



АГЕНЦИЯ ПО ОБЩЕСТВЕНИ ПОРЪЧКИ  
1000 София, ул. Лего 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-139 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)

#### I.1) Наименование и адрес

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

Станимира Атанасова

Електронна поща

[mbalkarnobat@abv.bg](mailto:mbalkarnobat@abv.bg)

Факс

0559 27151

Интернет адрес/и (когато е приложимо)

Адрес на възложителя:

<http://www.mbalkarnobat.com>

Адрес на профила на купувача:

<http://www.mbalkarnobat.com>

#### 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
<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(nnnnn-yyuu-xxxx)
<b>II.5) Описание на предмета на поръчката</b> Доставка на лекарствени продукти и медицински изделия за нуждите на отделение по Хемодиализа към "МБАЛ Карнобат" ЕООД

## РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

<b>III.1) Номер на договора:</b> 4 от 01/03/2016 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) ИНТЕРГАЛЕНИКА ООД, 115258267		
Адрес Район Северен, ул. Напредък № 7		
Град Пловдив	Пощенски код 4003	Държава Р България
Електронна поща simeon_76@mail.bg		Телефон 032 940168
Интернет адрес (URL):		Факс 032 940168
<b>III.4) При изпълнението участват подизпълнители</b>		
Официално наименование на подизпълнителя	Дейност, изпълнявана от подизпълнителя	Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/> Дял на участие на подизпълнителя (% от договора)
<b>III.5) Предмет на договора</b> Доставка на медицински изделия по обособена позиция № 4 "Концентрати 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>		
Стойност: 51105	Валута: BGN	без ДДС    с ДДС    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:  
 31/03/2016 дд/мм/гггг

IV.2) Причини за прекратяване на договора (когато е приложимо)

(Кратко описание на обстоятелствата, които обуславят прекратяването)

IV.3) Договорът е изменен/допълван

Променено условие от договора	Преди промяната	След промяната	Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>	Правно основание за промяната

IV.4) Договорът е изпълнен в срок  
 Договорът е изпълнен със забава от \_\_\_\_\_ месец(а) или \_\_\_\_\_ дни от крайния срок на изпълнение на договора Да  Не   
 Причини за забавата (когато е приложимо):

(Кратко описание на причините за забавата)

IV.5) Договорът е изпълнен в пълен обем  
 Изпълнението е 93 % от предмета на договора (при частично изпълнение). Да  Не   
 Причини за частичното изпълнение (когато е приложимо):  
 Намаляване на обема 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 %)
47516.75	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	при _____

Разменен курс към BGN: \_\_\_\_\_ Валута: 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

**Длъжност:**  
Управител