



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: 00360

Поделение: \_\_\_\_\_

Изходящ номер: 1254 от дата 17/04/2018

Коментар на възложителя:

УИН 00360-2015-0002

**РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ**

- по чл. 7, т. 1-4 от ЗОП (класически)  
 по чл. 7, т. 5 или 6 от ЗОП (секторен)

<b>I.1) Наименование и адрес</b>		
Официално наименование УМБАЛ Александровска ЕАД, 831605795		
Адрес ул. Св. Георги Софийски №1		
Град София	Пощенски код 1431	Държава Р България
За контакти Отдел Обществени поръчки	Телефон 02 9230628	
Лице за контакт Гергана Дерменджиева		
Електронна поща <a href="mailto:umbal.alexandrovaska@gmail.com">umbal.alexandrovaska@gmail.com</a>	Факс 02 9230646	
Интернет адрес/и (когато е приложимо) Адрес на възложителя: <a href="http://www.alexandrovaska.com">www.alexandrovaska.com</a> Адрес на профила на купувача: <a href="http://op.alexandrovaska.com/?q=page&amp;idd=index">http://op.alexandrovaska.com/?q=page&amp;idd=index</a>		

**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**

- Открита процедура  
 Ограничена процедура  
 Състезателен диалог  
 Договаряне с обявление  
 Договаряне без обявление

**II.2) Обект на поръчката**

- Строителство       Доставки       Услуги

**II.3) Процедурата е открита с решение**

No: 3-56 от 24/02/2015 дд/мм/гггг

**II.4) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки**

00360-2015-0002(ppppp-uuuu-xxxx)

**II.5) Описание на предмета на поръчката**

Доставка на реактиви, субстанции и консумативи за лабораториите на УМБАЛ "Александровска" ЕАД

**РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА**

III.1) Номер на договора: 96 от 15/09/2015 дд/мм/гггг

**III.2) Настоящият договор е сключен след**

- Процедура за възлагане на обществена поръчка  
 Рамково споразумение  
 Динамична система за доставки  
 Система за предварителен подбор

**III.3) Изпълнител по договора**

Официално наименование и ЕИК (код по Булстат)

ОМНИМЕД ООД и ЕИК: 121438533

Адрес

ул. "Царица Елеонора" № 9, офис 2

Град София	Пощенски код 1618	Държава Р България
---------------	----------------------	-----------------------

	Телефон 02 9555404
Електронна поща	Факс 02 9555404
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> <span style="float: right;"><b>Дял на участие на подизпълнителя (% от договора)</b></span>
<b>III.5) Предмет на договора</b> Доставка на реактиви, субстанции и консумативи за лабораториите на УМБАЛ Александровска ЕАД	
<b>III.6) Срок на изпълнение</b> Срок на изпълнение в месеци: 12 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: 158345	Валута: BGN <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> при 20
Разменен курс към BGN: _____	
<b>III.8) Договорът е финансиран с европейски средства</b> <span style="float: right;">Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/></span>	
Финансирането е _____ % от стойността на договора.	

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

28/03/2018 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 71.01 % 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:	112442.40	Валута: BGN	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	при 20
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)					
<b>V: ДРУГА ИНФОРМАЦИЯ (когато е приложимо)</b>					
<b>VI: ДАТА на изпращане на настоящата информация</b>					
Дата: 17/04/2018 дд/мм/гггг					
<b>Възложител:</b>					
<b>Трите имена:</b>					
/подпис и печат/					
доц. д-р Костадин Георгиев Ангелов, дм					
<b>Длъжност:</b>					
Изпълнителен директор					

