



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-89 от дата 29/08/2016

Коментар на възложителя:

Уникален номер на поръчката 00757-2014-0003

### 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

МБАЛ Св.Иван Рилски - Разград АД

Адрес

ул. Коста Петров №2

Град

Разград

Пощенски код

7200

Държава

България

За контакти

МБАЛ Св.Иван Рилски - Разград АД

Телефон

084 624321; 087 9110379; 0879  
110266

Лице за контакт

инж. Малина Илиева - инженер координатор сервиз медицинска апаратура,  
Звездомир Илиев - ръководител АСД

Електронна поща

[mbal@bogytec.com](mailto:mbal@bogytec.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>

#### 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

Настаняване/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  
други твърди горива

Пощенски услуги

Железопътни услуги

Градски железопътни, трамвайни,  
тролейбусни или автобусни услуги

Пристанищни дейности

<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 type="checkbox"/> Доставки	<input checked="" type="checkbox"/> Услуги
<b>II.3) Процедурата е открита с решение</b>		
No: 00508 от 20/03/2014 дд/мм/гггг		
<b>II.4) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки</b>		
00757-2014-0003(nnnnn-уууу-xxxx)		
<b>II.5) Описание на предмета на поръчката</b>		
„Извършване на извънгаранционно абонаментно сервизно обслужване на медицинска техника и апаратура в „МБАЛ“Св.Иван Рилски“-Разград“АД“		

**РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА**

<b>III.1) Номер на договора:</b> 2 от 23/07/2014 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)			
РУМЕДИТ ЕООД ЕИК 827183391			
Адрес			
ул. Независимост №2			
Град	Пощенски код	Държава	
Русе	7002	РБългария	
	Телефон		
	082 821046		
Електронна поща	Факс		
office@rumedit.com	082 821045		
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>			
<b>Официално наименование на подизпълнителя</b>	<b>Дейност, изпълнявана от подизпълнителя</b>	<b>Дял на участие на подизпълнителя (% от договора)</b>	
<b>III.5) Предмет на договора</b>			
Извършване на извънгаранционно абонаментно сервизно обслужване на медицинска техника и апаратура в „МБАЛ“Св.Иван Рилски“-Разград“АД по обособена позиция № 2 от поръчката			
<b>III.6) Срок на изпълнение</b>			
Срок на изпълнение в месеци: 24 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: 8803.33	Валута: BGN	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	при _____

<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> 23/07/2016 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"/>			
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%; border-bottom: 1px solid black;">Променено условие от договора</td> <td style="width: 25%; border-bottom: 1px solid black;">Преди промяната</td> <td style="width: 25%; border-bottom: 1px solid black;">След промяната</td> <td style="width: 25%; border-bottom: 1px solid black;">Правно основание за промяната</td> </tr> </table>	Променено условие от договора	Преди промяната	След промяната	Правно основание за промяната
Променено условие от договора	Преди промяната	След промяната	Правно основание за промяната	

<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: 9752.17	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)**

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 09.08.2016г. Считано от 09.08.2016г. 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: 30/08/2016 дд/мм/гггг

**Възложител:**

**Трите имена:**

/подпис и печат/

д-р Марин Керчев Керчев

**Длъжност:**

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