



АГЕНЦИЯ ПО ОБЩЕСТВЕНИ ПОРЪЧКИ
1000 София, ул. Лече 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: 400

Поделение: _____

Изходящ номер: 339 от дата 19/08/2016

Коментар на възложителя:

информация за изпълнението на договори за обществена поръчка с предмет Доставка на медицински изделия за клинична и микробиологична лаборатория за нуждите на МБАЛ "Свети Иван Рилски - Козлодуй" ЕООД

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
МНОГОПРОФИЛНА БОЛНИЦА ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ СВЕТИ ИВАН РИЛСКИ - КОЗЛОДУЙ
ЕООД

Адрес
ул. Кирил и Методий №1

Град
КОЗЛОДУЙ

Пощенски код
3320

Държава
БЪЛГАРИЯ

За контакти
МБАЛ СВЕТИ ИВАН РИЛСКИ - КОЗЛОДУЙ
ЕООД

Телефон
0878 690740

Лице за контакт
ДИМИТЪР БАШЛИЕВ

Електронна поща
mbalkozloduy@abv.bg

Факс
0973 80714

Интернет адрес/и (когато е приложимо)

Адрес на възложителя:
www.mbal-kozloduy.info

Адрес на профила на купувача:

<http://mbal-kozloduy.info/%D0%B4%D0%BE%D1%81%D1%82%D0%B0%D0%B2%D0%BA%D0%B0-%D0%BD%D0%B0-%D0%BC%D0%B5%D0%B4%D0%B8%D1%86%D0%B8%D0%BD%D1%81%D0%BA%D0%B8-%D0%B8%D0%B7%D0%B4%D0%B5%D0%BB%D0%B8%D1%8F-2015/>

I.2) Вид на възложителя и основна дейност/и:

(попълва се от възложители по чл.7, т.1-4 от ЗОП)

Министерство или друг държавен орган,
включително техни регионални или местни
подразделения

Национална агенция/служба

Регионален или местен орган

Регионална или местна агенция/служба

Публичноправна организация

Европейска институция/агенция или
международна организация

Друго (моля, уточнете): _____

Обществени услуги

Отбрана

Обществен ред и сигурност

Околна среда

Икономическа и финансова дейност

Здравеопазване

Наставяване/жилищно строителство и места
за отдих и култура

Социална закрила

Отдих, култура и религия

Образование

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)

Производство, пренос и разпределение на
природен газ и топлинна енергия

Електрическа енергия

Пощенски услуги

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 checked="" type="checkbox"/> Доставки
	<input type="checkbox"/> Услуги
II.3) Процедурата е открита с решение	
№: 38 от 17/03/2015 дд/мм/гггг	
II.4) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки	
0400-2015-0003(nnnnn-uuuu-xxxx)	
II.5) Описание на предмета на поръчката	
Доставка на медицински изделия /консумативи, реактиви, хранителни среди и серуми за нуждите на клинична и микробиологична лаборатория в МБАЛ „Свети Иван Рилски - Козлодуй“ ЕООД. Обособени позиции - 3 позиции, разпределени в 133 номенклатурни единици, както следва: - Позиция №1 - „Лабораторни реактиви за клинична лаборатория“ с включени 34 номенклатурни единици; - Позиция №2 - „Лабораторни реактиви за микробиологична лаборатория“ с включени 73 номенклатурни единици; - Позиция №3 - „Лабораторни консумативи“ с включени 26 номенклатурни единици;	

РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

III.1) Номер на договора: 3 от 23/07/2015 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) МЕДИЦИНСКА ТЕХНИКА И ИНЖИНЕРИНГ ООД с ЕИК 831641528		
Адрес ж.к.Младост 1, ул.Димитър Моллов № бл.28Б		
Град СОФИЯ	Пощенски код 1750	Държава БЪЛГАРИЯ
	Телефон 02 4627129	
Електронна поща info@mtе-bg.com	Факс 02 4627128	
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		
доставка на лабораторни реактиви		
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: 15922.61	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	при _____	
Валута: BGN				
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: 23/07/2016 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/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: 13129.09	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	при 20	
Валута: BGN				
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: 19/08/2016 дд/мм/гггг

Възложител:

Трите имена:

/подпис и печат/

ОЛГА ТОШЕВА НИКОЛОВА

Длъжност:

УПРАВИТЕЛ НА МБАЛ СВЕТИ ИВАН РИЛСКИ КОЗЛОДУЙ ЕООД