



АГЕНЦИЯ ПО ОБЩЕСТВЕНИ ПОРЪЧКИ  
 1000 София, ул. Лега 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: 1785  
 Поделение: \_\_\_\_\_  
 Изходящ номер: 1000-784 от дата 01/09/2017  
 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  
 Национален център по заразни и паразитни болести  
 Адрес  
 бул. Янко Сакъзов 26

|                                |                       |                     |
|--------------------------------|-----------------------|---------------------|
| Град<br>София                  | Пощенски код<br>1504  | Държава<br>България |
| За контакти<br>Дирекция        | Телефон<br>02 9442875 |                     |
| Лице за контакт<br>Таня Гюрова |                       |                     |
| Електронна поща                | Факс<br>02 9433075    |                     |

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

**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

|  |  |
|--|--|
| <b>II.1) Вид на процедурата</b>  |  |
| <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  |  |
| <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>   |  |
| No: 3 от 02/03/2016 дд/мм/гггг   |  |
| <b>II.4) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки</b>   |  |
| 01785-2016-0003(nnnnn-уууу-xxxx)   |  |
| <b>II.5) Описание на предмета на поръчката</b>   |  |
| доставка на диагностични, лабораторни и медицински консумативи за микробиологична, вирусологична, паразитологична и имунологична диагностика през 2016-2017 г. |  |

## РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

|   |   |   |
|---|---|---|
| <b>III.1) Номер на договора:</b> 142 от 23/08/2016 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)   |   |   |
| "Ес Джи Пи- Био Дайнамикс" ООД , ЕИК 121803081  |   |   |
| Адрес   |   |   |
| ул. Бачо Киро №47   |   |   |
| Град  | Пощенски код                                  | Държава   |
| София   | 1113  | България  |
|   | Телефон                                       |   |
|   | 0889 653845                                   |   |
| Електронна поща   | Факс  |   |
|   |   |   |
| Интернет адрес (URL):   |   |   |
| <b>III.4) При изпълнението участват подизпълнители</b> Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>   |   |   |
| <b>Официално наименование на подизпълнителя</b>   | <b>Дейност, изпълнявана от подизпълнителя</b> | <b>Дял на участие на подизпълнителя (% от договора)</b> |
|   |   |   |
| <b>III.5) Предмет на договора</b>   |   |   |
| Доставка на диагностични, лабораторни и медицински консумативи за микробиологична, вирусологична, паразитологична и имунологична диагностика през 2015-2016 г.», съгласно техническата спецификация на Възложителя. |   |   |
| <b>III.6) Срок на изпълнение</b>  |   |   |
| Срок на изпълнение в месеци: 12 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 %)                                   |
|   |   |   |

Разменен курс към BGN: \_\_\_\_\_

**III.8) Договорът е финансиран с европейски средства**Да  Не 

Финансирането е \_\_\_\_\_ % от стойността на договора.

**РАЗДЕЛ IV: ИЗПЪЛНЕНИЕ НА ДОГОВОРА** договорът е изпълнен договорът е предсрочно прекратен**IV.1) Дата на приключване/прекрътяване:**

23/08/2017 дд/мм/гггг

**IV.2) Причини за прекрътяване на договора (когато е приложимо)**

(Кратко описание на обстоятелствата, които обуславят прекрътяването)

**IV.3) Договорът е изменян/допълван**Да  Не Променено  
условие от  
договора

Преди промяната

След промяната

Правно основание  
за промяната**IV.4) Договорът е изпълнен в срок**Да  Не 

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  Не 

Изпълнението е 75.06 % 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: 5204

Валута: BGN

при \_\_\_\_\_

Разменен курс към BGN: \_\_\_\_\_

**IV.7) Във връзка с изпълнението на договора се дължат или са платени неустойки**Да  Не  от изпълнителя Размер: \_\_\_\_\_ Валута: \_\_\_\_\_ 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: 01/09/2017 дд/мм/гггг

**Възложител:**

**Трите имена:**

/подпис и печат/

проф. д-р. Тодор Веселов Кантарджиев, дмн, мзм

**Длъжност:**

Директор