

746 522



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: 83 Поделение: _____ Изходящ номер: 8139 от дата 26/08/2016 Коментар на възложителя:

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- Добрич АД		
Адрес ул. Панайот Хитов № 24		
Град Добрич	Пощенски код 9300	Държава България
За контакти	Телефон 058 600160	
Лице за контакт Елена Григорова		
Електронна поща oblb@bergon.net	Факс 058 600414	
Интернет адрес/и (когато е приложимо) Адрес на възложителя: www.mbal-dobrich.com Адрес на профила на купувача: http://zop.mbal-dobrich.com/		
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"/> Публично-правна 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 type="checkbox"/> Открита процедура <input type="checkbox"/> Ограничена процедура <input type="checkbox"/> Състезателен диалог <input type="checkbox"/> Договаряне с обявление <input checked="" 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: 7 от 26/06/2015 дд/мм/гггг
II.4) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки 00083-2015-0004(nnnnn-uuuu-xxxx)
II.5) Описание на предмета на поръчката периодичната доставка на медицински изделия за нуждите на „МБАЛ-Добрич“ АД, по 25 обособени позиции: Обособена позиция № 11: Еднократни уретрални катетри с връх тип Тиман; Обособена позиция № 18: Игли за биопсичен пистолет тип Магнум 18 g; Обособена позиция № 22: Торакални дренаже; Обособена позиция № 28: трахеостомни канюли; Обособена позиция № 31: Интубационни тръби, непрозрачни за неонатология; Обособена позиция № 32: Супраглотисни въздуховоди; Обособена позиция № 34: Медицински изделия за интензивно лечение; Обособена позиция № 36: Феморални катетри; Обособена позиция № 48: Лепило и ленти за хирургични цели; Обособена позиция № 59: Медицински изделия за ЕКГ апарати; Обособена позиция № 61: Плеврални катетри и водачи; Обособена позиция № 62: Пособия за измерване на кръвно налягане; Обособена позиция № 65: Медицински изделия за клинична лаборатория; Обособена позиция № 66: Медицински изделия за лаборатории; Обособена позиция № 67: Медицински изделия за микробиологична лаборатория; Обособена позиция № 68: Кошничка на Дормия за екстрекция на уретерни конкременти 5 Charr с 4 жила на върха за еднократна употреба; Обособена позиция № 69: Тестове; Обособена позиция № 74: Други медицински изделия; Обособена позиция № 75: Пособия и принадлежности; Обособена позиция № 76: Тест- ленти; Обособена позиция № 77: Медицински изделия за стомирани пациенти; Обособена позиция № 79: Медицински изделия за ендоскопии; Обособена позиция № 80: Електрод за АПК, съвместим с апарат Аметон 820 Ar; Обособена позиция № 81: Мундшущи; Обособена позиция № 82: Жигли /назъбена тел за рязане на кости/ 45 см;

РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

III.1) Номер на договора: 34 от 17/08/2015 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) Макмед ООД ЕИК 200459233		
Адрес ул. Адам Мицкевич 4В ет.3 ап.10		
Град София	Пощенски код 1360	Държава България
	Телефон 02 9894249	
Електронна поща	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 медицински изделия по обособени позиции №№ 22, 31 и 32					
III.6) Срок на изпълнение Срок на изпълнение в месеци: 5 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:	209.55	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				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: 31/07/2016 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):					
Стойност:	1753.50	Валута: BGN	без ДДС <input checked="" type="checkbox"/>	с ДДС <input type="checkbox"/>	Стойност на ДДС (в %) при _____

IV.7) Във връзка с изпълнението на договора се дължат или са платени неустойки Да Не

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: 26/08/2016 дд/мм/гггг

Възложител:

Трите имена:

/подпис и печат/

Д-р Трифон Владимиров Йорданов

Длъжност:

Изпълнителен директор



746523



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: 83 Поделение: _____ Изходящ номер: 8140 от дата 26/08/2016 Коментар на възложителя: _____ _____ _____

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- Добрич АД		
Адрес ул. Панайот Хитов № 24		
Град Добрич	Пощенски код 9300	Държава България
За контакти	Телефон 058 600160	
Лице за контакт Елена Григорова		
Електронна поща oblb@bergon.net	Факс 058 600414	
Интернет адрес/и (когато е приложимо) Адрес на възложителя: www.mbal-dobrich.com Адрес на профила на купувача: http://zop.mbal-dobrich.com/		
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"/> Отбрана
<input type="checkbox"/> Национална агенция/служба	<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 checked="" type="checkbox"/> Здравеопазване
<input type="checkbox"/> Регионална или местна агенция/служба	<input type="checkbox"/> Настаняване/жилищно строителство и места за отдих и култура	<input type="checkbox"/> Социална закрила
<input checked="" type="checkbox"/> Публично-правна организация	<input type="checkbox"/> Отдих, култура и религия	<input type="checkbox"/> Образование
<input type="checkbox"/> Европейска институция/агенция или международна организация	<input type="checkbox"/> Друго (моля, уточнете): _____	
<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 type="checkbox"/> Открита процедура <input type="checkbox"/> Ограничена процедура <input type="checkbox"/> Състезателен диалог <input type="checkbox"/> Договаряне с обявление <input checked="" 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: 7 от 26/06/2015 дд/мм/гггг
II.4) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки 00083-2015-0004(nnnnn-уууу-xxxx)
II.5) Описание на предмета на поръчката периодичната доставка на медицински изделия за нуждите на „МБАЛ-Добрич“ АД, по 25 обособени позиции: Обособена позиция № 11: Еднократни уретрални катетри с връх тип Тиман; Обособена позиция № 18: Игли за биопсичен пистолет тип Магнум 18 g; Обособена позиция № 22: Торакални дренаже; Обособена позиция № 28: трахеостомни канюли; Обособена позиция № 31: Интубационни тръби, непрозрачни за неонатология; Обособена позиция № 32: Супраглотисни въздуховоди; Обособена позиция № 34: Медицински изделия за интензивно лечение; Обособена позиция № 36: Феморални катетри; Обособена позиция № 48: Лепило и ленти за хирургични цели; Обособена позиция № 59: Медицински изделия за ЕКГ апарати; Обособена позиция № 61: Плеврални катетри и водачи; Обособена позиция № 62: Пособия за измерване на кръвно налягане; Обособена позиция № 65: Медицински изделия за клинична лаборатория; Обособена позиция № 66: Медицински изделия за лаборатории; Обособена позиция № 67: Медицински изделия за микробиологична лаборатория; Обособена позиция № 68: Кошничка на Дормия за екстрекция на уретерни конкременти 5 Charr с 4 жила на върха за еднократна употреба; Обособена позиция № 69: Тестове; Обособена позиция № 74: Други медицински изделия; Обособена позиция № 75: Пособия и принадлежности; Обособена позиция № 76: Тест- ленти; Обособена позиция № 77: Медицински изделия за стомирани пациенти; Обособена позиция № 79: Медицински изделия за ендоскопии; Обособена позиция № 80: Електрод за АПК, съвместим с апарат Аметон 820 Ar; Обособена позиция № 81: Мундщуци; Обособена позиция № 82: Жигли /назъбена тел за рязане на кости/ 45 см;

РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

III.1) Номер на договора: 33 от 17/08/2015 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 инженеринг ООД ЕИК 831641528		
Адрес ж.к. Младост 1 бл.28Б		
Град София	Пощенски код 1750	Държава България
Електронна поща		Телефон 02 9712061
Интернет адрес (URL):		Факс 02 9712410

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 медицински изделия по обособени позиции №№ 11, 28, 34, 36, 59, 74, 77, 82			
III.6) Срок на изпълнение Срок на изпълнение в месеци: 5 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: 3549.12	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			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: 31/07/2016 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):			
Стойност: 7243.05	Валута: BGN	без ДДС с ДДС	Стойност на ДДС (в %) при _____

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: 26/08/2016 дд/мм/гггг

Възложител:**Трите имена:**

/подпис и печат/

Д-р Трифон Владимиров Йорданов

Длъжност:

Изпълнителен директор



746524



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: 83 Поделение: _____ Изходящ номер: 8141 от дата 26/08/2016 Коментар на възложителя: _____ _____

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- Добрич АД		
Адрес ул. Панайот Хитов № 24		
Град Добрич	Пощенски код 9300	Държава България
За контакти	Телефон 058 600160	
Лице за контакт Елена Григорова		
Електронна поща oblb@bergon.net	Факс 058 600414	
Интернет адрес/и (когато е приложимо) Адрес на възложителя: www.mbal-dobrich.com Адрес на профила на купувача: http://zop.mbal-dobrich.com/		
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"/> Отбрана
<input type="checkbox"/> Национална агенция/служба	<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 checked="" type="checkbox"/> Здравеопазване
<input type="checkbox"/> Регионална или местна агенция/служба	<input type="checkbox"/> Настаняване/жилищно строителство и места за отдих и култура	<input type="checkbox"/> Социална закрила
<input checked="" type="checkbox"/> Публичноправна организация	<input type="checkbox"/> Отдих, култура и религия	<input type="checkbox"/> Образование
<input type="checkbox"/> Европейска институция/агенция или международна организация	<input type="checkbox"/> Друго (моля, уточнете): _____	
<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 type="checkbox"/> Открита процедура <input type="checkbox"/> Ограничена процедура <input type="checkbox"/> Състезателен диалог <input type="checkbox"/> Договаряне с обявление <input checked="" 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: 7 от 26/06/2015 дд/мм/гггг
II.4) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки 00083-2015-0004(nnnnnn-уууу-xxxx)
II.5) Описание на предмета на поръчката периодичната доставка на медицински изделия за нуждите на „МБАЛ-Добрич“ АД, по 25 обособени позиции: Обособена позиция № 11: Еднократни уретрални катетри с връх тип Тиман; Обособена позиция № 18: Игли за биопсичен пистолет тип Магнум 18 g; Обособена позиция № 22: Торакални дренаже; Обособена позиция № 28: трахеостомни канюли; Обособена позиция № 31: Интубационни тръби, непрозрачни за неонатология; Обособена позиция № 32: Супраглотисни въздуховоди; Обособена позиция № 34: Медицински изделия за интензивно лечение; Обособена позиция № 36: Феморални катетри; Обособена позиция № 48: Лепило и ленти за хирургични цели; Обособена позиция № 59: Медицински изделия за ЕКГ апарати; Обособена позиция № 61: Плеврални катетри и водачи; Обособена позиция № 62: Пособия за измерване на кръвно налягане; Обособена позиция № 65: Медицински изделия за клинична лаборатория; Обособена позиция № 66: Медицински изделия за лаборатории; Обособена позиция № 67: Медицински изделия за микробиологична лаборатория; Обособена позиция № 68: Кошничка на Дормия за екстрекция на уретерни конкременти 5 Charr с 4 жила на върха за еднократна употреба; Обособена позиция № 69: Тестове; Обособена позиция № 74: Други медицински изделия; Обособена позиция № 75: Пособия и принадлежности; Обособена позиция № 76: Тест- ленти; Обособена позиция № 77: Медицински изделия за стомирани пациенти; Обособена позиция № 79: Медицински изделия за ендоскопии; Обособена позиция № 80: Електрод за АПК, съвместим с апарат Аметон 820 Ar; Обособена позиция № 81: Мундщуци; Обособена позиция № 82: Жигли /назъбена тел за рязане на кости/ 45 см;

РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

III.1) Номер на договора: 35 от 17/08/2015 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) Елпак- лизинг ЕООД ЕИК 103506445		
Адрес ул. Иван Богоров № 12		
Град Варна	Пощенски код 9010	Държава България
	Телефон 052 602360	
Електронна поща	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 Доставка на медицински изделия по обособена позиция № 62			
III.6) Срок на изпълнение Срок на изпълнение в месеци: 5 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: 494.1	Валута: BGN	без ДДС <input checked="" type="checkbox"/>	с ДДС <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: 31/07/2016 дд/мм/гггг			
IV.2) Причини за прекратяване на договора (когато е приложимо) _____ _____ _____ (Кратко описание на обстоятелствата, които обуславят прекратяването)			
IV.3) Договорът е 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 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):			
Стойност: 2063.50	Валута: BGN	без ДДС <input checked="" type="checkbox"/>	с ДДС <input type="checkbox"/>
		Стойност на ДДС (в %) при _____	

IV.7) Във връзка с изпълнението на договора се дължат или са платени неустойки Да Не

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: 26/08/2016 дд/мм/гггг

Възложител:

Трите имена:

/подпис и печат/

Д-р Трифон Владимиров Йорданов

Длъжност:

Изпълнителен директор

