



АГЕНЦИЯ ПО ОБЩЕСТВЕНИ ПОРЪЧКИ
1000 София, ул. Лега 4
факс: 940 7078
e-mail: rop@aop.bg, e-rop@aop.bg
интернет адрес: <http://www.aop.bg>

ИНФОРМАЦИЯ ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕТО НА ДОГОВОР ЗА ОБЩЕСТВЕНА ПОРЪЧКА

ДЕЛОВОДНА ИНФОРМАЦИЯ

| |
|--|
| <p>Деловодна информация Партида на възложителя: 1785 Поделение: _____ Изходящ номер: 1000-695 от дата 03/08/2015 Коментар на възложителя: Уникален номер на Възложителя: 01785-2014-0001</p> |
|--|

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 Национален център по заразни и паразитни болести | | |
| Адрес бул. Янко Сакъзов 26 | | |
| Град София | Пощенски код 1504 | Държава България |
| За контакти Дирекция | Телефон 02 9442875 | |
| Лице за контакт Таня Гюрова | | |
| Електронна поща | Факс 02 9433075 | |
| Интернет адрес/и (когато е приложимо) Адрес на възложителя: www.ncipd.org Адрес на профила на купувача: http://www.ncipd.org/?page=52 | | |
| 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**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: 1 от 19/03/2014 дд/мм/гггг

II.4) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки

01785-2014-0001(nnnnn-уууу-xxxx)

II.5) Описание на предмета на поръчката

Доставка на диагностични, лабораторни и медицински консумативи за микробиологична, вирусологична, паразитологична и имунологична диагностика през 2014г. - 2015г., по обособени позиции от 1 до 221, съгласно техническата спецификация на Възложителя

РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

III.1) Номер на договора: 85 от 25/07/2014 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)

Ес Джи Пи- Био Дайнамикс ООД, ЕИК121803081

Адрес

ул. Вачо Киро 47

Град
СофияПощенски код
1113Държава
БългарияТелефон
02 8738690

Електронна поща

Факс

Интернет адрес (URL):

III.4) При изпълнението участват подизпълнителиДа Не

| Официално наименование на подизпълнителя | Дейност, изпълнявана от подизпълнителя | Дял на участие на подизпълнителя (% от договора) | | |
|---|--|--|--|-----------|
| III.5) Предмет на договора Доставка на диагностични, лабораторни и медицински консумативи за микробиологична, вирусологична, паразитологична и имунологична диагностика през 2014г. - 2015г., по обособени позиции от 1 до 221, съгласно техническата спецификация на Възложителя | | | | |
| III.6) Срок на изпълнение Срок на изпълнение в месеци: 12 или дни _____ (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 %) | |
| Стойност: 22046.65 | Валута: BGN | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | при _____ |
| Разменен курс към BGN: _____ | | | | |
| III.8) Договорът е финансиран с европейски средства | | | Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/> | |
| Финансирането е _____ % от стойността на договора. | | | | |

РАЗДЕЛ IV: ИЗПЪЛНЕНИЕ НА ДОГОВОРА

- договорът е изпълнен
 договорът е предсрочно прекратен

| | | | |
|---|-----------------|----------------|--|
| IV.1) Дата на приключване/прекратяване: 03/08/2015 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 <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 type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/> |
| Изпълнението е 49.04 % 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: 10811.15 | 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: 03/08/2015 дд/мм/гггг | | | | |
| Възложител: | | | | |
| Трите имена: | | | | |
| /подпис и печат/ | | | | |
| проф. д-р. Тодор Кантарджиев, дмн, мзм | | | | |
| Длъжност: | | | | |
| Директор | | | | |