



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: _____

Исходящ номер 1165 от дата 04/08/2017

Коментар на възложителя:

УИН 00360-2016-0002

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.alexandrovska@gmail.com

Факс

02 9230646

Интернет адрес/и (когато е приложимо)

Адрес на възложителя:

www.alexandrovska.com

Адрес на профила на купувача:

<http://op.alexandrovska.com/?>

q=page&idd=index&porachkaid=20151228PGWJ2639763

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

№: 3-9 от 08/01/2016 дд/мм/гггг

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

00360-2016-0002(nnnnn-uuuu-xxxx)

II.5) Описание на предмета на поръчката

Доставка на медицински изделия за нуждите на УМБАЛ Александровска ЕАД

РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА**III.1) Номер на договора:** Д-ОП-91 от 01/07/2016 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)

ЕЛПАК – ЛИЗИНГ ЕООД

Адрес

ул. „д-р Иван Богоров“ № 12

Град

гр. Варна

Пощенски код

9002

Държава

Р България

| | | |
|--|--|--|
| | | Телефон 052 602360 |
| Електронна поща elprak@elprak.bg | | Факс 052 699060 |
| 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 Медицински изделия | | |
| 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): | | |
| | без ДДС | с ДДС |
| Стойност: 1609.66 | Валута: BGN | <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| Разменен курс към BGN: _____ | | Стойност на ДДС (в %) при _____ |
| 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 | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> договорът е изпълнен | | |
| <input type="checkbox"/> договорът е предсрочно прекратен | | |
| IV.1) Дата на приключване/прекратяване: 01/07/2017 дд/мм/гггг | | |
| IV.2) Причини за прекратяване на договора (когато е приложимо) | | |
| _____ | | |
| (Кратко описание на обстоятелствата, които обуславят прекратяването) | | |
| IV.3) Договорът е изменен/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 type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/> |
| Изпълнението е 14.34 % 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: | 230.85 | 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: 04/08/2017 дд/мм/гггг |
|-----------------------------|

Възложител:

| | |
|---|---|
| Трите имена: /подпис и печат/ доц. д-р Костадин Георгиев Ангелов, дм | За Изпълнителен директор |
| Длъжност: Изпълнителен директор | Зам.-директор: <i>Мариус Купчев</i> |
| | Заповедателно-властна: <i>М. С. Ангелов</i> |

