



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>Деловодна информация Партида на възложителя: 00757 Поделение: _____ Изходящ номер: РД-5 от дата 09/01/2015 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)

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 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		
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 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): _____	
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"/> Летищни дейности

РАЗДЕЛ II: ПРОЦЕДУРА, ПРЕДХОЖДАЩА СКЛЮЧВАНЕТО НА ДОГОВОРА

II.1) Вид на процедурата	
<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	
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: 00396 от 20/02/2012 дд/мм/гггг	
II.4) Публикувано обявление в Държавен вестник/Официален вестник (когато е приложимо) Номер: 43 от 20/02/2012 дд/мм/гггг (посочва се датата на публикуването в електронната страница на ДВ)	
II.5) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки 00757-2012-0002(nnnnn-уууу-хххх)	
II.6) Описание на предмета на поръчката 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

III.1) Номер на договора: 11 от 12/10/2012 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) "АГАРТА-ЦМ" ЕООД ЕИК 121096923
Адрес

община Столична, обл. София, ул. "40-та" № 1				
Град с. Долни Богоров	Пощенски код 1855	Държава РБългария		
	Телефон 0876 5542			
Електронна поща agartacm@abv.bg	Факс 02 9743973			
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 лекарствени продукти, медицински консумативи и биопродукти по обособени позиции				
III.6) Срок на изпълнение Срок на изпълнение в месеци: 15 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: 36596.10	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 договорът е изпълнен договорът е предсрочно прекратен

IV.1) Дата на приключване/прекратяване: 12/01/2014 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: 24286.95	Валута: BGN	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> при _____
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"/>
<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 22.12.2014г. Считано от 22.12.2014г. 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:**Трите имена:**

/подпис и печат/

д-р Гечо Вълков Жеков

Длъжност:

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