



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

Подделение: _____

Изходящ номер: РД-572 от дата 11/12/2015

Коментар на възложителя:

Идент. № на поръчката в РОП 00757-2013-0010

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

Многопрофилна болница за активно лечение Св.Иван Рилски - Разград АД

Телефон

084 625137; 087 9110357; 087 9110266

Лице за контакт

м.с.Б.Емин - главна медицинска сестра; Звездомир Илиев - ръководител направление АСД

Електронна поща

mbal@bogytex.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)

Министерство или друг държавен орган, включително техни регионални или местни подразделения

Национална агенция/служба

Регионален или местен орган

Регионална или местна агенция/служба

Публичноправна организация

Европейска институция/агенция или

Обществени услуги

Отбрана

Обществен ред и сигурност

Околна среда

Икономическа и финансова дейност

Здравеопазване

Настаняване/жилищно строителство и места за отдих и култура

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: 01875 от 23/08/2013 дд/мм/гггг
II.4) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки 00757-2013-0010(nnnnn-уууу-хххх)
II.5) Описание на предмета на поръчката "Доставка на медицински изделия и консумативи за нуждите на „МБАЛ“Св.Иван Рилски“-Разград“ АД по периодични заявки“

РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

III.1) Номер на договора: 28 от 05/03/2014 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) ХИМТЕКС ООД ЕИК 836149057		
Адрес ул. Бузлуджа № 33		
Град Димитровград	Пощенски код 6400	Държава РБългария
		Телефон 0391 60354
Електронна поща	Факс 0391 60351	
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 медицински изделия и консумативи за нуждите на „МБАЛ“Св.Иван Рилски“-Разград“ АД по обособените позиции от поръчката №№ 206, 241, 256, 532, 534, 536-539, 542-549, 551, 553-558, 561 и 566			
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: 19011.80	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: 05/09/2015 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 checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/>
Променено условие от договора	Преди промяната	След промяната	Правно основание за промяната
1	Удължаване срока на договора, в съответстви е с чл. 43 ал.2 т.5 от ЗОП	05.03.2015г.	05.09.2015г. чл.43 ал.2 т.5 от ЗОП и т.9.2 от Договора във вр.с Решение № 01868/03.09.2014г. за откриване процедура по ЗОП ун.№ 00757 -2014-0006 в РОП

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: 18789.29	Валута: BGN	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Разменен курс към BGN: _____			при _____
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 30.11.2015г. Считано от 30.11.2015г. договорът се счита за изпълнен. В точка IV.6. от раздел IV се съдържа информация за изплатената пълна сума по договора. Изменението на договора, посочено по-горе в т. IV.3 е извършено с Допълнително споразумение, сключено между страните на 04.03.2015г.

VI: ДАТА на изпращане на настоящата информация

Дата: 11/12/2015 дд/мм/гггг

Възложител:**Трите имена:**

/подпис и печат/

д-р Марин Керчев Керчев

Длъжност:

Изпълнителен директор на Многопрофилна болница за активно
лечение Св.Иван Рилски – Разград АД