АГЕНЦИЯ ПО ОБЩЕСТВЕНИ ПОРЪЧКИ
1000 София, ул. Леге 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: 00288
Поделение: _____
Изходящ номер: 560 от дата 27/05/2016
Коментар на възложителя:
Предмет на обществената поръчка: „ДОСТАВКА НА МЕДИЦИНСКИ КОНСУМАТИВИ И РЕАКТИВИ, ПРЕВЪРЗОЧНИ И ДЕЗИНФЕКТАНТИ ЗА НУЖДИТЕ НА "СПЕЦИАЛИЗИРАНА БОЛНИЦА ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ НА ОНКОЛОГИЧНИ ЗАБОЛЯВАНИЯ - СОФИЯ ОБЛАСТ " ЕООД

## 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
Специализирана болница за активно лечение на онкологични заболявания - София област ЕООД

Адрес
бул. Столетов №67

| Град | Пощенски код | Държава |
|---|---|---|
| София | 1233 | Република България |

| За контакти | Телефон |
|---|---|
| Специализирана болница за активно лечение на онкологични заболявания - София област ЕООД | 02 8013922; 02 8013948 |

Лице за контакт
Василка Арангелова

| Електронна поща | Факс |
|---|---|
| sbaloz@sbaloz-sofobl.com | 02 8321156 |

Интернет адрес/и (когато е приложимо)
Адрес на възложителя:
http; //sbaloz-sofobl.com
Адрес на профила на купувача:
http; //sbaloz-sofobl.com/our-services

**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
☐ Обществени услуги
☐ Отбрана
☐ Обществен ред и сигурност
☐ Околна среда
☐ Икономическа и финансова дейност

| | |
|---|---|
| ☐ Регионална или местна агенция/служба<br>☒ Публичноправна организация<br>☐ Европейска институция/агенция или международна организация<br>☐ Друго (моля, уточнете): _____ | ☒ Здравеопазване<br>☐ Настаняване/жилищно строителство и места за отдих и култура<br>☐ Социална закрила<br>☐ Отдих, култура и религия<br>☐ Образование<br>☐ 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)

| | |
|---|---|
| ☐ Производство, пренос и разпределение на природен газ и топлинна енергия | ☐ Пощенски услуги |
| ☐ Електрическа енергия | ☐ Железопътни услуги |
| ☐ Търсене, проучване или добив на природен газ или нефт | ☐ Градски железопътни, трамвайни, тролейбусни или автобусни услуги |
| ☐ Търсене, проучване или добив на въглища или други твърди горива | ☐ 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**
No: 147 от 15/09/2014 дд/мм/гггг

**II.4) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки**
00288-2014-0004(nnnnn-yyyy-xxxx)

**II.5) Описание на предмета на поръчката**
Доставка на медицински консумативи и реактиви, превързочни и дезинфектанти за нуждите на "Специализирана болница за активно лечение на онкологични заболявания - София област " ЕООД.

## РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

III.1) Номер на договора: 10 от 15/01/2015 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)
ЕЛПАК - ЛИЗИНГ ЕООД, ЕИК:103506445

Адрес
ул. Иван Богров № 12, ет. 2

| Град | Пощенски код | Държава |
|---|---|---|
| Варна | 9000 | Република България |

| | |
|---|---|
| | Телефон<br>052 602360 |
| Електронна поща | Факс<br>052 699060 |
| 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 медицински консумативи по обособени позиции № 33, 34, 36, 37, 38 и 54.

**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: 5081.55 | 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:**

27/04/2016 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 61.80 % от предмета на договора (при частично изпълнение).

Причини за частичното изпълнение (когато е приложимо):

Преминалите пациенти са по-малко от предвидените. Посочените в спецификацията, съответно в договора количества са прогнозни и не обвързват задължително ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ. Видът и количеството на конкретните доставки се определят едностранно от ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ, в зависимост от потребностите му, с писмена заявка (включително и по факс). Предвид конкретната необходимост от медицински консумативи, съобразена с пациентите, по време на срока на договора възложителят е заявил с посочените заявки количество, което е определило горепосочения обем.

(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: 3140.34 | 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: 27/05/2016 дд/мм/гггг

**Възложител:**

**Трите имена:**
/подпис и печат/
д-р Диана Йорданова Недялкова

**Длъжност:**
Управител