



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**

**Деловодна информация**

Партида на възложителя: 00351

Поделение: \_\_\_\_\_

Изходящ номер: 490 от дата 19/04/2016

Коментар на възложителя:

Номера на преписката по процедурата е 00351-2010-0001.

**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

МБАЛ ПРОФ. Д-Р АСЕН ШОПОВ ЕООД ГР. ЗЛАТОГРАД

Адрес

ул. Хан Аспарух №21

Град

Златоград

Пощенски код

4980

Държава

РЪБЪЛГАРИЯ

За контакти

МБАЛ ПРОФ. Д-Р АСЕН ШОПОВ ЕООД ГР.  
ЗЛАТОГРАД

Телефон

03071 2021

Лице за контакт

Антон Ушев

Електронна поща

Факс

03071 2537

Интернет адрес/и (когато е приложимо)

Адрес на възложителя:

[www.zlatograd.bg](http://www.zlatograd.bg)

Адрес на профила на купувача:

[http://www.zlatograd.bg/?pid=2,op2&op\\_type=5](http://www.zlatograd.bg/?pid=2,op2&op_type=5)**I.2) Вид на възложителя и основна дейност/и:**

(попълва се от възложители по чл.7, т.1-4 от ЗОП)

 Министерство или друг държавен орган,  
включително техни регионални или местни  
подразделения Национална агенция/служба Регионален или местен орган Регионална или местна агенция/служба Публичноправна организация Европейска институция/агенция или  
международна организация Друго (моля, уточнете): \_\_\_\_\_ Обществени услуги Отбрана Обществен ред и сигурност Околна среда Икономическа и финансова дейност Здравеопазване Настаняване/жилищно строителство и места  
за отдих и култура Социална закрила Отдих, култура и религия Образование 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)

 Производство, пренос и разпределение на  
природен газ и топлинна енергия Електрическа енергия Търсене, проучване или добив на природен газ  
или нефт Търсене, проучване или добив на въглища или  
други твърди горива Вода Пощенски услуги Железопътни услуги Градски железопътни, трамвайни,  
тролейбусни или автобусни услуги Пристанищни дейности Летищни дейности

## РАЗДЕЛ II: ПРОЦЕДУРА, ПРЕДХОЖДАЩА СКЛЮЧВАНЕТО НА ДОГОВОРА

<b>II.1) Вид на процедурата</b>	
<input checked="" type="checkbox"/> по реда на ЗОП	<input type="checkbox"/> по реда на НВМОП
<input checked="" type="checkbox"/> Открита процедура	<input type="checkbox"/> Открит конкурс
<input type="checkbox"/> Ограничена процедура	<input type="checkbox"/> Договаряне с покана
<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>	
№: 70 от 06/07/2010 дд/мм/гггг	
<b>II.4) Публикувано обявление в Държавен вестник/Официален вестник (когато е приложимо)</b>	
Номер: 910 от 06/07/2010 дд/мм/гггг	
(посочва се датата на публикуването в електронната страница на ДВ)	
<b>II.5) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки</b>	
00351-2010-0001(nnnnn-уууу-xxxx)	
<b>II.6) Описание на предмета на поръчката</b>	
Доставка, монтаж, въвеждане в експлоатация, лицензиране, обучение на медицинския персонал за работа и гаранционно техническо обслужване на дигитален рентгенов апарат за графия и скопия, както и ремонт и оборудване на командното и процедурното помещение, съгласно нормативните изисквания и проектната документация и изработка и изпълнение на съответната документация за лъчезащита и узаконяване пред компетентните държавни органи за нуждите на МБАЛ" проф. д-р Асен Шопов" ЕООД - град Златоград чрез финансов лизинг, съгласно условията, описани в документацията на процедурата.	

## РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

<b>III.1) Номер на договора:</b> 49 от 09/11/2010 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)		
МЕДИКЪЛ ИМИДЖ ООД, ЕИК 130488072		
Адрес		
УЛ. ФРАНСИИС ПРЕСАНСЕ №15		
Град	Пощенски код	Държава
СОФИЯ	1000	РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ
	Телефон	
	02 9442290	
Електронна поща	Факс	
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>		
Договор за възлагане на обществена поръчка за доставка, впуск в действие		

и гаранционно техническо обслужване на рентгенов апарат чрез финансов лизинг					
<b>III.6) Срок на изпълнение</b>					
Срок на изпълнение в месеци: 60 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 на ДДС (в %)		
Стойност: 276403.76	Валута: BGN	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	при _____	
Разменен курс към BGN: _____					
<b>III.8) Договорът е финансиран с европейски средства</b> Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>					
Финансирането е _____ % от стойността на договора.					
<b>РАЗДЕЛ IV: ИЗПЪЛНЕНИЕ НА ДОГОВОРА</b>					
<input checked="" type="checkbox"/> договорът е изпълнен					
<input type="checkbox"/> договорът е предсрочно прекратен					
<b>IV.1) Дата на приключване/прекратяване:</b>					
31/03/2016 дд/мм/гггг					
<b>IV.2) Причини за прекратяване на договора (когато е приложимо)</b>					
_____					
_____					
(Кратко описание на обстоятелствата, които обуславят прекратяването)					
<b>IV.3) Договорът е изменен/допълван</b> Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>					
Променено условие от договора	Преди промяната	След промяната	Правно основание за промяната		
<b>IV.4) Договорът е изпълнен в срок</b> 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)					
<b>IV.5) Договорът е изпълнен в пълен обем</b> 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)					
<b>IV.6) Информация за изплатената сума по договора (в цифри):</b>					
	без ДДС	с ДДС	Стойност на ДДС (в %)		
Стойност: 276403.76	Валута: BGN	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	при _____	
Разменен курс към BGN: _____					
<b>IV.7) Във връзка с изпълнението на договора се дължат или са платени неустойки</b> Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/> от изпълнителя Размер: _____ Валута: _____					
<input checked="" type="checkbox"/> от възложителя Размер: 38933.08 Валута: BGN					
Причини за възникване на задължението за неустойките (когато е приложимо):					
_____					

(Кратко описание на причините за неустойките)

**V: ДРУГА ИНФОРМАЦИЯ (когато е приложимо)**

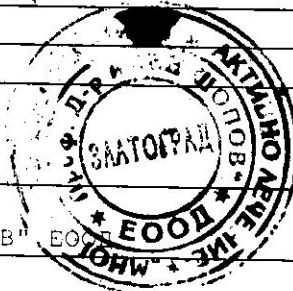
Blank lines for additional information.

**VI: ДАТА на изпращане на настоящата информация**

Дата: 19/04/2016 дд/мм/гггг

**Възложител:**

Трите имена:  
/подпис и печат/  
Д-Р ЛЮДМИЛ СИМЕОНОВ ЛИЧЕВ



Длъжност:  
УПРАВИТЕЛ НА МБАЛ "ПРОФ. Д-Р АСЕН ШПОВ"