



22 706321

АГЕНЦИЯ ПО ОБЩЕСТВЕНИ ПОРЪЧКИ
1000 София, ул. Лего 4
факс: 940 7078
e-mail: rop@aop.bg , e-rop@aop.bg
интернет адрес: <http://www.aop.bg>

ИНФОРМАЦИЯ ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕТО НА ДОГОВОР ЗА ОБЩЕСТВЕНА ПОРЪЧКА

ДЕЛОВОДНА ИНФОРМАЦИЯ

Деловодна информация

Партида на възложителя: 00280

Поделение: _____

Исходящ номер: 22 от дата 08/01/2016

Коментар на възложителя:

Информация за изпълнение на договор за обществена поръчка с предмет: "Доставка на лекарствени продукти за нуждите на „МБАЛ-Свиленград ЕООД“ 00280-2014-0004

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-Свиленград ЕООД

Адрес

ул. Сан Стефано №1

Град

Свиленград

Пощенски код

6500

Държава

България

За контакти

Телефон

0379 74072

Лице за контакт

Таня Димитрова

Електронна поща

mbalsv@gmail.com

Факс

0379 71534

Интернет адрес/и (когато е приложимо)

Адрес на възложителя:

<http://mbalsvilengrad.com/>

Адрес на профила на купувача:

<http://mbalsvilengrad.com/bg/news/index/2>

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

| | |
|--|---|
| <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 checked="" type="checkbox"/> Доставки | <input type="checkbox"/> Услуги |
| II.3) Процедурата е открита с решение No: 28 от 03/09/2014 дд/мм/гггг | | |
| II.4) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки 00280-2014-0004(nnnnn-uuuu-xxxx) | | |
| II.5) Описание на предмета на поръчката "Доставка на лекарствени продукти за нуждите на „МБАЛ-Свиленград ЕООД“" | | |

РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

| | | |
|---|----------------------|-----------------------|
| III.1) Номер на договора: 003 от 06/01/2015 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) ИНТЕРГАЛЕНИКА ООД ЕИК: 115258267 | | |
| Адрес ул. Напредък №7 | | |
| Град Пловдив | Пощенски код 4003 | Държава БЪЛГАРИЯ |
| | | Телефон 032 940168 |
| Електронна поща simeon_76@mail.bg | | Факс |
| 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 лекарствени продукти за нуждите на " МВАЛ-Свиленград" ЕООД" | | | |
| 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: 4562.5 | Валута: BGN | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> при _____ |
| 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: 05/01/2016 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 | | | | |
| <table border="1"> <tr> <td>Променено условие от договора</td> <td>Преди промяната</td> <td>След промяната</td> <td>Правно основание за промяната</td> </tr> </table> | Променено условие от договора | Преди промяната | След промяната | Правно основание за промяната |
| 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): _____ _____ _____ (Кратко описание на причините за забавата) | | | | |
| IV.5) Договорът е изпълнен в пълен обем | | | | |
| 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: 3002.50 | Валута: BGN | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | при _____ |
| 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: 08/01/2016 дд/мм/гггг |
|-----------------------------|

Възложител:

Трите имена:

/подпис и печат/
д-р Димитър Ангелов Ермов

Длъжност:

Управител

