

**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**

№: РД-11-60 от 02/02/2015 дд/мм/гггг

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

00080-2015-0005(nnnnn-uuuu-xxxx)

**II.5) Описание на предмета на поръчката**

Доставка и монтаж на технологично обзавеждане за новите услуги в реструктурираните ДМСГД. Обществената поръчка се състои от три обособени позиции: Обособена позиция № 1: Доставка и монтаж на мебелировка за новите услуги в реструктурираните домове за медикосоциални грижи - ДМСГД гр. Монтана, ДМСГД гр. Перник, ДМСГД гр. Пазарджик, ДМСГД гр. Пловдив, ДМСГД гр. Русе, ДМСГД „Св. Параскева“ гр. София и ДМСГД гр. Търговище; Обособена позиция № 2: Доставка и монтаж на обзавеждане за новите услуги в реструктурираните домове за медикосоциални грижи - ДМСГД гр. Монтана, ДМСГД гр. Перник, ДМСГД гр. Пазарджик, ДМСГД гр. Пловдив, ДМСГД гр. Русе, ДМСГД „Св. Параскева“ гр. София и ДМСГД гр. Търговище; Обособена позиция № 3: Доставка и монтаж на компютърна техника за новите услуги в реструктурираните домове за медикосоциални грижи - ДМСГД гр. Монтана, ДМСГД гр. Перник, ДМСГД гр. Пазарджик, ДМСГД гр. Пловдив, ДМСГД гр. Русе и ДМСГД гр. Търговище

**РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА**

III.1) Номер на договора: РД-11-284 от 23/06/2015 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 Булетат)  
 ТЪРГ. ВГ ООД, ЕИК 200083425

Адрес ж.к. Изток, бл. 217, вх.А, ет. 3			
Град София	Пощенски код 1000	Държава България	
	Телефон 0889 531410		
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> Доставка и монтаж на компютърна техника за новите услуги в реструктурираните домове за медикосоциални грижи – ДМСГД гр. Монтана, ДМСГД гр. Перник, ДМСГД гр. Пазарджик, ДМСГД гр. Пловдив, ДМСГД гр. Русе и ДМСГД гр. Търговище.			
<b>III.6) Срок на изпълнение</b> Срок на изпълнение в месеци: _____ или дни 43 (от включване 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: 63136.80	Валута: BGN	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> при 20
Разменен курс към BGN: _____			
<b>III.8) Договорът е финансиран с европейски средства</b>		Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/>	
Финансирането е 85 % от стойността на договора.			

**РАЗДЕЛ IV: ИЗПЪЛНЕНИЕ НА ДОГОВОРА**

- договорът е изпълнен  
 договорът е предсрочно прекратен

<b>IV.1) Дата на приключване/прекратяване:</b> 08/10/2015 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)

IV.5) Договорът е изпълнен в пълен обем Да  Не   
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: 63136.80	Валута: BGN <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	при 20
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)**

Информация за изпълнен договор за обществена поръчка се изпраща от възложителя в едномесечен срок, след като е изпълнено последното дължимо плащане и е прието съответното изпълнение. При изпращане на информацията не се изчаква предвиденият гаранционен срок, когато е уговорен такъв.

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

Дата: 06/11/2015 дд/мм/гггг

Възложител:  
Грите имена:  
/подпис и печат/  
Петър Стефанов Москов  
Длъжност:  
министър

СЪГЛАСВАМ СЕ :  
1. ВАСИЛЕВА, директор на "НРОПЗ" днп 5.11.2015г.  
1. Господинов, мл. отделе - 00 (2) 05.11.15г.  
И ДИТЕВ, мл. експерт "НРОПЗ"



АГЕНЦИЯ ПО ОБЩЕСТВЕНИ ПОРЪЧКИ  
1000 София, ул. Лего 4  
Факс: 940 7078  
e-mail: [gor@aop.bg](mailto:gor@aop.bg), [e-gor@aop.bg](mailto:e-gor@aop.bg)  
интернет адрес: <http://www.aop.bg>

## ИНФОРМАЦИЯ ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕТО НА ДОГОВОР ЗА ОБЩЕСТВЕНА ПОРЪЧКА

### ДЕЛОВОДНА ИНФОРМАЦИЯ

Деловодна информация  
Партида на възложителя: 00080  
Подделение: \_\_\_\_\_  
Изходящ номер: ..... от дата 06/11/2015  
Коментар на възложителя:  
към 00080-2015-0005

### 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  
Министерство на здравеопазването

Адрес  
пл. Света Неделя 5

Град София	Пощенски код 1000	Държава България
За контакти Дирекция НРОПЗ	Телефон 02 9301466	

Лице за контакт  
Иво Янчев

Електронна поща <a href="mailto:iyanchev@mh.government.bg">iyanchev@mh.government.bg</a>	Факс 02 9301451
---	--------------------

#### Интернет адрес/и (когато е приложимо)

Адрес на възложителя:  
[www.mh.government.bg](http://www.mh.government.bg)  
Адрес на профила на купувача:  
<http://www.mh.government.bg/Articles.aspx?lang=bg-BG&pageid=432&home=true>

#### I.2) Вид на възложителя и основна дейност/и: (попълва се от възложителя по чл. 7, т. 1-4 от ЗОП)

- |   |  |
|---|--|
| <input checked="" 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"/> Школна среда  |
| <input type="checkbox"/> Публично-правна 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 рекреация                                  |
|   | <input type="checkbox"/> Образование   |
|   | <input type="checkbox"/> Друго (моля, уточнете): _____                               |