



АГЕНЦИЯ ПО ОБЩЕСТВЕНИ ПОРЪЧКИ
1000 София, ул. Лере 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

№ 056780 в АОП

| |
|---|
| <p>Деловодна информация Партида на възложителя: 00693 Поделение: _____ Изходящ номер: <u>2231</u> от дата <u>24.03.15г.</u> Коментар на възложителя:</p> |
| |
| |

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 РАЛИЦА МИРКОВА-ЛАЗАРОВА | | |
| Електронна поща fsd@pirogov.bg | Факс | |
| Интернет адрес/и (когато е приложимо) Адрес на възложителя: http://www.pirogov.bg/ 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"/> 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: 208 от 07/02/2014 дд/мм/гггг |
| II.4) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки 00693-2014-0003(nnnnn-уууу-хххх) |
| II.5) Описание на предмета на поръчката Доставка на медицинска апаратура и оборудване за Втора детска клиника по анестезиология и реанимация с операционен блок, съгласно Договор № РД-31-199/11.03.2013 г. и Допълнителни споразумения №№ РД-31-232/23.09.2013 г. и РД-31-233/23.09.2013 г. с Министерство на здравеопазването, ОБОСОБЕНА ПОЗИЦИЯ № 5 |

РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

| | | |
|--|----------------------|-----------------------|
| III.1) Номер на договора: 2014-147 от 05/06/2014 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 ГР.СОФИЯ ЖК. МЛАДОСТ 1 БЛ. 28 Б УЛ.ДИМИТЪР МОЛЛОВ | | |
| Град СОФИЯ | Пощенски код 1750 | Държава Р 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 медицинска апаратура и оборудване за Втора детска клиника по анестезиология и реанимация с операционен блок, съгласно Договор № РД-31-199/11.03.2013 г. и Допълнителни споразумения №№ РД-31-232/23.09.2013 г. и РД-31-233/23.09.2013 г. с Министерство на здравеопазването, ОБОСОБЕНА ПОЗИЦИЯ № 5 | | | |
| III.6) Срок на изпълнение Срок на изпълнение в месеци: _____ или дни _____ (от сключване на договора) или начална дата 05/06/2014 дд/мм/гггг крайна дата 05/06/2015 дд/мм/гггг | | | |
| III.7) Стойност, посочена в договора (в цифри): | | | |
| | без ДДС | с ДДС | Стойност на ДДС (в %) |
| Стойност: 34428 | Валута: BGN <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | при 20 |
| Разменен курс към BGN: _____ | | | |
| III.8) Договорът е финансиран с европейски средства | | | 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

| | | | |
|--|------------------------|-----------------------|--|
| IV.1) Дата на приключване/прекратяване: 22/12/2014 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 <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/> |
| Променено условие от договора | Преди промяната | След промяната | Правно основание за промяната |
| IV.4) Договорът е изпълнен в срок | | | 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): (Кратко описание на причините за забавата) | | | |
| IV.5) Договорът е изпълнен в пълен обем | | | Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/> |

| | | | |
|---|-------------|--------------------------|--|
| Изпълнението е _____ % 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: 34428 | 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) | | | |

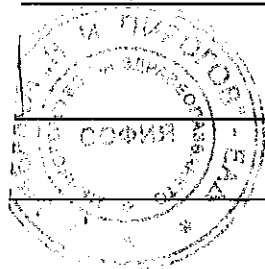
V: ДРУГА ИНФОРМАЦИЯ (когато е приложимо)

| |
|-------|
| _____ |
| _____ |
| _____ |

VI: ДАТА на изпращане на настоящата информация

| |
|-----------------------------|
| Дата: 24/03/2015 дд/мм/гггг |
|-----------------------------|

Възложител:

| | |
|---|--|
| Трите имена: /подпис и печат/ ПРОФ. Д-Р СТОЯН ГЕОРГИЕВ МИЛАНОВ |  |
| Длъжност: ИЗПЪЛНИТЕЛЕН ДИРЕКТОР | |