



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: 00708

Поделение: Национална Многопрофилна Транспортна Болница Цар Борис III

Изходящ номер: 13-3-...²¹⁵⁷¹... от дата 02/12/2016

Коментар на възложителя:

„ Доставка на апаратура и оборудване на анестезиологично работно място, необходимо за дейността на Операционен блок на НМТБ Цар Борис III, монтаж и обучение на персонала за работа с апаратурата“

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

Национална Многопрофилна Транспортна Болница Цар Борис III

Адрес

бул. Княгиня Мария Луиза №108

Град

София

Пощенски код

1233

Държава

България

За контакти

Обществени поръчки

Телефон

02 9322521

Лице за контакт

Ивелина Цветкова

Електронна поща

nmtb_sofia@dbv.bg

Факс

02 9315138

Интернет адрес/и (когато е приложимо)

Адрес на възложителя:

www.nmtb-sofia.eu

Адрес на профила на купувача:

<http://nmtb-sofia.eu/buyers/>

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 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): _____ |

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 |

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: 24 от 11/05/2015 дд/мм/гггг

II.4) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки
 00708-2015-003(nnnnn-ууу-xxxx)

II.5) Описание на предмета на поръчката
 „ Доставка на апаратура и оборудване на анестезиологично работно място, необходимо за дейността на Операционен блок на НМТВ Цар Борис III, монтаж и обучение на персонала за работа с апаратурата“

РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

III.1) Номер на договора: 50 от 06/07/2015 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)
 СОЛОМЕД ООД, ЕИК 832018046

Адрес
 ул. "Христо Ботев" № 44

Град Гара Лакатник, обл.София, община Своге	Пощенски код 2272	Държава България
	Телефон 02 9555600	
Електронна поща	Факс 02 9443849	

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 апаратура и оборудване на анестезиологично работно място, необходимо за дейността на Операционен блок на НМТВ Цар Борис III, монтаж и обучение на персонала за работа с апаратурата“

III.6) Срок на изпълнение
 Срок на изпълнение в месеци: _____ или дни 45 (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 %)

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:
 20/07/2015 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 _____ % 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 %)
149920.00	Валута: BGN	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	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: 02/12/2016 дд/мм/гггг
Възложител:
Трите имена: /подпис и печат/ Райко Стефанов Цветкова
Длъжност: Директор

