



АГЕНЦИЯ ПО ОБЩЕСТВЕНИ ПОРЪЧКИ
1000 София, ул. Лере 4
e-mail: pk@aop.bg , 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-124 от дата 13/09/2016

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

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>

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

РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

III.1) Номер на договора: 6 от 23/07/2014 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) КИЛИ МЕД ООД ЕИК 130001582 Адрес район Триадница, ул.Петко Каравелов 62, бл.18А, вх.А, ет.7, ап.21 <table border="1"> <tr> <td>Град София</td> <td>Пощенски код 1408</td> <td>Държава РБългария</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Телефон 0888 309172</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Електронна поща kilimed@abv.bg</td> <td colspan="2">Факс</td> </tr> </table> Интернет адрес (URL):			Град София	Пощенски код 1408	Държава РБългария	Телефон 0888 309172			Електронна поща kilimed@abv.bg	Факс	
Град София	Пощенски код 1408	Държава РБългария									
Телефон 0888 309172											
Електронна поща kilimed@abv.bg	Факс										
III.4) При изпълнението участват подизпълнители Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Официално наименование на подизпълнителя</th> <th>Дейност, изпълнявана от подизпълнителя</th> <th>Дял на участие на подизпълнителя (% от договора)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>			Официално наименование на подизпълнителя	Дейност, изпълнявана от подизпълнителя	Дял на участие на подизпълнителя (% от договора)						
Официално наименование на подизпълнителя	Дейност, изпълнявана от подизпълнителя	Дял на участие на подизпълнителя (% от договора)									
III.5) Предмет на договора Извършване на извънгаранционно абонаментно сервизно обслужване на медицинска техника и апаратура в „МБАЛ“Св.Иван Рилски“-Разград“АД по обособена позиция № 7 от поръчката											
III.6) Срок на изпълнение Срок на изпълнение в месеци: 24 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): <table border="1"> <tr> <td></td> <td>без ДДС</td> <td>с ДДС</td> <td>Стойност на ДДС (в %)</td> </tr> <tr> <td>Стойност: 3650.00</td> <td>Валута: BGN</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td>при _____</td> </tr> </table>				без ДДС	с ДДС	Стойност на ДДС (в %)	Стойност: 3650.00	Валута: BGN	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	при _____	
	без ДДС	с ДДС	Стойност на ДДС (в %)								
Стойност: 3650.00	Валута: BGN	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	при _____								

III.8) Договорът е финансиран с европейски средстваДа Не

Финансирането е _____ % от стойността на договора.

РАЗДЕЛ IV: ИЗПЪЛНЕНИЕ НА ДОГОВОРА договорът е изпълнен договорът е предсрочно прекратен**IV.1) Дата на приключване/прекратяване:**

23/07/2016 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/допълванДа Не Променено
условие от
договора

Преди промяната

След промяната

Правно основание
за промяната**IV.4) Договорът е изпълнен в срок**Да Не

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 обемДа Не

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: 4494.98

Валута: BGN

при _____

Разменен курс към BGN: _____

IV.7) Във връзка с изпълнението на договора се дължат или са платени неустойкиДа Не от изпълнителя Размер: _____ Валута: _____ 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 29.08.2016г. Считано от 29.08.2016г. 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: 13/09/2016 дд/мм/гггг

Възложител:

Трите имена:

/подпис и печат/

д-р Марин Керчев Керчев

Длъжност:

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