



АГЕНЦИЯ ПО ОБЩЕСТВЕНИ ПОРЪЧКИ
1000 София, ул. Лере 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

Деловодна информация
Партида на възложителя: 00218
Поделение: ЦСМП - ЛОВЕЧ
Изходящ номер: 3340 от дата 29/12/2015
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
Център за спешна медицинска помощ – Ловеч

Адрес
ур. Д-р Съйко Съев № 27

Град Ловеч	Пощенски код 5500	Държава България
---------------	----------------------	---------------------

За контакти	Телефон 068 603517
-------------	-----------------------

Лице за контакт
Мая Илиева Трифонова

Електронна поща csmplovech@abv.bg	Факс 068 603518
--------------------------------------	--------------------

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

Адрес на профила на купувача:
www.csmp.eu

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 отдых и култура |
| | <input type="checkbox"/> Социална закрила |
| | <input type="checkbox"/> Отдых, 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
<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: 02 от 25/03/2014 дд/мм/гггг
II.4) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки 00218-2015-0002(nnnnn-уууу-xxxx)
II.5) Описание на предмета на поръчката отпечатване и доставка на ваучери за храна за сметка на фонд СВКО на служителите от филиалите на ЦСМП -Ловеч в градовете Ловеч, Летница, Луковит, Тетевен, Троян, Угърчин и Ябланица, чрез обекти по чл.2, ал.2 от Наредба №7/09.07.2003 г. с номинална стойност по заявки на възложителя

РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

III.1) Номер на договора: 03 от 25/05/2015 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) Идънред България АД 130526402		
Адрес бул. Цариградско шосе № 137, ет.3		
Град София	Пощенски код 1784	Държава България
	Телефон 02 9740220	
Електронна поща	Факс 02 9740550	

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 отпечатване и доставка на ваучери за храна за сметка на фонд СВКО на служителите от филиалите на ЦСМП -Ловеч в градовете Ловеч, Летница, Луковит, Тетевен, Троян, Угърчин и Ябланица, чрез обекти по чл.2, ал.2 от Наредба №7/09.07.2003 г. с номинална стойност по заявки на възложителя				
III.6) Срок на изпълнение Срок на изпълнение в месеци: _____ или дни _____ (от сключване на договора) или начална дата 25/05/2015 дд/мм/гггг крайна дата 31/12/2015 дд/мм/гггг				
III.7) Стойност, посочена в договора (в цифри):				
	без ДДС	с ДДС	Стойност на ДДС (в %)	
Стойност: 68000	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: 30/11/2015 дд/мм/гггг			
IV.2) Причини за прекратяване на договора (когато е приложимо) Писмо от Идънред България АД изх. № GM 3180/23.11.2015 г. с вх. № 3091/30.11.2015 г. за ЦСМП -Ловеч за изчерпване на общата годишна квота за отпечатване на ваучери и приложена заповед № У-ЗДХ-124/26.10.2015 г. на МФ (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 type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
Договорът е изпълнен със забава от _____ месец(а) или 31 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 66 % 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:	44631	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)

Причина за неизпълнението и прекратяването на договора е заповед № У-ЗДХ-124/26.10.2015 г. на МФ, с която е отказана индивидуална квота на изпълнителя, за да доизпълни договорите си.

VI: ДАТА на изпращане на настоящата информация

Дата: 29/12/2015 дд/мм/гггг

Възложител:**Трите имена:**

/подпис и печат/

Д-р Татяна Ганчева Борисова

Длъжност:

Директор