



АГЕНЦИЯ ПО ОБЩЕСТВЕНИ ПОРЪЧКИ  
 1000 София, ул. Лега 4  
 факс: 940 7078  
 e-mail: rop@aop.bg , e-rop@aop.bg  
 интернет адрес: http://www.aop.bg

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

**ДЕЛОВОДНА ИНФОРМАЦИЯ**

<p><b>Деловодна информация</b>                  Партида на възложителя: 00757                  Поделение: _____                  Изходящ номер: РД-136 от дата 24/04/2015                  Коментар на възложителя:                  Идент. № 00757-2012-0002 в РОП</p>
---

**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 Многопрофилна болница за активно лечение Св.Иван Рилски - Разград АД		
Адрес ул.Коста Петров № 2		
Град Разград	Пощенски код 7200	Държава РБългария
За контакти МБАЛ Св.Иван Рилски - Разград АД, гр. Разград, ул. Коста Петров № 2	Телефон 087 9110360; 087 9110357; 084 625137	
Лице за контакт Магистър фармацевт- Виолета Петрова; гл.м.с. Фатме Кърва		
Електронна поща mbal@bogytec.com	Факс 084 629765	
Интернет адрес/и (когато е приложимо) Адрес на възложителя: www.mbal-razgrad.com Адрес на профила на купувача: www.mbal-razgrad.com		
<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"/> по реда на ЗОП	<input type="checkbox"/> по реда на НВМОП
<input checked="" type="checkbox"/> Открита процедура	<input type="checkbox"/> Открит конкурс
<input type="checkbox"/> Ограничена процедура	<input type="checkbox"/> Договаряне с покана
<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> No: 00396 от 20/02/2012 дд/мм/гггг	
<b>II.4) Публикувано обявление в Държавен вестник/Официален вестник (когато е приложимо)</b> Номер: 43 от 20/02/2012 дд/мм/гггг (посочва се датата на публикуването в електронната страница на ДВ)	
<b>II.5) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки</b> 00757-2012-0002(nnnnn-уууу-хххх)	
<b>II.6) Описание на предмета на поръчката</b> Доставка на лекарствени продукти, биопродукти, кръвни тестове, инструменти, хартия и аксесоари за медицинска апаратура за нуждите на „МБАЛ “Св.Иван Рилски”-Разград“ АД, въз основа на периодични заявки, по 1482 самостоятелни обособени позиции, съгласно Техническа спецификация, неразделна част от Документацията за участие	

## РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

<b>III.1) Номер на договора:</b> 24 от 15/10/2012 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) МЕДЕКС ООД ЕИК 131268894
Адрес

район Младост, ж.к. Горубляне, бул. Самоковско шосе № 2 Л				
Град София	Пощенски код 1138	Държава РБългария		
		Телефон 02 9175545; 02 9175552		
Електронна поща office@medex.bg		Факс 02 9175538		
Интернет адрес (URL):				
<b>III.4) При изпълнението участват подизпълнители</b>		Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>		
<b>Официално наименование на подизпълнителя</b>	<b>Дейност, изпълнявана от подизпълнителя</b>	<b>Дял на участие на подизпълнителя (% от договора)</b>		
<b>III.5) Предмет на договора</b> Доставка на лекарствени продукти, медицински консумативи и биопродукти по обособени позиции				
<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: 269510.70	Валута: BGN	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	при _____
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.				

**РАЗДЕЛ IV: ИЗПЪЛНЕНИЕ НА ДОГОВОРА** договорът е изпълнен договорът е предсрочно прекратен

<b>IV.1) Дата на приключване/прекратяване:</b> 15/01/2014 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 изменян/допълван</b>			Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
<b>Променено условие от договора</b>	<b>Преди промяната</b>	<b>След промяната</b>	<b>Правно основание за промяната</b>
<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 checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/>
Изпълнението е _____ % 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: 172295.85	Валута: BGN	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Разменен курс към BGN: _____			при _____
<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)			

**V: ДРУГА ИНФОРМАЦИЯ (когато е приложимо)**

Доставките на стоки по договора са в зависимост от конкретните потребности на Възложителя и направените от него заявки за доставки. Договорът се счита за изпълнен след извършване на дължимите престации и от двете страни. Договорено е отложено плащане от Възложителя. Окончателното плащане по договора от страна на Възложителя е извършено на 03.04.2015г. Считано от 03.04.2015г. договорът се счита за изпълнен. В точка IV.6. от раздел IV се съдържа информация за изплатената пълна сума по договора.

**VI: ДАТА на изпращане на настоящата информация**

Дата: 24/04/2015 дд/мм/гггг

**Възложител:****Трите имена:**

/подпис и печат/

д-р Марин Керчев Керчев

**Длъжност:**

Изпълнителен директор на "МБАЛ "Св.Иван Рилски" - Разград" АД