



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

<b>Деловодна информация</b> Партида на възложителя: 00163 Поделение: _____ Изходящ номер: 91-РД-137 от дата 24/04/2017 Коментар на възложителя: _____ _____ _____
--

### 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 Многопрофилна болница за активно лечение - Карнобат ЕООД		
Адрес ул. Стара планина № 180		
Град Карнобат	Пощенски код 8400	Държава Р България
За контакти гр. Карнобат, ул. Стара планина № 180	Телефон 0895 610057	
Лице за контакт д-р Николай Колибаров, Станимира Атанасова		
Електронна поща <a href="mailto:mbalkarnobat@abv.bg">mbalkarnobat@abv.bg</a>	Факс 0559 27151	
Интернет адрес/и (когато е приложимо) Адрес на възложителя: <a href="http://www.mbalkarnobat.com">http://www.mbalkarnobat.com</a> Адрес на профила на купувача: <a href="http://www.mbalkarnobat.com">http://www.mbalkarnobat.com</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: 5 от 10/12/2015 дд/мм/гггг
<b>II.4) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки</b> 00163-2015-0002(ppppp-uuuu-xxxx)
<b>II.5) Описание на предмета на поръчката</b> Доставка на лекарствени продукти и медицински изделия за нуждите на отделение по Хемодиализа на "МБАЛ Карнобат" ЕООД

## РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

<b>III.1) Номер на договора:</b> 2 от 23/03/2016 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) ЕТРОПАЛ ТРЕЙД ЕООД, 122055819 Адрес бул. Руски № 191		
Град Етрополе	Пощенски код 2180	Държава Р България
Телефон 0720 63422		
Електронна поща etropal2002@yahoo.com		Факс 0720 67098
Интернет адрес (URL):		
<b>III.4) При изпълнението участват подизпълнители</b>		Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
Официално наименование на подизпълнителя	Дейност, изпълнявана от подизпълнителя	Дял на участие на подизпълнителя (% от договора)
<b>III.5) Предмет на договора</b> Доставка на медицински изделия по обособена позиция № 2 "Медицински изделия за хемодиализа"		
<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: 25815	Валута: BGN	Стойност на ДДС (в %) при _____

III.8) Договорът е финансиран с европейски средства  
 Финансирането е \_\_\_\_\_ % от стойността на договора. Да  Не

**РАЗДЕЛ IV: ИЗПЪЛНЕНИЕ НА ДОГОВОРА**

договорът е изпълнен  
 договорът е предсрочно прекратен

IV.1) Дата на приключване/прекратяване:  
 31/03/2017 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  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 75 % от предмета на договора (при частично изпълнение).  
 Причини за частичното изпълнение (когато е приложимо):

Намален обем дейност  
 (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 %)
19526.50	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	при _____

 Валута: BGN  
 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: 24/04/2017 дд/мм/гггг

Възложител:

Трите имена:  
 /подпис и печат/



д-р Николай Михайлов Колибаров
<b>Длъжност:</b> Управител