



АГЕНЦИЯ ПО ОБЩЕСТВЕНИ ПОРЪЧКИ

1000 София, ул. Лере 4

e-mail: pk@aop.bg, aop@aop.bgинтернет 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-44-5457 от дата 24/11/2017

Коментар на възложителя:

към УИН в РОП № 00693-2013-0015

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

БЪЛГАРИЯ

За контакти

ХРИСТИНА ЛЕКОВА

Телефон

02 9154507

Лице за контакт

ХРИСТИНА ЛЕКОВА

Електронна поща

op@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"/> 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		
№: 1291 от 18/10/2013 дд/мм/гггг		
II.4) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки		
00693-2013-0015(nnnnn-yyuu-xxxx)		
II.5) Описание на предмета на поръчката		
Доставка на дезинфектанти с периодични доставки на дезинфекционни препарати, отговарящи на нормативните изисквания на действащото в страната законодателство, съгласно спецификация за нуждите на УМБАЛСМ "Н.И.Пирогов" ЕАД, гр. София.		

РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

III.1) Номер на договора: 2014-119 от 16/04/2014 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) ДЕЗИНФЕКТАНТИ ЕООД, ЕИК 202215313		
Адрес кв. Бояна, ул. „Каменно Здание “ 1, вх.Б		
Град София	Пощенски код 1616	Държава България
	Телефон 0899 181808	
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 дезинфектанти с периодични доставки на дезинфекционни препарати, отговарящи на нормативните изисквания на действащото в страната законодателство, съгласно спецификация за нуждите на УМБАЛСМ "Н.И.Пирогов" ЕАД, гр. София.		
III.6) Срок на изпълнение		
Срок на изпълнение в месеци: 24 или дни _____ (от сключване на договора) или начална дата _____ дд/мм/гггг крайна дата _____ дд/мм/гггг		
III.7) Стойност, посочена в договора (в цифри):		
	без ДДС	с ДДС
		Стойност на ДДС (в %)

Стойност:	654131.76	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						
<input checked="" type="checkbox"/> договорът е изпълнен						
<input type="checkbox"/> договорът е предсрочно прекратен						
IV.1) Дата на приключване/прекратяване:						
02/10/2017 дд/мм/гггг						
IV.2) Причини за прекратяване на договора (когато е приложимо)						

(Кратко описание на обстоятелствата, които обуславят прекратяването)						
IV.3) Договорът е изменен/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						
Договорът е изпълнен със забава от _____ месец(а) или _____ дни от крайния срок на изпълнение на договора						Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/>
Причини за забавата (когато е приложимо):						

(Кратко описание на причините за забавата)						
IV.5) Договорът е изпълнен в пълен обем						Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
Изпълнението е 75.92 % 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:	496614.30	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 настоящат

Дата: 24/11/2017 дд/мм/гггг

Възложител:

Трите имена:

/подпис и печат/

ПРОФ. Д-Р АСЕН ГЕОРГИЕВ БАЛТО

Длъжност:

ИЗПЪЛНИТЕЛЕН ДИРЕКТОР

Чл. 2, ал. 2 от ЗЗП,
всв врезка е
Чл. 45, ал. 5 от ЗЗП
