

465316



АГЕНЦИЯ ПО ОБЩЕСТВЕНИ ПОРЪЧКИ  
1000 София, ул. Лега 4  
e-mail: [pk@aop.bg](mailto:pk@aop.bg), [aop@aop.bg](mailto:aop@aop.bg)  
интернет адрес: <http://www.aop.bg>

**ИНФОРМАЦИЯ ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕТО НА ДОГОВОР ЗА ОБЩЕСТВЕНА ПОРЪЧКА  
ДЕЛОВОДНА ИНФОРМАЦИЯ**

<p><b>Деловодна информация</b>                  Партида на възложителя: 83                  Поделение: _____                  Изходящ номер: 047 от дата 04/01/2017                  Коментар на възложителя:</p>

**РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ**

- по чл. 7, т. 1-4 от ЗОП (класически)  
 по чл. 7, т. 5 или 6 от ЗОП (секторен)

<b>I.1) Наименование и адрес</b>		
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: <a href="http://www.mbal-dobrich.com">www.mbal-dobrich.com</a> Адрес на профила на купувача: <a href="http://zop.mbal-dobrich.com/">http://zop.mbal-dobrich.com/</a>		
<b>I.2) Вид на възложителя и основна дейност/и:</b> (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"/> Публичноправни 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): _____	
<b>I.3) Основна дейност/и на възложителя, свързана/и с:</b> (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	

Вода 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**

№: 3 от 22/03/2016 дд/мм/гггг

**II.4) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки**

00083-2016-0003(nnnnn-uuuu-xxxx)

**II.5) Описание на предмета на поръчката**

Доставка на два броя нови неонатални монитори

**РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА**

III.1) Номер на договора: 28 от 19/07/2016 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)

Илан медицинска апаратура ООД ЕИК 103597142

Адрес

ул. Кирил Шиваров № 9 Б

Град

Варна

Пощенски код

9002

Държава

България

Телефон

052 612259

Електронна поща

Факс

Интернет адрес (URL):

**III.4) При изпълнението участват подизпълнители**Да  Не 

Официално наименование на подизпълнителя

Дейност, изпълнявана от подизпълнителя

Дял на участие на подизпълнителя (% от договора)

**III.5) Предмет на договора**

Доставка на два броя нови неонатални монитори

**III.6) Срок на изпълнение**

Срок на изпълнение в месеци: 26 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: 6800

Валута: BGN

при \_\_\_\_\_

Разменен курс към BGN: \_\_\_\_\_

**III.8) Договорът е финансиран с европейски средства**Да  Не

Финансирането е \_\_\_\_\_ % от стойността на договора.

#### РАЗДЕЛ IV: ИЗПЪЛНЕНИЕ НА ДОГОВОРА

- договорът е изпълнен  
 договорът е предсрочно прекратен

##### IV.1) Дата на приключване/прекратяване:

29/12/2016 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  Не

Променено условие от договора	Преди промяната	След промяната	Правно основание за промяната

##### IV.4) Договорът е изпълнен в срок

Да  Не

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  Не

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:      6800      Валута:      BGN                  при \_\_\_\_\_

Разменен курс към BGN: \_\_\_\_\_

##### 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: 04/01/2017 дд/мм/гггг

Възложител:

**Трите имена:**

/подпис и печат/

Д-р Трифон Владимиров Йорданов

**Длъжност:**

Изпълнителен директор

