

ID 994336

Партида: 00732

ИНФОРМАЦИЯ ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕТО НА ДОГОВОР ЗА ОБЩЕСТВЕНА ПОРЪЧКА (версия 4)



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: 00732

Подделение: _____

Изходящ номер: 225 от дата 16/09/2020

Коментар на възложителя:

00732-2015-0003

„Доставка на лекарствени продукти и медицински изделия за пациенти с терминална бъбречна недостатъчност на диализа за нуждите на МБАЛ "Проф. д-р Параскев Стоянов" АД - Ловеч, чрез периодично повтарящи се доставки след направени от възложителя заявки по номенклатури от обособени позиции“

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 Проф. д-р Параскев Стоянов АД - Ловеч

Адрес

ул. Съйко Съев №27

Град

Ловеч

Пощенски код

5500

Държава

Република
България

За контакти

МБАЛ Проф. д-р Параскев Стоянов АД

Телефон

068 603370

Лице за контакт

Д-р Румяна Нановска - Изпълнителен директор

Електронна поща

mbal_lovech@abv.bg

Факс

068 603371

Интернет адрес/и (когато е приложимо)

Адрес на възложителя:

www.mbal-lovech.com

Адрес на профила на купувача:

<http://www.mbal-lovech.com/00732-2015-0003.htm>

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 международна организация Друго (моля, уточнете): _____ Обществени услуги Отбрана Обществен ред и сигурност Околна среда Икономическа и финансова дейност Здравеопазване Наставяване/жилищно строителство и места за отдих и култура Социална закрила 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 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: 3 от 23/02/2015 дд/мм/гггг
II.4) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки 00732-2015-0003(пппп-уууу-хххх)
II.5) Описание на предмета на поръчката „Доставка на лекарствени продукти и медицински изделия за пациенти с терминална бъбречна недостатъчност на диализа за нуждите на МВАЛ "Проф. д-р Параскев Стоянов" АД - Ловеч, чрез периодично повтарящи се доставки след направени от възложителя заявки по номенклатури от обособени позиции“

РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

III.1) Номер на договора: 1 от 21/07/2015 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) ДЪЧМЕД ИНТЕРНЕТЪНЪЛ ЕООД ЕИК : 130928543		
Адрес ул. Бигла №48, ет. 5		
Град София	Пощенски код 1164	Държава Р. България
	Телефон 02 9200123	
Електронна поща	Факс	
Интернет адрес (URL):		
III.4) При изпълнението участват подизпълнители Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>		
Официално наименование на	Дейност, изпълнявана от	Дял на участие

подизпълнителя	подизпълнителя	на подизпълнителя (% от договора)		
III.5) Предмет на договора Доставка на медицински изделия по об. поз. №2, номенклатури №2, №7, №8, №9, №10 и №11				
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):				
Стойност:	106420.00	Валута: BGN	<input checked="" type="checkbox"/> без ДДС <input type="checkbox"/> с ДДС	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: 24/08/2020 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 type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
Договорът е изпълнен със забава от _____ месец(а) или 1445 дни от крайния срок на изпълнение на договора Причини за забавата (когато е приложимо): Забавено плащане по договор. (Кратко описание на причините за забавата)				
IV.5) Договорът е изпълнен в пълен обем				Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
Изпълнението е 61.53 % 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:	65481.70	Валута: BGN	<input checked="" type="checkbox"/> без ДДС <input type="checkbox"/> с ДДС	Стойност на ДДС (в %) при _____
Разменен курс към BGN: _____				

IV.7) Във връзка с изпълнението на договора се дължат или са платени неустойки	Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> от изпълнителя Размер: _____ Валута: _____	
<input checked="" type="checkbox"/> от възложителя Размер: 19045.75 Валута: BGN	
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: 16/09/2020 дд/мм/гггг	
Възложител:	
Трите имена:	
/подпис и печат/ Д-р. Румяна Нановска	
<div style="border: 1px solid red; padding: 2px; display: inline-block;">чл.37 ЗОП</div>	
Длъжност:	
Изпълнителен директор на МБАЛ проф. д-р. П. Стоянов АД-Ловеч	