**ИНФОРМАЦИЯ ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕТО НА ДОГОВОР ЗА ОБЩЕСТВЕНА ПОРЪЧКА**

РАЗДЕЛ І: ВЪЗЛОЖИТЕЛ

по чл. 7, т. 1 - 4 ЗОП (класически)

I.1) **Наименование и адрес**

Министерство на здравеопазването, пл. Света Неделя 5, За: Ваня Миткова, България 1000, София, Тел.: 02 9301350, E-mail: vmitkova@mh.government.bg

Място/места за контакт: Министерство на здравеопазването

Интернет адрес/и:

Основен адрес на възлагащия орган/възложителя: www.mh.government.bg..

Адрес на профила на купувача: http://www.mh.government.bg/bg/profil-na-kupuvacha/protseduri-po-zop/protseduri-po-reda-na-zop/dostavka-medicinski-izdeliya-natsionalna-programa/.

I.2) **Вид на възложителя и основна/и дейност/и**

Министерство или друг държавен орган, включително техни регионални или местни подразделения

**Основна дейност на възложителя** Здравеопазване

РАЗДЕЛ ІI: ПРОЦЕДУРА, ПРЕДХОЖДАЩА СКЛЮЧВАНЕТО НА ДОГОВОРА

ІI.1) **Вид на процедурата** Открита процедура по реда на ЗОП

II.2) **Обект на поръчката** Доставки

ІI.3) **Процедурата е открита с решение**

№: РД-11-269 от 08.06.2015 г.

ІI.5) **Уникален номер на поръчката в Регистъра на обществениет поръчки**

00080-2015-0017

ІI.6) **Описание на предмета на поръчката** „Доставка на медицински изделия, лични предпазни средства и консумативи за нуждите на Програма „Укрепване на националната програма по туберкулоза“ включваща 56 обособени позиции

РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

ІII.1)

Номер на договора: РД-11-427 от 02.10.2015 г.

ІII.2) **Настоящият договор е сключен след:**

Процедура за възлагане на обществена поръчка

III.3) **Изпълнител по договора**

СОЛИД СЕЙФТИ ЕООД, ЕИК 203608465, ул. Промишлена 14Б, България 6000, гр. Стара Загора, Тел.: 042 270015, E-mail: solidsafety@abv.bg, Факс: 042 270015

ІII.4) **При изпълнението участват подизпълнители**

НЕ

ІII.5) **Предмет на договора**

Доставка на медицински изделия, лични предпазни средства и консумативи за нуждите на Програма „Укрепване на националната програма по туберкулоза”, по обособени позиции 41 и 42.

ІІI.6) **Срок на изпълнение**

**Начална дата** 02.10.2015 г.

**Крайна дата** 02.10.2016 г.

ІII.7) **Стойност посочена в договора**

34793.2 BGN без ДДС

III.8) **Договорът е финансиран с европейски средства** НЕ

РАЗДЕЛ IV: ИЗПЪЛНЕНИЕ НА ДОГОВОРА

договорът е изпълнен

ІV.1) **Дата на приключване/прекратяване** 04.12.2015 г.

ІV.3) **Договорът е изменян/допълван** НЕ

ІV.4) **Договорът е изпълнен в срок** ДА

ІV.5) **Договорът е изпълнен в пълен обем** ДА

ІV.6) **Информация за изплатената сума по договора** 34793.2 BGN без ДДС

ІV.7) **Във връзка с изпълнението на договора се дължат или са платени неустойки** НЕ

РАЗДЕЛ V: ДРУГА ИНФОРМАЦИЯ

РАЗДЕЛ VI: ДАТА НА ИЗПРАЩАНЕ НА НАСТОЯЩАТА ИНФОРМАЦИЯ

14.12.2015 г.

Възложител

**Трите имена**: Петър Стефанов Москов

**Длъжност**: министър на здравеопазването