



АГЕНЦИЯ ПО ОБЩЕСТВЕНИ ПОРЪЧКИ  
1000 София, ул. Лере 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-133 от дата 05/10/2016

Коментар на възложителя:

Идент.№ на поръчката в РОП 00757-2013-0004

### 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

РБългария

За контакти

МБАЛ Св.Иван Рилски- Разград АД

Телефон

087 9110266

Лице за контакт

Звездомир 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:

[www.mbal-razgrad.com](http://www.mbal-razgrad.com).

#### 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**

<b>II.1) Вид на процедурата</b>		
<input type="checkbox"/> Открита процедура		
<input type="checkbox"/> Ограничена процедура		
<input type="checkbox"/> Състезателен диалог		
<input type="checkbox"/> Договаряне с обявление		
<input checked="" 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>		
№: 00564 от 27/03/2013 дд/мм/гггг		
<b>II.4) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки</b>		
00757-2013-0004(nnnnn-uuuu-xxxx)		
<b>II.5) Описание на предмета на поръчката</b>		
Доставка на електрическа енергия за нуждите на „МБАЛ“Св.Иван Рилски“-Разград“ АД, в сградите на лечебното заведение в град Разград, на ул.“Коста Петров“ № 2		

**РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА**

<b>III.1) Номер на договора:</b> 1 от 02/09/2013 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)		
ЕНЕРГО-ПРО Продажби АД ЕИК 103533691		
Адрес		
район Владислав Варненчик, Варна Тауърс, Кула Г, бул. Владислав Варненчик № 258		
Град	Пощенски код	Държава
Варна	9000	РБългария
	Телефон	
	070 016161	
Електронна поща	Факс	
service@energo-pro.bg,	052 577664	
Интернет адрес (URL):		
www.energo-pro.bg.		
<b>III.4) При изпълнението участват подизпълнители</b>		Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
<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>		
Доставка на електрическа енергия за нуждите на „МБАЛ“Св.Иван Рилски“-Разград“ АД, в сградите на лечебното заведение в град Разград, на ул.“Коста Петров“ № 2		
<b>III.6) Срок на изпълнение</b>		
Срок на изпълнение в месеци: 48 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:	743000.00	Валута:	BGN	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	при 20
Разменен курс към BGN: _____						

**III.8) Договорът е финансиран с европейски средства** Да  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:**  
 12/07/2016 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/допълван** Да  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 обем** Да  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):**

Стойност:	без ДДС	с ДДС	Стойност на ДДС (в %)
455380.17	BGN	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Разменен курс към BGN: _____			

**IV.7) Във връзка с изпълнението на договора се дължат или са платени неустойки** Да  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)**


**VI: ДАТА на изпращане на настоящата информация**

Дата: 05/10/2016 дд/мм/гггг

**Възложител:**

**Трите имена:**

/подпис и печат/

д-р Марин Керчев Керчев

**Длъжност:**

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