

TD № 824704 / 16.01.2018г.



АГЕНЦИЯ ПО ОБЩЕСТВЕНИ ПОРЪЧКИ
1000 София, ул. Лега 4
e-mail: pk@aop.bg, aop@aop.bg
интернет адрес: http://www.aop.bg

ОБЯВЛЕНИЕ ЗА ПРИКЛЮЧВАНЕ НА ДОГОВОР ЗА ОБЩЕСТВЕНА ПОРЪЧКА
ДЕЛОВОДНА ИНФОРМАЦИЯ

<p>Деловодна информация Партида на възложителя: 00371 Поделение: _____ Изходящ номер: 39 от дата 16/01/2018 Коментар на възложителя:</p>

РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ

- Публичен
 Секторен

I.1) Наименование и адрес			
Официално наименование: Дом за медико-социални грижи за деца - град Плевен		Национален регистрационен номер: 000410184	
Пощенски адрес: ул. Стоян Михайловски №6			
Град: Плевен	код NUTS: BG314	Пощенски код: 5800	Държава: BG
Лице за контакт: Илияна Иванова		Телефон: 00359 64831382	
Електронна поща: info@dmsgd-pl.bg		Факс: 00359 64822852	
Интернет адрес/и Основен адрес (URL): www.dmsgd-pl.bg Адрес на профила на купувача (URL): http://dmsgd-pl.bg/page/obshtestveni-poruchki-dmsg-pleven/			
I.2) Вид на възложителя (попълва се от публичен възложител)			
<input type="checkbox"/> Министерство или друг държавен орган, включително техни регионални или местни подразделения		<input type="checkbox"/> Публичноправна организация	
<input type="checkbox"/> Национална агенция/служба		<input type="checkbox"/> Европейска институция/агенция или международна организация	
<input type="checkbox"/> Регионален или местен орган		<input type="checkbox"/> Друг тип: _____	
<input checked="" type="checkbox"/> Регионална или местна агенция/служба			
I.3) Основна дейност (попълва се от публичен възложител)			
<input type="checkbox"/> Обществени услуги		<input type="checkbox"/> Настаняване/жилищно строителство и места за отход и култура	
<input type="checkbox"/> Отбрана		<input type="checkbox"/> Социална закрила	
<input type="checkbox"/> Обществен ред и сигурност		<input type="checkbox"/> Отход, култура и вероизповедание	
<input type="checkbox"/> Околна среда		<input type="checkbox"/> Образование	
<input type="checkbox"/> Икономически и финансови дейности		<input type="checkbox"/> Друга дейност: _____	
<input checked="" type="checkbox"/> Здравеопазване			
I.4) Основна дейност			

(погълва се от секторен възложител)

<input type="checkbox"/> Производство, пренос и разпределение на газ и топлинна енергия	<input type="checkbox"/> Железопътни услуги
<input type="checkbox"/> Електрическа енергия	<input type="checkbox"/> Градски железопътни, трамвайни, тролейбусни или автобусни услуги
<input type="checkbox"/> Добив на газ или нефт	<input type="checkbox"/> Пристанищни дейности
<input type="checkbox"/> Проучване и добив на въглища или други твърди горива	<input type="checkbox"/> Легищни дейности
<input type="checkbox"/> Вода	<input type="checkbox"/> Друга дейност: _____
<input type="checkbox"/> Пощенски услуги	

РАЗДЕЛ II: ПРОЦЕДУРА, ПРЕДХОЖДАЩА СКЛЮЧВАНЕТО НА ДОГОВОРА

II.1) Обект на поръчката
 Строителство Доставки Услуги

II.2) Процедурата е открита с решение
 No: O3-188 от 20/10/2016 дд/мм/гггг

II.3) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки
 Публикувана в Регистъра на обществените поръчки под уникален №: 00371-2016-0001(nnnnn-уууу-xxxx)

II.4) Описание на предмета на поръчката
 Доставка на хранителни продукти за нуждите на Дом за медико-социални грижи за деца гр. Плевен през 2017 г. по обособени позиции

РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

III.1) Номер на договора: 19-004 от 30/12/2016 дд/мм/гггг

III.2) Договорът е сключен след
 процедура за възлагане на обществена поръчка
 рамково споразумение
 динамична система за доставки
 квалификационна система

III.3) Изпълнител по договора

Официално наименование: СТЕЛИТ 1 ЕООД		Национален регистрационен номер: 107544354	
Пощенски адрес: ул. „Стойчо Часовникаров“ №1			
Град: Севлиево	код NUTS: BG32	Пощенски код: 5400	Държава: BG
Електронна поща: stelit_01@abv.bg		Телефон: 00359 67532024	
Интернет адрес: (URL)		Факс: 00359 67534275	

Изпълнителят е МСП Да Не

Поръчката е възложена на обединение Да Не

III.4) При изпълнението участват подизпълнители Да Не

Официално наименование	Дейност, изпълнявана от подизпълнителя	Дял на участие на подизпълнителя (% от договора)

III.5) Предмет на договора
 Доставка на хранителни продукти за нуждите на Дом за медико-социални грижи за деца гр. Плевен през 2017 г. по обособени позиции: 2. Преработени храни на зърнена основа и детски храни - пюрета, предназначени за кърмачета и малки деца; 3. Захар, захарни и шоколадови изделия, мед; 5. Мляко и млечни продукти; 8. Риба и рибни продукти; 10.

Опаковани хранителни продукти.

III.6) Срок на изпълнение

Срок на изпълнение в месеци: 12 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):

Стойност без ДДС:

72236.05

Валута:

BGN

Разменен курс към BGN:

III.8) Обществената поръчка е във връзка с проект и/или програма, финансиран/а със средства от Европейския съюзДа Не

Финансирането е _____ % от стойността на договора.

РАЗДЕЛ IV: ПРИКЛЮЧВАНЕ НА ДОГОВОРА договорът е изпълнен договорът е предсрочно прекратен договорът е прекратен поради унищожено рамково споразумение договорът е унищожен**IV.1) Дата на приключване:**

15/01/2018 дд/мм/гггг

IV.2) Причини за прекратяване/унищожаване на договора (когато е приложимо)

(Кратко описание на обстоятелствата, които обуславят прекратяването/унищожаването)

IV.3) Договорът е измененДа 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 обемДа 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):

Стойност без ДДС:

52564.57

Валута:

BGN

Разменен курс към BGN:

IV.7) Във връзка с изпълнението на договора се дължат или са платени неустойкиДа 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: ДОПЪЛНИТЕЛНА ИНФОРМАЦИЯ (когато е приложимо)

VI: ДАТА на изпращане на настоящата информация

Дата: 16/01/2018 дд/мм/гггг

VII: Възложител:

VII.1) Трите имена (подпис):

д-р Десислава Георгиева Коцева - Събева

VII.2) Длъжност:

Директор на "Дом за медико-социални грижи за деца"

