



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-27-50 от дата 09/11/2017  
Коментар на възложителя:  
00684-2016-019

**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 гр. София 1407 ул. Козяк 1		
Град София	Пощенски код 1407	Държава РЕЪлгария
За контакти Григор Манчев	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: <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=123">http://www.lozenetz-hospital.bg/static.php?content_id=55&amp;order_id=123</a>		
<b>I.2) Вид на възложителя и основна дейност/и:</b> (попълва се от възложителя 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-27-2 от 12/07/2016 дд/мм/гггг		
<b>II.4) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки</b>		
00684-2016-0019(nnnnn-uuuu-xxxx)		
<b>II.5) Описание на предмета на поръчката</b>		
"Доставка на консумативи и детергенти за почистване, дезинфекция и стерилизация"		

**РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА**

<b>III.1) Номер на договора:</b> VII-27-30 от 27/10/2016 дд/мм/гггг			
<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)			
„В. Браун Медикал“ ЕООД, ЕИК 175016820			
Адрес			
бул. „Христофор Колумб“ № 64, сграда А2, офис 111			
Град	Пощенски код	Държава	
София	1528	България	
Телефон			
02 8076740			
Електронна поща	Факс		
petranka.yancheva@bbraun.com	02 9743083		
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 консумативи и детергенти за почистване, дезинфекция и стерилизация"			
Обособена позиция №: 7 Наименование: Детергенти за кожа и оперативно поле			
<b>III.6) Срок на изпълнение</b>			
Срок на изпълнение в месеци: 12 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: 1455	Валута: BGN	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> при _____

<b>III.8) Договорът е финансиран с европейски средства</b> Финансирането е _____ % от стойността на договора.	Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
--	--

**РАЗДЕЛ IV: ИЗПЪЛНЕНИЕ НА ДОГОВОРА**

- договорът е изпълнен  
 договорът е предсрочно прекратен

<b>IV.1) Дата на приключване/прекратяване:</b> 26/10/2017 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 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: 0	Валута: BGN	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> при _____
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: 09/11/2017 дд/мм/гггг

**Възложител:**

<b>Трите имена:</b> /подпис и печат/ Десислава Стоянова Пенчева	
<b>Длъжност:</b> Началник на отдел ЧР - упълно:	по чл.7, ал.1

Заявено обстоятелство на основание чл. 2 от ЗЗЛД

*Десислава Стоянова Пенчева*

*Десислава Пенчева*