

735366



АГЕНЦИЯ ПО ОБЩЕСТВЕНИ ПОРЪЧКИ  
1000 София, ул. Лега 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

|   |
|---|
| <b>Деловодна информация</b><br>Партида на възложителя: 83<br>Поделение: _____<br>Изходящ номер: 5486 от дата 02/06/2016<br>Коментар на възложителя:<br>_____<br>_____ |
|---|

### 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<br>Многопрофилна болница за активно лечение - Добрич АД  |   |                                  |
| Адрес<br>ул. Панайот Хитов № 24   |   |                                  |
| Град<br>Добрич  | Пощенски код<br>9300  | Държава<br>Република<br>България |
| За контакти   | Телефон<br>058 601096   |                                  |
| Лице за контакт<br>Елена Григорова  |   |                                  |
| Електронна поща<br>oblb@bergon.net  | Факс<br>058 600414  |                                  |
| Интернет адрес/и (когато е приложимо)<br>Адрес на възложителя:<br>www.mbal-dobrich.com<br>Адрес на профила на купувача:<br>http://zop.mbal-dobrich.com/ |   |                                  |
| <b>I.2) Вид на възложителя и основна дейност/и:</b><br>(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"/> Публичноправна 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><br>(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

|  |  |
|--|--|
| <b>II.1) Вид на процедурата</b>  |  |
| <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                        |  |
| <b>II.2) Обект на поръчката</b>  |  |
| <input type="checkbox"/> Строителство                                    | <input checked="" type="checkbox"/> Доставки |
|  | <input type="checkbox"/> Услуги              |
| <b>II.3) Процедурата е открита с решение</b>                             |  |
| No: 2 от 15/02/2016 дд/мм/гггг   |  |
| <b>II.4) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки</b> |  |
| 00083-2016-0001(nnnnn-uuuu-xxxx)   |  |
| <b>II.5) Описание на предмета на поръчката</b>                           |  |
| Доставка на нови хемодиализни апарати за нуждите на „МБАЛ-Добрич“ АД.    |  |

## РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

|  |  |  |                       |
|--|--|--|-----------------------|
| <b>III.1) Номер на договора:</b> 8 от 21/04/2016 дд/мм/гггг                      |  |  |                       |
| <b>III.2) Настоящият договор е сключен след</b>                                  |  |  |                       |
| <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                         |  |  |                       |
| <b>III.3) Изпълнител по договора</b>   |  |  |                       |
| Официално наименование и ЕИК (код по Булстат)                                    |  |  |                       |
| Соломед ЕООД ЕИК 832018046   |  |  |                       |
| Адрес  |  |  |                       |
| ул. Казбек 49  |  |  |                       |
| Град   | Пощенски код                           | Държава  |                       |
| София  | 1618                                   | България   |                       |
|  | Телефон                                |  |                       |
|  | 02 9555600                             |  |                       |
| Електронна поща  | Факс                                   |  |                       |
|  | 02 9559300                             |  |                       |
| Интернет адрес (URL):  |  |  |                       |
| <b>III.4) При изпълнението участват подизпълнители</b>                           |  |  |                       |
| Официално наименование на подизпълнителя   | Дейност, изпълнявана от подизпълнителя | Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/> |                       |
|  |  | Дял на участие на подизпълнителя (% от договора)                   |                       |
| <b>III.5) Предмет на договора</b>  |  |  |                       |
| Доставка на шест броя нови хемодиализни апарати                                  |  |  |                       |
| <b>III.6) Срок на изпълнение</b>   |  |  |                       |
| Срок на изпълнение в месеци: 24 или дни _____ (от сключване на договора)         |  |  |                       |
| или  |  |  |                       |
| начална дата _____ дд/мм/гггг  |  |  |                       |
| крайна дата _____ дд/мм/гггг   |  |  |                       |
| <b>III.7) Стойност, посочена в договора (в цифри):</b>                           |  |  |                       |
|  | без ДДС                                | с ДДС  | Стойност на ДДС (в %) |
| Стойност: 109800   | <input checked="" type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/>   | при _____             |
| Разменен курс към BGN:   |  |  |                       |



**III.8) Договорът е финансиран с европейски средства**  
 Финансирането е \_\_\_\_\_ % от стойността на договора.

Да  Не

#### РАЗДЕЛ IV: ИЗПЪЛНЕНИЕ НА ДОГОВОРА

- договорът е изпълнен  
 договорът е предсрочно прекратен

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

20/05/2016 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 забавя 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):**

| Стойност:              | без ДДС                             | с ДДС                    | Стойност на ДДС (в %) |
|------------------------|-------------------------------------|--------------------------|-----------------------|
| 109800                 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | при _____             |
| Валута: BGN            |                                     |                          |                       |
| 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: 02/06/2016 дд/мм/гггг

**Възложител:**

**Трите имена:**

/подпис и печат/

Д-р Трифон Владимиров Йорданов

**Длъжност:**

Изпълнителен директор

