



892029

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

ОБЯВЛЕНИЕ ЗА ПРИКЛЮЧВАНЕ НА ДОГОВОР ЗА ОБЩЕСТВЕНА ПОРЪЧКА
ДЕЛОВОДНА ИНФОРМАЦИЯ

Деловодна информация Партида на възложителя: 00684 Поделение: _____ Изходящ номер: VII-35-49 от дата 01/02/2019 Коментар на възложителя: 00684-2016-0025
--

РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ

- Публичен
 Секторен

I.1) Наименование и адрес			
Официално наименование: Болница Лозенец		Национален регистрационен номер: 831901901	
Пощенски адрес: гр. София 1407 ул. Козяк 1			
Град: София	код NUTS: BG411	Пощенски код: 1407	Държава: BG
Лице за контакт: Григор Манчев		Телефон: 02 9607270	
Електронна поща: hq@uni-hospital.government.bg		Факс: 02 9624771	
Интернет адрес/и Основен адрес (URL): http://www.lozenetz-hospital.bg/ Адрес на профила на купувача (URL): http://www.lozenetz-hospital.bg/static.php?content_id=55&order_id=108			
I.2) Вид на възложителя (попълва се от публичен възложител)			
<input type="checkbox"/> Министерство или друг държавен орган, включително техни регионални или местни подразделения		<input checked="" type="checkbox"/> Публичноправна организация	
<input type="checkbox"/> Национална агенция/служба		<input type="checkbox"/> Европейска институция/агенция или международна организация	
<input type="checkbox"/> Регионален или местен орган		<input type="checkbox"/> Друг тип: _____	
<input type="checkbox"/> Регионална или местна агенция/служба			
I.3) Основна дейност (попълва се от публичен възложител)			
<input type="checkbox"/> Обществени услуги		<input type="checkbox"/> Наставяване/жилищно строителство и места за отдих и култура	
<input type="checkbox"/> Отбрана		<input type="checkbox"/> Социална закрила	
<input type="checkbox"/> Обществен ред и сигурност		<input type="checkbox"/> Отдых, култура и вероизповедание	
<input type="checkbox"/> Околна среда		<input type="checkbox"/> Образование	
<input type="checkbox"/> Икономически и финансови дейности		<input type="checkbox"/> Друга дейност: _____	
<input checked="" type="checkbox"/> Здравеопазване			
I.4) Основна дейност (попълва се от секторен възложител)			
<input type="checkbox"/> Производство, пренос и разпределение на газ и топлинна енергия		<input type="checkbox"/> Железопътни услуги	
<input type="checkbox"/> Електрическа енергия		<input type="checkbox"/> Градски железопътни, трамвайни, тролейбусни или автобусни услуги	
<input type="checkbox"/> Добив на газ или нефт		<input type="checkbox"/> Пристанищни дейности	
<input type="checkbox"/> Проучване и добив на въглища или други твърди горива		<input type="checkbox"/> Летищни дейности	

<input type="checkbox"/> Вода	<input type="checkbox"/> Друга дейност: _____
<input type="checkbox"/> Пощенски услуги	

РАЗДЕЛ II: ПРОЦЕДУРА, ПРЕДХОЖДАЩА СКЛЮЧВАНЕТО НА ДОГОВОРА

II.1) Обект на поръчката	
<input type="checkbox"/> Строителство	<input checked="" type="checkbox"/> Доставки
<input type="checkbox"/> Услуги	
II.2) Процедурата е открита с решение	
№: VII-35-2 от 09/12/2016 дд/мм/гггг	
II.3) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки	
Публикувана в Регистъра на обществените поръчки под уникален №: 00684-2016-0025(пппп-уууу-хххх)	
II.4) Описание на предмета на поръчката	
"Доставка на ендопротези и остеосинтезни средства"	

РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

III.1) Номер на договора: VII-35-34 от 11/05/2017 дд/мм/гггг			
III.2) Договорът 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"/> квалификационна система			
III.3) Изпълнител по договора			
Официално наименование: Имплант Г ООД		Национален регистрационен номер: 175233126	
Пощенски адрес: ул. Асеновска № 4			
Град: Етрополе	код NUTS: BG412	Пощенски код: 2180	Държава: BG
Електронна поща: implant_dg@abv.bg		Телефон: 0887 453677	
Интернет адрес: (URL)		Факс: 0887 453677	
Изпълнителят е МСП			Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/>
Поръчката е възложена на обединение			Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
III.4) При изпълнението участват подизпълнители			Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
Официално наименование	Дейност, изпълнявана от подизпълнителя	Дял на участие на подизпълнителя (% от договора)	
III.5) Предмет на договора			
"Доставка на ендопротези и остеосинтезни средства" обособена позиция № III "Еднополюсна тазобедрена ендопротеза"			
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):			
Стойност без ДДС: 28800		Валута:	BGN
Разменен курс към BGN: _____			
III.8) Обществената поръчка е във връзка с проект и/или програма, финансиран/а със средства от Европейския съюз			Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
Финансирането е _____ % от стойността на договора.			

РАЗДЕЛ IV: ПРИКЛЮЧВАНЕ НА ДОГОВОРА

- договорот е изпълнен
- договорот е предерочно прекратен
- договорот е прекратен поради унищожено рамково споразумение
- договорот е унищожен

IV.1) Дата на приключване:

08/01/2019 dd/mm/yyyy

IV.2) Причини за прекратяване/унищожаване на договора (когато е приложимо)

(Кратко описание на обстоятелствата, които обуславят прекратяването/унищожаването)

IV.3) Договорът е изменен

Променено условие от договора	Преди промяната	След промяната	Правно основание за промяната
			Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>

IV.4) Договорът е изпълнен в срок

Договорот 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

Изпълнението е 32.33 % 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 без ДДС: _____ Валута: _____
Разменен курс към BGN: _____

IV.7) Във връзка с изпълнението на договора се дължат или са платени неустойки

- от изпълнителя Размер: _____ Валута: _____
 - от възложителя Размер: _____ Валута: _____
- Причини за възникване на задължението за неустойките (когато е приложимо):

(Кратко описание на причините за неустойките)

V: ДОПЪЛНИТЕЛНА ИНФОРМАЦИЯ (когато е приложимо)

VI: ДАТА на изпращане на настоящата информация

Дата: 01/02/2019 dd/mm/yyyy

VII: Възложител:

VII.1) Трите имена (подпис)

Десиславъ Стефанъ Бол.

ЗАЛИЧЕНО ОБСТОЯТЕЛСТВО НА ОСНОВАНИЕ ЧЛ.2 ОТ ЗЗЛД

VII.2) Длъжност:

Началник на кабинета на министъра на външните работи и дипломатически представителства

ЗАЛИЧЕНО ОБСТОЯТЕЛСТВО НА ОСНОВАНИЕ ЧЛ.2 ОТ ЗЗ.