



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: 01098 Поделение: _____ Изходящ номер: 1923 от дата 29/10/2014 Коментар на възложителя: ОП е публикувана в РОП под номер №01098-2012-0002.
--

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 - Силистра" АД		
Адрес ул. "Петър Мутафчиев" №80		
Град Силистра	Пощенски код 7500	Държава РБългария
За контакти Г. Георгиев	Телефон 086 818447	
Лице за контакт Г. Георгиев		
Електронна поща	Факс	
Интернет адрес/и (когато е приложимо) Адрес на възложителя: www.mbal-silistra.com Адрес на профила на купувача: www.mbal-silistra.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"/> 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 отдиш и култура	
	<input type="checkbox"/> Социална закрила	
	<input type="checkbox"/> Отдиш, 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"/> по реда на ЗОП	<input type="checkbox"/> по реда на НВМОП
II.2) Вид на процедурата	
<input checked="" type="checkbox"/> Открита процедура	<input type="checkbox"/> Открит конкурс
<input type="checkbox"/> Ограничена процедура	<input type="checkbox"/> Договаряне с покана
<input type="checkbox"/> Състезателен диалог	
<input type="checkbox"/> Договаряне с обявление	
<input type="checkbox"/> Договаряне без обявление	
II.3) Обект на поръчката	
<input type="checkbox"/> Строителство	<input checked="" type="checkbox"/> Доставки
	<input type="checkbox"/> Услуги
II.4) Процедурата е открита с решение	
No: 110 от 21/02/2012 дд/мм/гггг	
II.5) Публикувано обявление в Държавен вестник/Официален вестник (когато е приложимо)	
Номер: 42 от 22/02/2012 дд/мм/гггг	
(посочва се датата на публикуването в електронната страница на ДВ)	
II.6) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки	
01098-2012-0002(nnnnn-уууу-xxxx)	
II.7) Описание на предмета на поръчката	
„Доставка на общо болнични консумативи, консумативи и реактиви за лаборатории, газообразен кислород и райски газ по обособени позиции за нуждите на „МБАЛ - Силистра“ АД гр. Силистра.	

РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

III.1) Номер на договора: 142 от 29/06/2012 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)		
„Софарма Трейдинг“ АД Булстат 103267194		
Адрес		
район „Надежда“, бул. „Рожен“ №16		
Град	Пощенски код	Държава
София	1220	РБългария
	Телефон	
	02 8133660	
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 общо болнични консумативи кислород“.	
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: 84270.30 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	
<input checked="" type="checkbox"/> договорът е изпълнен <input type="checkbox"/> договорът е предсрочно прекратен	
IV.1) Дата на приключване/прекратяване: 17/10/2014 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:	71142.86	Валута: BGN	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Разменен курс към BGN:	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: 29/10/2014 дд/мм/гггг

Възложител:**Грите имена:**

/подпис и печат/

д-р Даниела Димитрова Костадинова

Длъжност:

изпълнителен директор