

744 158



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: 00654

Поделение: ДЪРЖАВНА ПСИХИАТРИЧНА БОЛНИЦА-БЯЛА

Изходящ номер: 1493 от дата 10/08/2016

Коментар на възложителя:

Информация за приключил договор №10/17.06.2016 год.с фирма "Нова Медикъл"ООД-София за доставка на хмедицинско оборудване и медицинска техника за нуждите на ДПБ-Бяла.

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
ДЪРЖАВНА ПСИХИАТРИЧНА БОЛНИЦА-БЯЛА

Адрес
УЛ. ДРЯНОВО 3

Град
БЯЛА

Пощенски код
7100

Държава
РЕПУБЛИКА
БЪЛГАРИЯ

За контакти
ДПБ-БЯЛА

Телефон
0817 72702

Лице за контакт
Д-Р ОЛЕГ ЦЕРОВСКИ

Електронна поща
dpb_byala@b-trust.org

Факс
0817 72256

Интернет адрес/и (когато е приложимо)
Адрес на възложителя:

Адрес на профила на купувача:
<http://www.dpb-byala.org>

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 | <input type="checkbox"/> Пристанищни дейности |

<input type="checkbox"/> други твърди горива	<input type="checkbox"/> Вода	<input type="checkbox"/> Летищни дейности
--	-------------------------------	---

РАЗДЕЛ II: ПРОЦЕДУРА, ПРЕДХОЖДАЩА СКЛЮЧВАНЕТО НА ДОГОВОРА

II.1) Вид на процедурата		
<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		
II.2) Обект на поръчката		
<input type="checkbox"/> Строителство	<input checked="" type="checkbox"/> Доставки	<input type="checkbox"/> Услуги
II.3) Процедурата е открита с решение		
No: 2 от 14/04/2016 дд/мм/гггг		
II.4) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки		
00654-2016-0002(nnnnn-yyyy-xxxx)		
II.5) Описание на предмета на поръчката		
Доставка на аново оборудване и медицинска техника за нуждите на ДПБ-Бяла с цел подобряване на лечебния процес чрез подобряване на материално -техническата база по европейски проект -Програма БГ07-Норвежки финансов механизъм.		

РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

III.1) Номер на договора: 10 от 17/06/2016 дд/мм/гггг		
III.2) Настоящият договор е сключен след		
<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		
III.3) Изпълнител по договора		
Официално наименование и ЕИК (код по Булстат)		
НОВА МЕДИКЪЛ ООД 201250941		
Адрес		
Ж.К.РОЦЕ ДЕЛЧЕВ , СТРАДА КРИТ , ВЛ.22, ВХ.Г, АП.6;		
Град	Пощенски код	Държава
СОФИЯ	1404	РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ
	Телефон	
	02 9894249	
Електронна поща	Факс	
info@novamedicalbg.com	02 9894249	
Интернет адрес (URL):		
III.4) При изпълнението участват подизпълнители Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>		
Официално наименование на подизпълнителя	Дейност, изпълнявана от подизпълнителя	Дял на участие на подизпълнителя (% от договора)
III.5) Предмет на договора		
Доставка на медицинско оборудване и медицинска техника за нуждите на ДПБ-Бяла, по проект "Подобряване на качеството на лечебния процес за пациентите на ДПБ-Бяла чрез подобряване на материално -техническата база", изпълняван от ДПБ-Бяла в рамките на Норвежкия финансов механизъм 2009-2014 год.-Програма БГ-07		
III.6) Срок на изпълнение		
Срок на изпълнение в месеци: _____ или дни _____ (от сключване на договора)		
или		
начална дата 17/06/2016 дд/мм/гггг		

крайна дата 09/08/2016 дд/мм/гггг				
III.7) Стойност, посочена в договора (в цифри):				
	без ДДС	с ДДС	Стойност на ДДС (в %)	
Стойност: 80590.14	Валута: BGN	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	при _____
Разменен курс към BGN: _____				
III.8) Договорът е финансиран с европейски средства				Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/>
Финансирането е 100 % от стойността на договора.				

РАЗДЕЛ IV: ИЗПЪЛНЕНИЕ НА ДОГОВОРА

- договорът е изпълнен
 договорът е предсрочно прекратен

IV.1) Дата на приключване/прекратяване:				
09/08/2016 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				Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
Променено условие от договора	Преди промяната	След промяната	Правно основание за промяната	
IV.4) Договорът е изпълнен в срок				Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/>
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 <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/>
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):				
	без ДДС	с ДДС	Стойност на ДДС (в %)	
Стойност: 80590.14	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 <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> от изпълнителя Размер: _____ Валута: _____				
<input type="checkbox"/> 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: 10/08/2016 дд/мм/гггг

Възложител:

Трите имена:

/подпис и печат/

Д-Р ОЛЕГ ЦВЕТАНОВ ЦЕРОВСКИ

Длъжност:

ДИРЕКТОР