



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: 1953..... от дата 16/07/2018
 Коментар на възложителя:
 УИН 00360-2016-0007

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 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 №: 3-35 от 28/01/2016 дд/мм/гггг
II.4) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки 00360-2016-0007(nnnnn-uuuu-xxxx)
II.5) Описание на предмета на поръчката Сервизно обслужване, ремонт и доставка на резервни части, модули и компоненти при необходимост на медицинска апаратура в УМБАЛ Александровска ЕАД

РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

III.1) Номер на договора: Д-ОП-69 от 22/06/2016 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) Софарма Трейдинг АД ЕИК:103267194 Адрес район Изгрев, ул. Лъчезар Станчев №5, Софарма Бизнес Тауърс, страда А, ет.12

Град София	Пощенски код 1756	Държава Р България
	Телефон 02 8133660	
Електронна поща office@sopharmatrading.bg	Факс 02 8133666	
Интернет адрес (URL):		
III.4) При изпълнението участват подизпълнители		Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/>
Официално наименование на подизпълнителя	Дейност, изпълнявана от подизпълнителя	Дял на участие на подизпълнителя (% от договора)
1 Джи и Хелткеър България" ЕООД	Сервизно обслужване по ОП 1, п-я 46, ОП 3, п-я 150, 151, 152	30
III.5) Предмет на договора Сервизно обслужване, ремонт и доставка на резервни части, модули и компоненти при необходимост на медицинска апаратура" в УМБАЛ "Александровска" ЕАД		
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: 0	Валута: BGN	без ДДС <input checked="" type="checkbox"/> с ДДС <input type="checkbox"/> Стойност на ДДС (в %) при _____
Разменен курс към BGN: _____		
III.8) Договорът е финансиран с европейски средства Финансирането е _____ % от стойността на договора.		Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
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: 28/06/2018 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 <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 Договорът е изпълнен със забава от _____ месец(а) или _____ дни от крайния срок на изпълнение на договора Причини за забавата (когато е приложимо):		Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/>

(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: 53944.80	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: 16/07/2018 дд/мм/гггг			
Възложител:		За Изпълнителен директор:	
Трите имена: /подпис и печат/ доц. д-р Костадин Георгиев Ангелов, дм		Зам.-директор: .. ЧЛ. 2, АЛ. 1 ОТ ЗЗЛД	
Длъжност: Изпълнителен директор		Заповед/Пълномощно № .. 2227/18	

