



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

Деловодна информация

Партида на възложителя: 00757

Поделение: _____

Изходящ номер: РД-3 от дата 09/01/2015

Коментар на възложителя:

Идент. № на поръчката в РОП 00757-2013-0006

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

"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 9110344; 087 9110357; 087
9110266

Лице за контакт

Е. Енчева - ст. рентгенов лаборант; Ф. Кърва - главна медицинска сестра; Зв. Илиев - ръководител направление "АСД"

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:

<http://www.mbal-razgrad.com/website/index.php/public-auctions/01-10-2014>

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"/> 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 | <input checked="" type="checkbox"/> Здравеопазване |
| | <input type="checkbox"/> Настаняване/жилищно строителство и места за отдих и култура |

<input type="checkbox"/> международна организация <input type="checkbox"/> Друго (моля, уточнете): _____	<input type="checkbox"/> Социална закрила <input type="checkbox"/> Отдых, култура и религия <input type="checkbox"/> Образование <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"/> Електрическа енергия <input type="checkbox"/> Търсене, проучване или добив на природен газ или нефт <input type="checkbox"/> Търсене, проучване или добив на въглища или други твърди горива <input type="checkbox"/> Вода	<input type="checkbox"/> Пощенски услуги <input type="checkbox"/> Железопътни услуги <input type="checkbox"/> Градски железопътни, трамвайни, тролейбусни или автобусни услуги <input type="checkbox"/> Пристанищни дейности <input type="checkbox"/> Летищни 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: 01505 от 16/07/2013 дд/мм/гггг
II.4) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки 00757-2013-0006(nnnnn-уууу-хххх)
II.5) Описание на предмета на поръчката „Доставка на рентгенови консумативи и консумативи за компютърен томограф за нуждите на „МБАЛ „Св.Иван Рилски“ – Разград“ АД, въз основа на периодични заявки“

РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

III.1) Номер на договора: 2 от 05/11/2013 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 Булстат) "МЕДИКЪЛ ИМИДЖ" ООД ЕИК130488072		
Адрес район Оборище, ул. "Франсис Де Пресансе" № 15, партер		
Град София	Пощенски код 1505	Държава РБългария
		Телефон 02 9442290
Електронна поща		Факс

		02 9442290	
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 подизпълните ля (% от договора)	
III.5) Предмет на договора Доставка на рентгенови консумативи за нуждите на „МБАЛ„Св.Иван Рилски“-Разград“АД по обособени позиции №2 , № 3 и № 5 от поръчката			
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: 1623.33	Валута: BGN	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> при _____
Разменен курс към BGN: _____			
III.8) Договорът е финансиран с европейски средства			Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
Финансирането е _____ % от стойността на договора.			
РАЗДЕЛ IV: ИЗПЪЛНЕНИЕ НА ДОГОВОРА			
<input checked="" type="checkbox"/> договорът е изпълнен			
<input type="checkbox"/> договорът е предсрочно прекратен			
IV.1) Дата на приключване/прекратяване: 05/11/2014 дд/мм/гггг			
IV.2) Причини за прекратяване на договора (когато е приложимо) _____ _____ _____ (Кратко описание на обстоятелствата, които обуславят прекратяването)			
IV.3) Договорът е изменян/допълван			Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
Променено условие от договора	Преди промяната	След промяната	Правно основание за промяната
IV.4) Договорът е изпълнен в срок			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)			
IV.5) Договорът е изпълнен в пълен обем			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)

IV.6) Информация за изплатената сума по договора (в цифри):

без ДДС с ДДС Стойност на
ДДС (в %)

Стойност: 973.32 Валута: BGN при _____
Разменен курс към BGN: _____

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

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: 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 29.12.2014г. Считано от 29.12.2014г. 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: 09/01/2015 дд/мм/гггг

Възложител:

Грите имена:

/подпис и печат/

д-р Гечо Вълков Жеков

Длъжност:

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