



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

<p>Деловодна информация Партида на възложителя: 00423 Поделение: _____ Изходящ номер: от дата 03/02/2016 Коментар на възложителя: Поръчката е вписана в регистър на АОП под номер 00423-2012-0015</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 Метрополитен ЕАД		
Адрес ул. Княз Борис I №121		
Град София	Пощенски код 1000	Държава Република България
За контакти отдел Обществени поръчки, икономически анализи и прогнози	Телефон 003592 9212069; 003592 9212034	
Лице за контакт инж. Нели Русева; инж. Красимира Георгиева		
Електронна поща tenders@metropolitan.bg	Факс 003592 9877892	
Интернет адрес/и (когато е приложимо) Адрес на възложителя: www.metropolitan.bg Адрес на профила на купувача: http://metropolitan.nit.bg/prexodni-publikaczii/25/2013-mediczinsko-obslyzhvane/		
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 type="checkbox"/> Публичноправна организация	<input type="checkbox"/> Икономическа и финансова дейност	
<input type="checkbox"/> Европейска институция/агенция или международна организация	<input 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"/> Електрическа енергия
<input type="checkbox"/> Търсене, проучване или добив на природен газ или нефт
<input type="checkbox"/> Търсене, проучване или добив на въглища или други твърди горива
<input type="checkbox"/> Вода
<input type="checkbox"/> Пощенски услуги
<input type="checkbox"/> Железопътни услуги
<input checked="" type="checkbox"/> Градски железопътни, трамвайни, тролейбусни или автобусни услуги
<input type="checkbox"/> Пристанищни дейности
<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 type="checkbox"/> Доставки <input checked="" type="checkbox"/> Услуги
II.3) Процедурата е открита с решение №: РД-12-292 от 20/11/2012 дд/мм/гггг
II.4) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки 00423-2012-0015(nnnnnn-уууу-xxxx)
II.5) Описание на предмета на поръчката Предметът на обществената поръчка е осигуряване на доболнични здравни услуги, определени по вид, обем и цена за работници и служители на „Метрополитен“ ЕАД и с отстъпка от 20% /двадесет процента/ за членовете на техните семейства. Числеността на персонала на „Метрополитен“ ЕАД към датата на обявяване на поръчката е около 1300 /хиляда и триста/ човека.

РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

III.1) Номер на договора: 25 от 01/02/2013 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) Амбулатория за специализирана медицинска извънболнична помощ – Медицински център Свети Панталеймон ЕООД, ЕИК 121057557		
Адрес ул. Княз Борис I №21, ет.1		
Град София	Пощенски код 1000	Държава Република България
Телефон		

		003592 070017012	
Електронна поща office@medicinabg.com		Факс 003592 8155353	
Интернет адрес (URL): http://www.medicinabg.com/			
III.4) При изпълнението участват подизпълнители			Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/>
Официално наименование на подизпълнителя	Дейност, изпълнявана от подизпълнителя	Дял на участие на подизпълнителя (% от договора)	
1 Първа МБАЛ София ЕАД	Образна диагностика	8	
III.5) Предмет на договора Осигуряване на медицинско обслужване на персонала на Метрополитен ЕАД по задание на възложителя			
III.6) Срок на изпълнение Срок на изпълнение в месеци: 36 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: 1090440	Валута: BGN	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Разменен курс към BGN: _____		Стойност на ДДС (в %) при _____	
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: 02/02/2016 дд/мм/гггг			
IV.2) Причини за прекратяване на договора (когато е приложимо) (Кратко описание на обстоятелствата, които обуславят прекратяването)			
IV.3) Договорът е 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 Договорът е изпълнен със забава от _____ месец(а) или _____ дни от крайния срок на изпълнение на договора Причини за забавата (когато е приложимо): 			Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/>

(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: 1090440	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: 03/02/2016 дд/мм/гггг				
Възложител:				
Трите имена:				
/подпис и печат/				
проф. д-р инж. Стоян Братоев Иванов				
чл.2 от ЗЗЛД				
Длъжност:				
Изпълнителен Директор				

