



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: 2206

Изходящ номер: 2206 от дата 15/08/2016

Коментар на възложителя:

УИН 00360-2014-0026

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&porachkaid=20141208TdCk2116034>

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"/> Обществен ред и сигурност |
| | <input type="checkbox"/> Околна среда |

<input type="checkbox"/> Регионален или местен орган	<input type="checkbox"/> Икономическа и финансова дейност
<input type="checkbox"/> Регионална или местна агенция/служба	<input checked="" type="checkbox"/> Здравеопазване
<input checked="" type="checkbox"/> Публичноправна организация	<input type="checkbox"/> Настаняване/жилищно строителство и места за отход и култура
<input type="checkbox"/> Европейска институция/агенция или международна организация	<input type="checkbox"/> Социална закрила
<input type="checkbox"/> Друго (моля, уточнете): _____	<input type="checkbox"/> Отход, 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: 3-499 от 08/12/2014 дд/мм/гггг

II.4) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки
 00360-2014-0026(nnnnnn-uuuu-xxxx)

II.5) Описание на предмета на поръчката
 Приготвяне и доставка на готова храна за пациентите и дежурния персонал в УМБАЛ "Александровска" ЕАД

РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

III.1) Номер на договора: ОП-9 от 26/02/2015 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)
 Парти Фууд ДЗЗД и ЕИК: 120556183

Адрес
 ул. Хаджи Иван Бечев № 1

Град Смолян	Пощенски код 4700	Държава Р България
	Телефон 02 4219165	
Електронна поща	Факс 02 4219167	

Интернет адрес (URL):

III.4) При изпълнението участват подизпълнители Да Не

Официално наименование на подизпълнителя	Дейност, изпълнявана от подизпълнителя	Дял на участие на подизпълнител

				я (% от договора)
III.5) Предмет на договора Приготвяне и доставка на готова храна за пациентите и дежурния персонал 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):				
	без ДДС	с ДДС	Стойност на ДДС (в %)	
Стойност: 0	Валута: BGN	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	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: 27/07/2016 дд/мм/гггг				
IV.2) Причини за прекратяване на договора (когато е приложимо) _____ _____				
(Кратко описание на обстоятелствата, които обуславят прекратяването)				
IV.3) Договорът е изменен/догълван				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: 1151845.67	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: _____				

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: 15/08/2016 дд/мм/гггг

Възложител:

<p>Трите имена: /подпис и печат/ доц. д-р Костадин Георгиев Ангелов</p>	<p>За Изпълнителен директор: <i>[Signature]</i></p>
<p>Длъжност: Изпълнителен директор</p>	<p>Зам. директор: <i>Доц. д-р Буланов</i> Заповед/Пълномощно № <i>1685/2016</i></p>

