

790525



АГЕНЦИЯ ПО ОБЩЕСТВЕНИ ПОРЪЧКИ
1000 София, ул. Лера 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-20-122 от дата 07/06/2017 Коментар на възложителя: 00684-2015-0015

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 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=96		
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 отпочиване и култура	<input type="checkbox"/> Социална закрила
<input checked="" type="checkbox"/> Публично-правна организация	<input type="checkbox"/> Отдых, 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"/> 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		
No: VII-20-2 от 31/07/2015 дд/мм/гггг		
II.4) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки		
00684-2015-0015(лпппп-уууу-хххх)		
II.5) Описание на предмета на поръчката		
"Доставка на инструменти и консумативи за сърдечносъдова хирургия по обособени позиции за период от 12 месеца"		

РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

III.1) Номер на договора: VII-20-36 от 02/02/2016 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 Булетат)			
Медимаг ЕООД ЕИК 200957741			
Адрес			
ж.к. „Манастирски ливади“ - Изток, ул „Димитър Сагаев“ № 19			
Град	Пощенски код	Държава	
София	1404	България	
	Телефон		
	02 9582180		
Електронна поща	Факс		
medimag@inet.bg	02 9582181		
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 инструменти и консумативи за сърдечносъдова хирургия по обособени позиции за период от 12 месеца"			
Обособена позиция №: 3 / Заглавие на обособената позиция: Сърдечни клапни протези - биологични, със стент			
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: 251580	Валута: BGN	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> при 20

III.8) Договорът е финансиран с европейски средства
 Финансирането е _____ % от стойността на договора.

Да Не

РАЗДЕЛ IV: ИЗПЪЛНЕНИЕ НА ДОГОВОРА

договорът е изпълнен

договорът е предсрочно прекратен

IV.1) Дата на приключване/прекратяване:

31/05/2017 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 Не

	Променено условие от договора	Преди промяната	След промяната	Правно основание за промяната
1	1. Приложение към клауза 1, представляващо неразделна част от Договор за обществена поръчка №VII-20-36/02.02.2016 г., се заменя с Приложение №1, което е неразделна част от настоящото допълнително споразумение, в което количеството на медицинските изделия по номенклатурна единица № 1 се увеличава от 30 /тридесет / на 52 /петдесет и два/ броя, а количеството на медицинските изделия по номенклатурна единица № 2 се намалява от	1. номенклатурна единица № 1 -30 броя номенклатурна единица № 2 - 40 броя; 2. 251580 BGN с ДДС 20%	1. номенклатурна единица № 1 -52 броя номенклатурна единица № 2 - 25 броя 2. 276738 BGN с ДДС 20%	на основание чл.116, ал.1, т.5 и т.6 във връзка с §23 от Преходните и заключителни разпоредби на ЗОП и чл. 13 от Договор за обществена поръчка №VII-20-36/02.02.2016 г.

<p>40 /четириде сет/ на 25/ двадесет и пет/ броя, като съответно се променят и колоните с общата цена с и без ДДС на двата вида медицински продукти; 2. Общата цена на договора:</p>			
IV.4) Договорът е изпълнен в срок		Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/>	
<p>Договорът е изпълнен със забава от _____ месец(а) или _____ дни от крайния срок на изпълнение на договора Причини за забавата (когато е приложимо):</p>			
<p>_____</p> <p>_____</p>			
(Кратко описание на причините за забавата)			
IV.5) Договорът е изпълнен в пълен обем		Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>	
<p>Изпълнението е 84.42 % от предмета на договора (при частично изпълнение). Причини за частичното изпълнение (когато е приложимо):</p>			
<p>_____</p> <p>_____</p>			
(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: 233610	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"/>	
<p><input type="checkbox"/> от изпълнителя Размер: _____ Валута: _____</p> <p><input type="checkbox"/> от възложителя Размер: _____ Валута: _____</p> <p>Причини за възникване на задължението за неустойките (когато е приложимо):</p>			
<p>_____</p> <p>_____</p>			
(Кратко описание на причините за неустойките)			
V: ДРУГА ИНФОРМАЦИЯ (когато е приложимо)			
<p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>			

VI: ДАТА на изпращане на настоящата информация

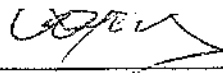
Дата: 07/06/2017 дд/мм/гггг

Възложител:

Трите имена:

/подпис и печат/

Десислава Стоянова Пенчева



Длъжност:

Началник на отдел ЧР, упълномощено лице по чл.7, ал.1

Заличено обстоятелство на основание чл. 2 от ЗЗЛД

