |                       |

**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

