



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-16 от дата 11/02/2016
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)

- | | |
|--|---|
| <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 |

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: 16 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) СИНГАМЕД ЕООД ЕИК 200631366		
Адрес бул. Акад. Иван Евстатиев Гешов , бл.120, вх.Б, ет. 1, ап. 27		
Град София	Пощенски код 1000	Държава РБългария
		Телефон 0882 419283
Електронна поща		Факс
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 №№ 699, 700, 718, 719, 720, 721, 722, 723, 726, 727, 729, 730, 731, 732, 733, 736, 737, 738, 739, 740-744, 784, 789, 790, 796 и 800			
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: 170666.67	Валута: BGN	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Разменен курс към BGN: _____		при _____	
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: 20393.33	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 27.01.2016г. Считано от 27.01.2016г. 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: 11/02/2016 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