



АГЕНЦИЯ ПО ОБЩЕСТВЕНИ ПОРЪЧКИ  
1000 София, ул. Лега 4  
e-mail: [pk@aop.bg](mailto:pk@aop.bg), [aop@aop.bg](mailto:aop@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-63 от дата 28/04/2016

Коментар на възложителя:

Идент.№ на поръчката в РОП 00757-2013-0005

**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

089 7658299; 087 9110266

Лице за контакт

Л. Керчева - Химик в кл. лаборатория; Зв. Илиев - Ръководител направление АСД

Електронна поща

[mbal@bogytex.com](mailto:mbal@bogytex.com)

Факс

084 629765

Интернет адрес/и (когато е приложимо)

Адрес на възложителя:

[www.mbal-razgrad.com](http://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 международна организация Друго (моля, уточнете): \_\_\_\_\_ Обществени услуги Отбрана Обществен ред и сигурност Околна среда Икономическа и финансова дейност Здравеопазване Настаяване/жилищно строителство и места за отдих и култура Социална закрила Отдих, култура и религия Образование 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)

 Производство, пренос и разпределение на природен газ и топлинна енергия Електрическа енергия Търсене, проучване или добив на природен газ или нефт Търсене, проучване или добив на въглища или Пощенски услуги Железопътни услуги Градски железопътни, трамвайни, тролейбусни или автобусни услуги Пристанищни дейности

<input type="checkbox"/> други твърди горива <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"/> Открита процедура <input type="checkbox"/> Ограничена процедура <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: 01349 от 02/07/2013 дд/мм/гггг
<b>II.4) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки</b> 00757-2013-0005(nnnnn-уууу-xxxx)
<b>II.5) Описание на предмета на поръчката</b> Доставка на лабораторни тестове, реактиви и консумативи за нуждите на клинична лаборатория в „МБАЛ“Св.Иван Рилски“-Разград“ АД по периодични заявки, по 34 самостоятелни обособени позиции, съгласно Техническа спецификация, неразделна част от Документацията за участие.

## РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

<b>III.1) Номер на договора:</b> 3 от 23/10/2013 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) МЕДИЦИНСКА ТЕХНИКА ИНЖЕНЕРИНГ ООД; ЕИК 831641528 Адрес Ж.К. МЛАДОСТ 1, ВЛ.28Б		
Град СОФИЯ	Пощенски код 1750	Държава РБългария
	Телефон 02 8701060	
Електронна поща	Факс 02 4627126	
Интернет адрес (URL):		
<b>III.4) При изпълнението участват подизпълнители</b> <span style="float: right;">Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/></span>		
Официално наименование на подизпълнителя	Дейност, изпълнявана от подизпълнителя	Дял на участие на подизпълнителя (% от договора)
<b>III.5) Предмет на договора</b> Доставка на лабораторни тестове, реактиви и консумативи за нуждите на клинична лаборатория в „МБАЛ“Св.Иван Рилски“-Разград“ АД по обособени позиции №№ 2; 12; 21 и 25 от поръчката		
<b>III.6) Срок на изпълнение</b> Срок на изпълнение в месеци: 18 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:	48349.18	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>						
21/04/2015 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:	84975.86	Валута:	BGN	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	при _____
Разменен курс към BGN:		_____				
<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 26.04.2016г. Считано от 26.04.2016г. 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: 28/04/2016 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