

772638



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

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

<b>Деловодна информация</b> Партида на възложителя: 00684 Поделение: _____ Изходящ номер: VII-15-79 от дата 17/02/2017 Коментар на възложителя: Поръчката е уникален № 00684-2015-0009
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ**

- по чл. 7, т. 1-4 от ЗОП (класически)  
 по чл. 7, т. 5 или 6 от ЗОП (секторен)

<b>I.1) Наименование и адрес</b>		
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 <a href="mailto:hq@uni-hospital.government.bg">hq@uni-hospital.government.bg</a>	Факс 02 9624771	
Интернет адрес/и (когато е приложимо) Адрес на възложителя: <a href="http://www.lozenetz-hospital.bg">http://www.lozenetz-hospital.bg</a> Адрес на профила на купувача: <a href="http://www.lozenetz-hospital.bg/static.php?content_id=55&amp;order_id=91">http://www.lozenetz-hospital.bg/static.php?content_id=55&amp;order_id=91</a>		
<b>I.2) Вид на възложителя и основна дейност/и:</b> (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): _____	
<b>I.3) Основна дейност/и на възложителя, свързана/и с:</b> (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**

<b>II.1) Вид на процедурата</b>		
<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		
<b>II.2) Обект на поръчката</b>		
<input type="checkbox"/> Строителство	<input checked="" type="checkbox"/> Доставки	<input type="checkbox"/> Услуги
<b>II.3) Процедурата е открита с решение</b>		
№: VII-15-2 от 30/04/2015 дд/мм/гггг		
<b>II.4) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки</b>		
00684-2015-0009(ppppp-uuuu-xxxx)		
<b>II.5) Описание на предмета на поръчката</b>		
Доставка на ендопротези и остеосинтезни средства		

**РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА**

<b>III.1) Номер на договора: VII-15-38 от 26/10/2015 дд/мм/гггг</b>				
<b>III.2) Настоящият договор е сключен след</b>				
<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				
<b>III.3) Изпълнител по договора</b>				
Официално наименование и ЕИК (код по Булстат)				
Сико-Фарма ООД, ЕИК 040859856				
Адрес				
ул. „Брегалница“ 47, ет. 7, България 1303				
Град	Пощенски код	Държава		
София	1303	България		
	Телефон			
	02 8224548			
Електронна поща	Факс			
sycso@mail.orbitel.bg	02 8224548			
Интернет адрес (URL):				
<b>III.4) При изпълнението участват подизпълнители</b> Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>				
Официално наименование на подизпълнителя	Дейност, изпълнявана от подизпълнителя	Дял на участие на подизпълнителя (% от договора)		
<b>III.5) Предмет на договора</b>				
Доставка на ендопротези и остеосинтезни средства				
Обособена позиция №: 7 / Заглавие на обособената позиция: Частична колянна ендопротеза				
<b>III.6) Срок на изпълнение</b>				
Срок на изпълнение в месеци: 15 или дни _____ (от сключване на договора)				
или				
начална дата _____ дд/мм/гггг				
крайна дата _____ дд/мм/гггг				
<b>III.7) Стойност, посочена в договора (в цифри):</b>				
	без ДДС	с ДДС	Стойност на ДДС (в %)	
Стойност: 39000	Валута: BGN	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	при 20
Разменен курс към BGN: _____				

<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.				
<b>РАЗДЕЛ IV: ИЗПЪЛНЕНИЕ НА ДОГОВОРА</b>				
<input checked="" type="checkbox"/> договорът е изпълнен				
<input type="checkbox"/> договорът е предсрочно прекратен				
<b>IV.1) Дата на приключване/прекрътяване:</b> 25/01/2017 дд/мм/гггг				
<b>IV.2) Причини за прекрътяване на договора (когато е приложимо)</b>				
(Кратко описание на обстоятелствата, които обуславят прекрътяването)				
<b>IV.3) Договорът е изменен/допълван</b>				Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/>
	<b>Променено условие от договора</b>	<b>Преди промяната</b>	<b>След промяната</b>	<b>Правно основание за промяната</b>
1	III. СРОК И МЯСТО НА ИЗПЪЛНЕНИЕ 3.1. Договорът влиза в сила от момента на подписването и има действие за срок от 12 месеца.	Договорът влиза в сила от момента на подписването и има действие за срок от 12 месеца	С настоящото допълнително споразумение се извършва изменение на срока на действие на договора, като същият се удължава със 3 /три/ месеца и се променя от 12 дванадесет на 15 / петнадесет/ месеца. Всички други клаузи от КЪМ ДОГОВОР ЗА ОБЩЕСТВЕНА ПОРЪЧКА № VII-15 - 38/26.10.2015 г. остават непроменени.	На основание чл. 13 от ДОГОВОР ЗА ОБЩЕСТВЕНА ПОРЪЧКА № VII-15 -38/26.10.2015 г., във връзка с параграф 23 от преходни и заключителни разпоредби, във връзка с чл. 116 ал. 1 т. 5 от ЗОП/ действаша редакция/
<b>IV.4) Договорът е изпълнен в срок</b>				Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/>
Договорът е изпълнен със забавя от _____ месец(а) или _____ дни от крайния срок на изпълнение на договора				
Причини за забавянето (когато е приложимо):				
(Кратко описание на причините за забавянето)				
<b>IV.5) Договорът е изпълнен в пълен обем</b>				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)				
<b>IV.6) Информация за изплатената сума по договора (в цифри):</b>				
		без ДДС	с ДДС	Стойност на ДДС (в %)

Стойност: _____	Валута: BGN <input type="checkbox"/> _____ <input checked="" type="checkbox"/>	при 2017
Разменен курс към BGN: _____		
<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: 17/02/2017 дд/мм/гггг		
<b>Възложител:</b>		
<b>Трите имена:</b>		
/подпис и печат/		
Десислава Пенчева		
Заличено обстоятелство на основание чл. 2 от ЗЗЛД		
<b>Длъжност:</b>		
упълномощено лице по чл. 8 ал.2 от ЗОП		

*Мисирова*

*18.02.2017*  
Заличено обстоятелство на основание чл. 2 от ЗЗЛД

*Мисирова*  
Заличено обстоятелство на основание чл. 2 от ЗЗЛД