

768078



АГЕНЦИЯ ПО ОБЩЕСТВЕНИ ПОРЪЧКИ
1000 София, ул. Лега 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
 Подделение: _____
 Изходящ номер: VII-23-36 от дата 19/01/2017
 Коментар на възложителя:
 Поръчката е уникален № 00684-2015-0017

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 ул. Козяк №1		
Град София	Пощенски код 1407	Държава България
За контакти	Телефон 02 9607270	
Лице за контакт Григор Манчев		
Електронна поща hq@uni-hospital.government.bg	Факс 02 9624771	
Интернет адрес/и (когато е приложимо) Адрес на възложителя: www.uni-hospital.government.bg Адрес на профила на купувача: http://www.lozenetz-hospital.bg/static.php?content_id=55&order_id=99		
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"/> Отбрана
<input type="checkbox"/> Национална агенция/служба	<input type="checkbox"/> Обществен ред и сигурност	<input type="checkbox"/> Околна среда
<input type="checkbox"/> Регионален или местен орган	<input type="checkbox"/> Икономическа и финансова дейност	<input checked="" type="checkbox"/> Здравеопазване
<input type="checkbox"/> Регионална или местна агенция/служба	<input type="checkbox"/> Настаняване/жилищно строителство и места за отдих и култура	<input type="checkbox"/> Социална закрила
<input checked="" type="checkbox"/> Публичноправна организация	<input type="checkbox"/> Отдих, култура и религия	<input type="checkbox"/> Образование
<input type="checkbox"/> Европейска институция/агенция или международна организация	<input type="checkbox"/> Друго (моля, уточнете): _____	<input type="checkbox"/> Друго (моля, уточнете): _____
<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		
№: VII-23-2 от 29/09/2014 дд/мм/гггг		
II.4) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки		
00684-2015-0017(nnnnn-uuuu-xxxx)		
II.5) Описание на предмета на поръчката		
"Доставка по обособени позиции на превързочни материали, галенови разтвори и медицински консумативи за нуждите на болница „Лозенец“, за период от 12 месеца		

РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

III.1) Номер на договора: VII-23-24 от 13/01/2016 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)		
„Медицинска Техника Инженеринг“ ООД, ЕИК 831641528		
Адрес		
р-н „Младост“, жк. „Младост 1“, бл. 28В, ул. „Димитър Моллов“		
Град	Пощенски код	Държава
София	1750	България
	Телефон	
	02 4627117	
Електронна поща	Факс	
info@nte-bg.com	02 4627129	
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 по обособени позиции на превързочни материали, галенови разтвори и медицински консумативи за нуждите на болница „Лозенец“, за период от 12 месеца		
Обособена позиция №: 6 / Заглавие на обособената позиция: Цименти за възстановяване на костите		
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: 2670	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: 12/01/2017 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				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 0 % 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):				
Стойност: 0	Валута: BGN	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Стойност на ДДС (в %) 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: 19/01/2017 дд/мм/гггг

Възложител:

Трите имена:

/подпис и печат/

Десислава Пенс

Длъжност:

упълномощено ли.

Заличено обстоятелство на основание чл. 2 от ЗЗЛД

2011

Заличено обстоятелство на основание чл. 2 от ЗЗЛД