

763087



АГЕНЦИЯ ПО ОБЩЕСТВЕНИ ПОРЪЧКИ
1000 София, ул. Лере 4
e-mail: pk@aop.bg, aop@aop.bg
интернет адрес: <http://www.aop.bg>

**ИНФОРМАЦИЯ ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕТО НА ДОГОВОР ЗА ОБЩЕСТВЕНА ПОРЪЧКА
ДЕЛОВОДНА ИНФОРМАЦИЯ**

Деловодна информация
 Партида на възложителя: 00684
 Поделение: _____
 Изходящ номер: VII-35-95 от дата 16/12/2016
 Коментар на възложителя:
 00684-2014-0029

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
Болница Лозенец

Адрес
гр. София 1407 ул. Козяк 1

| | | |
|---|-----------------------|----------------------|
| Град София | Пощенски код 1407 | Държава РБългария |
| За контакти Григор Манчев | Телефон 02 9607270 | |
| Лице за контакт Григор Манчев | | |
| Електронна поща | Факс 02 9624771 | |
| Интернет адрес/и (когато е приложимо) Адрес на възложителя: http://www.lozenetz-hospital.bg/ Адрес на профила на купувача: http://www.lozenetz-hospital.bg/static.php?content_id=55&order_id=81 | | |

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"/> Легищни 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 | | |
| №: VII-35-2 от 28/10/2014 дд/мм/гггг | | |
| II.4) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки | | |
| 00684-2014-0029(пппп-уууу-хххх) | | |
| II.5) Описание на предмета на поръчката | | |
| "Доставка на консумативи, използвани при анестезия и интензивно лечение по обособени позиции" за период от 12 месеца | | |

РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

| | | | |
|---|--|--|--|
| III.1) Номер на договора: VII-35-50 от 27/02/2015 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) | | | |
| „Б. Браун Медикал“ ЕООД, ЕИК 175016820 | | | |
| Адрес | | | |
| гр. София, 1799, бул. „Андрей Ляпчев“ № 66 | | | |
| Град | Пощенски код | Държава | |
| София | 1799 | България | |
| Телефон | | | |
| 02 8076740 | | | |
| Електронна поща | Факс | | |
| veneta.petkova@bbbraun.com | 02 9743083; 02 9753999 | | |
| 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 консумативи, използвани при анестезия и интензивно лечение по обособени позиции" за период от 12 месеца | | | |
| Обособена позиция №: 6 / Заглавие на обособената позиция: Епидурална анестезия | | | |
| III.6) Срок на изпълнение | | | |
| Срок на изпълнение в месеци: 12 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: 7437 | Валута: BGN | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> при 20 |

| | |
|--|--|
| 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: 29/11/2016 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"/> | | | | | | | | |
|--|--|-----------------|-------------------------------|-------------------------------|--|--|--|--|--|
| <table border="1"> <thead> <tr> <th>Промемено условие от договора</th> <th>Преди промяната</th> <th>След промяната</th> <th>Правно основание за промяната</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table> | Промемено условие от договора | Преди промяната | След промяната | Правно основание за промяната | | | | | |
| Промемено 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 type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/> |
| Изпълнението е 53.67 % 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: 3991.50 | Валута: BGN | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Разменен курс към BGN: _____ | | | при 20 |

| | |
|---|--|
| 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: 16/12/2016 дд/мм/гггг |
|-----------------------------|

Възложител:

Трите имена:

/подпис и печат/

Десислава Пенчева

Длъжност:

упълномощено лице

Заличено обстоятелство на основание чл. 2 от ЗЗД

Заличено обстоятелство на основание чл. 2 от ЗЗД