



АГЕНЦИЯ ПО ОБЩЕСТВЕНИ ПОРЪЧКИ
 1000 София, ул. Лега 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: 00086

Подделение: "Многопрофилна болница за активно лечение-Троян"ЕООД

Изходящ номер: 702 от дата 30/03/2016

Коментар на възложителя:

Информация за изпълнение на договор за доставка на консумативи за еднократна употреба

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-Троян ЕООД

Адрес

ул. Радецки №30

Град

Троян

Пощенски код

5600

Държава

Република

България

За контакти

Д-р Пенко Бамбов - управител

Телефон

0670 63092

Лице за контакт

Светлана Нановска - гл. счетоводител

Електронна поща

mbal_troyan@abv.bg

Факс

0670 62023

Интернет адрес/и (когато е приложимо)

Адрес на възложителя:

Адрес на профила на купувача:

www.mbal-troyan.com

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

Обществени услуги

Отбрана

Обществен ред и сигурност

Околна среда

Икономическа и финансова дейност

Здравеопазване

Настаняване/жилищно строителство и
места за отдих и култура

международна организация	<input type="checkbox"/> Социална закрила
<input type="checkbox"/> Друго (моля, уточнете): _____	<input type="checkbox"/> Отдых, 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: 1495 от 01/12/2014 дд/мм/гггг

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

00086-2014-0005(nnnnn-уууу-xxxx)

II.5) Описание на предмета на поръчката

Доставка на реактиви за автоматичен биохимичен и хематологичен анализатор, консумативи за автоматичен биохимичен анализатор, реактиви и консумативи за глюкоанализатор, за нуждите на "МБАЛ-Троян" ЕООД

РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

III.1) Номер на договора: 3 от 06/03/2015 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

Адрес

жк Младост 1 бл.28 Б ул.Димитър Моллов

Град София	Пощенски код 1750	Държава Р България
---------------	----------------------	-----------------------

	Телефон 02 4627118
Електронна поща	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 реактиви за автоматичен биохимичен и хематологичен анализатор, консумативи за автоматичен биохимичен анализатор, реактиви и консумативи за глюкоанализатор	
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: 41402.69 Валута: BGN <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> при 20	
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: 06/03/2016 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):				
	без ДДС	с ДДС		Стойност на ДДС (в %)
Стойност: 10667.12	Валута: BGN	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	при 20
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: 30/03/2016 дд/мм/гггг				
Възложител:				
Грите имена:				
/подпис и печат/				
Д-р Пенко Стайков Бамбов				
Длъжност:				
Управител на "МБАЛ-Троян" ЕООД				