



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: 00360

Поделение: _____

Изходящ номер: *00360*..... от дата 13/11/2017

Коментар на възложителя:

УИН 00360-2015-0011

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
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 umbal.alexandrovaska@gmail.com	Факс 02 9230646
---	--------------------

Интернет адрес/и (когато е приложимо)

Адрес на възложителя:
www.alexandrovaska.com

Адрес на профила на купувача:

<http://op.alexandrovaska.com/?q=page&idd=index>

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 checked="" 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 отдиш и култура |
| | <input type="checkbox"/> Социална закрила |
| | <input type="checkbox"/> Отдиш, 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

№: 3-249 от 31/08/2015 дд/мм/гггг

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

00360-2015-0011(nnnnn-uuu-xxx)

II.5) Описание на предмета на поръчката

Абонаментна поддръжка и консултиране по специализиран програмен продукт за нуждите на УМБАЛ Александровска ЕАД

РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

III.1) Номер на договора: 76 от 12/09/2015 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)

ГАМА КОНСУЛТ-КАЛИНКИН, ПРОКОПОВ И С-ИЕ СД и ЕИК 121562456

Адрес

бул. Шипченски проход №63, ет. 2

Град
София

Пощенски код
1574

Държава
Р България

		Телефон 02 4476000
Електронна поща gammaconsult@gammaconsult.com		Факс 02 4476099
Интернет адрес (URL):		
III.4) При изпълнението участват подизпълнители		Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
Официално наименование на подизпълнителя	Дейност, изпълнявана от подизпълнителя	Дял на участие на подизпълнителя (% от договора)
III.5) Предмет на договора ГАМА КОНСУЛТ-КАЛИНКИН, ПРОКОПОВ И С-ИЕ СД		
III.6) Срок на изпълнение Срок на изпълнение в месеци: 12 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):		
Стойност: 48502.67	Валута: BGN	без ДДС <input type="checkbox"/> с ДДС <input checked="" type="checkbox"/> Стойност на ДДС (в %) при 20
Разменен курс към BGN: _____		
III.8) Договорът е финансиран с европейски средства		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

IV.1) Дата на приключване/прекратяване: 19/10/2017 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 <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
Променено условие от договора	Преди промяната	След промяната	Правно основание за промяната
IV.4) Договорът е изпълнен в срок			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)			
IV.5) Договорът е изпълнен в пълен обем			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)						
IV.6) Информация за изплатената сума по договора (в цифри):						
			без ДДС	с ДДС		Стойност на ДДС (в %)
Стойност:	48502.67	Валута:	BGN	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	при 20
Разменен курс към BGN:	_____					
IV.7) Във връзка с изпълнението на договора се дължат или са платени неустойки						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)						

VI: ДАТА на изпращане на настоящата информация						
Дата: 13/11/2017 дд/мм/гггг						
Възложител:						
Трите имена:						
/подпис и печат/ доц. д-р Костадин Георгиев Ангелов, дм						
Длъжност:						
Изпълнителен директор						

