

764126



АГЕНЦИЯ ПО ОБЩЕСТВЕНИ ПОРЪЧКИ  
1000 София, ул. Леге 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-35-114 от дата 22/12/2016  
 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](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 checked="" type="checkbox"/> Икономическа и финансова дейност
<input type="checkbox"/> Европейска институция/агенция или международна организация	<input type="checkbox"/> Здравеопазване
<input type="checkbox"/> Друго (моля, уточнете): _____	<input type="checkbox"/> Настявяване/жилищно строителство и места за отпих и култура
	<input type="checkbox"/> Социална закрила
	<input type="checkbox"/> Отпих, 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**  
 Открита процедура  
 Ограничена процедура  
 Състезателен диалог  
 Договаряне с обявление  
 Договаряне без обявление

**II.2) Обект на поръчката**  
 Строителство       Доставки       Услуги

**II.3) Процедурата е открита с решение**  
 No: VII-35-2 от 28/10/2014 дд/мм/гггг

**II.4) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки**  
 00684-2014-0029(pnnnnn-yyuu-xxxx)

**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-35-44 от 25/02/2015 дд/мм/гггг

**III.2) Настоящият договор е сключен след**  
 Процедура за възлагане на обществена поръчка  
 Рамково споразумение  
 Динамична система за доставки  
 Система за предварителен подбор

**III.3) Изпълнител по договора**  
 Официално наименование и ЕИК (код по Булстат)  
 „Медилон“ ЕООД, ЕИК 121600953  
 Адрес  
 гр. София, П.К. 1404, ж.к. „Гоце Делчев“ бл. 52 Е, вх, В, ап. 43

Град София	Пощенски код 1404	Държава България
Телефон 02 9589787		
Електронна поща info@medilon.bg		Факс 02 9589767

Интернет адрес (URL):

**III.4) При изпълнението участват подизпълнители**      Да  Не

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 №: 9 / Заглавие на обособената позиция: Консуматив за затопляне

**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: 49132.08	Валута: BGN	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> при 20

<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> 29/11/2016 дд/мм/гггг
---

<b>IV.2) Причини за прекратяване на договора (когато е приложимо)</b>
(Кратко описание на обстоятелствата, които обуславят прекратяването)

<b>IV.3) Договорът е изменен/допълван</b>	Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>								
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Променено 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>	Променено условие от договора	Преди промяната	След промяната	Правно основание за промяната					
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	
Причини за забавата (когато е приложимо):	
(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 14.24 % от предмета на договора (при частично изпълнение).	
Причини за частичното изпълнение (когато е приложимо):	
(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: 6998.50	Валута: BGN	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Разменен курс към BGN: _____			при 20

<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)	

<b>V: ДРУГА ИНФОРМАЦИЯ (когато е приложимо)</b>

<b>VI: ДАТА на изпращане на настоящата информация</b>
Дата: 22/12/2016 дд/мм/гггг

**Възложител:**

**Трите имена:**  
/подписи печат/  
Десислава Пенчев

**Длъжност:**  
упълномощено лице

Заличено обстоятелство на основание чл. 2 от ЗЗЛД

*Десислава Пенчев*

Заличено обстоятелство на основание чл. 2 от ЗЗЛД

*Десислава Пенчев*