



АГЕНЦИЯ ПО ОБЩЕСТВЕНИ ПОРЪЧКИ  
 1000 София, ул. Лере 4  
 e-mail: [pk@aop.bg](mailto:pk@aop.bg) , [aop@aop.bg](mailto:aop@aop.bg)  
 интернет адрес: <http://www.aop.bg>

**ИНФОРМАЦИЯ ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕТО НА ДОГОВОР ЗА ОБЩЕСТВЕНА ПОРЪЧКА**  
**ДЕЛОВОДНА ИНФОРМАЦИЯ**

**Деловодна информация**  
 Партида на възложителя: 01713  
 Поделение: \_\_\_\_\_  
 Изходящ номер: 945 от дата 16/12/2016  
 Коментар на възложителя:  
 01713-2015-0001

**РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ**

- по чл. 7, т. 1-4 от ЗОП (класически)  
 по чл. 7, т. 5 или 6 от ЗОП (секторен)

<b>I.1) Наименование и адрес</b>		
Официално наименование Диагностично - консултативен център - 1 - Русе ЕООД		
Адрес ул. Независимост № 2		
Град Русе	Пощенски код 7002	Държава България
За контакти главен счетоводител	Телефон 082 834121	
Лице за контакт Калинка Драганова		
Електронна поща <a href="mailto:dkcl_rs@b-trust.org">dkcl_rs@b-trust.org</a>	Факс 082 834239	
Интернет адрес/и (когато е приложимо) Адрес на възложителя: <a href="http://dkclruse.org">http://dkclruse.org</a> Адрес на профила на купувача: <a href="http://dkclruse.org/index.php/profil-na-kupuvacha/90-obshtestvena-porachka-2015-2">http://dkclruse.org/index.php/profil-na-kupuvacha/90-obshtestvena-porachka-2015-2</a>		
<b>I.2) Вид на възложителя и основна дейност/и:</b> (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): _____	
<b>I.3) Основна дейност/и на възложителя, свързана/и с:</b> (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**

<b>II.1) Вид на процедурата</b> <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
<b>II.2) Обект на поръчката</b> <input type="checkbox"/> Строителство <input checked="" type="checkbox"/> Доставки <input type="checkbox"/> Услуги
<b>II.3) Процедурата е открита с решение</b> No: 019 от 28/04/2015 дд/мм/гггг
<b>II.4) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки</b> 01713-2015-0001(nnnnn-уууу-хххх)
<b>II.5) Описание на предмета на поръчката</b> Предметът на договора е периодична доставка по предварителна заявка на медицински изделия – лабораторни реактиви и консумативи за нуждите на ДКЦ-1- РУСЕ ЕООД. Конкретните доставки се определят от потребностите на лечебното заведение със заявки до изпълнителя.

**РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА**

<b>III.1) Номер на договора:</b> 4 от 13/08/2015 дд/мм/гггг											
<b>III.2) Настоящият договор е сключен след</b> <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											
<b>III.3) Изпълнител по договора</b> Официално наименование и ЕИК (код по Булстат) МЕДИЦИНСКА ТЕХНИКА ИНЖЕНЕРИНГ ООД, ЕИК 831641528 Адрес район Младост, ж. к. Младост 1, ул. Димитър Моллов, бл. 28 Б <table border="1"> <tr> <td>Град София</td> <td>Пощенски код 1750</td> <td>Държава България</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Телефон 02 8701060</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Електронна поща info@mte-bg.com</td> <td>Факс 02 9712410</td> <td></td> </tr> </table> Интернет адрес (URL):			Град София	Пощенски код 1750	Държава България		Телефон 02 8701060		Електронна поща info@mte-bg.com	Факс 02 9712410	
Град София	Пощенски код 1750	Държава България									
	Телефон 02 8701060										
Електронна поща info@mte-bg.com	Факс 02 9712410										
<b>III.4) При изпълнението участват подизпълнители</b> <span style="float: right;">Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/></span>											
<b>Официално наименование на подизпълнителя</b>	<b>Дейност, изпълнявана от подизпълнителя</b>	<b>Дял на участие на подизпълнителя (% от договора)</b>									
<b>III.5) Предмет на договора</b> доставка на медицински изделия – реактиви и консумативи- об.п. 8, 11											
<b>III.6) Срок на изпълнение</b> Срок на изпълнение в месеци: 12 или дни _____ (от сключване на договора) или начална дата _____ дд/мм/гггг крайна дата _____ дд/мм/гггг											
<b>III.7) Стойност, посочена в договора (в цифри):</b>											
	без ДДС	с ДДС	Стойност на ДДС (в %)								
Стойност: 8711.96	Валута: BGN	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	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:**

18/11/2016 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 37 % от предмета на договора (при частично изпълнение).

Причини за частичното изпълнение (когато е приложимо):

Стойността при сключване на договора е прогнозна и е получена на база офериранияте крайни доставни цени на отделните продукти, съобразно прогнозните количества, посочени в документацията за участие в процедурата. Възложителят си е запазил правото да закупува посочените в приложението продукти по офериранияте и приети от него цени в количества, съобразно нуждите на лечебното заведение. За периода на действие на договора, е било необходимо по-малко количество от продуктите, предмет на договора.

(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: 3211.50

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: 16/12/2016 дд/мм/гггг
-----------------------------

**Възложител:**

<b>Трите имена:</b> /подпис и печат/ Цветан Траянов Райчинов
<b>Длъжност:</b> Управител ДКЦ-1-Русе ЕООД

