



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

Деловодна информация Партида на възложителя: 00143 Поделение: _____ Изходящ номер: _____ от дата _____ Коментар на възложителя: сключен договор ID 608088

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 „ЕВН България Електроразпределение“ ЕАД		
Адрес ул. „Христо Г. Данов“ № 37		
Град Пловдив	Пощенски код 4000	Държава БЪЛГАРИЯ
За контакти	Телефон 0882 833338	
Лице за контакт Минчо Цанев		
Електронна поща	Факс 032 278502	
Интернет адрес/и (когато е приложимо) Адрес на възложителя: www.evn.bg Адрес на профила на купувача: http://www.evn.bg/Za-nas/BuyersProfile/13_EP_067.aspx?listnode=/Za-nas/BuyersProfile		
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"/> Отбрана
<input type="checkbox"/> Национална агенция/служба	<input type="checkbox"/> Обществен ред и сигурност	<input type="checkbox"/> Околна среда
<input type="checkbox"/> Регионален или местен орган	<input type="checkbox"/> Икономическа и финансова дейност	<input type="checkbox"/> Здравеопазване
<input type="checkbox"/> Регионална или местна агенция/служба	<input type="checkbox"/> Настаняване/жилищно строителство и места за отдих и култура	<input type="checkbox"/> Социална закрила
<input type="checkbox"/> Публичноправна организация	<input type="checkbox"/> Отдих, култура и религия	<input type="checkbox"/> Образование
<input type="checkbox"/> Европейска институция/агенция или международна организация	<input type="checkbox"/> Друго (моля, уточнете): _____	<input type="checkbox"/> Друго (моля, уточнете): _____
<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 checked="" 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

No: 120-ЕВН-13-СР-У-З/Р1 от 02/08/2013 дд/мм/гггг

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

00143-2013-0032(nnnnn-уууу-xxxx)

II.5) Описание на предмета на поръчката

Доброволно здравно осигуряване за работниците и служителите на „ЕВН България“ ЕАД

РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

III.1) Номер на договора: 4600002469 от 10/06/2014 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 Булстат)

ЗК Медико-21 АД

Адрес

бул. Княгиня Мария Луиза № 92

Град София	Пощенски код 1000	Държава БЪЛГАРИЯ
	Телефон 02 8317164	
Електронна поща	Факс 02 8317164	

Интернет адрес (URL):

III.4) При изпълнението участват подизпълнителиДа Не

Официално наименование на Дейност, изпълнявана от Дял на

ПОДИЗПЪЛНИТЕЛЯ	ПОДИЗПЪЛНИТЕЛЯ	УЧАСТИЕ НА ПОДИЗПЪЛНИТЕЛЯ (% ОТ ДОГОВОРА)		
III.5) Предмет на договора Доброволно здравно осигуряване за работниците и служителите на „ЕВН България“ ЕАД				
III.6) Срок на изпълнение Срок на изпълнение в месеци: _____ или дни _____ (от сключване на договора) или начална дата 10/06/2014 дд/мм/гггг крайна дата 11/09/2015 дд/мм/гггг				
III.7) Стойност, посочена в договора (в цифри):				
	без ДДС	с ДДС	Стойност на ДДС (в %)	
Стойност: 4195.80	Валута: BGN	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	при _____
Разменен курс към BGN: _____				
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: 11/09/2015 дд/мм/гггг				
IV.2) Причини за прекратяване на договора (когато е приложимо) Договорът, сключен след проведена процедура на договаряне с обявление с предмет: „Доброволно здравно осигуряване“, е прекратен на основание чл.10, ал.1 от същия, поради неизпълнение на поетите задължения от страна на Изпълнителя. Съгласно чл.10, ал.1 при неизпълнение от страна на Изпълнителя, Възложителят има право да прекрати договора едностранно с 30 дневно предизвестие. На Изпълнителя е изпратено предизвестие съгласно клаузите на договора. (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				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 <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
Изпълнението е 31 % от предмета на договора (при частично изпълнение).				

<p>Причини за частичното изпълнение (когато е приложимо): Договорът е прекратен предсрочно. Договорът, сключен след проведена процедура на договаряне с обявление с предмет: „Доброволно здравно осигуряване“, е прекратен на основание чл.10, ал.1 от същия, поради неизпълнение на поетите задължения от страна на Изпълнителя. Съгласно чл.10, ал.1 при неизпълнение от страна на Изпълнителя, Възложителят има право да прекрати договора едностранно с 30 дневно предизвестие. На Изпълнителя е изпратено предизвестие съгласно клаузите на договора. (Кратко описание на причините за частичното изпълнение)</p>				
<p>IV.6) Информация за изплатената сума по договора (в цифри):</p>				
	без ДДС	с ДДС	Стойност на ДДС (в %)	
Стойност: 1282.05	Валута: BGN	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	при _____
Разменен курс към BGN: _____				
<p>IV.7) Във връзка с изпълнението на договора се дължат или са платени неустойки Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/></p>				
<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)				
<p>V: ДРУГА ИНФОРМАЦИЯ (когато е приложимо)</p>				

<p>VI: ДАТА на изпращане на настоящата информация</p>				
Дата: 12/09/2015 дд/мм/гггг				
<p>Възложител:</p>				
<p>Трите имена: /подпис и печат/ Белослав Стоев</p>				
<p>Длъжност: Ръководител отдел Снабдяване, управление на базата и автопарка</p>				