

748896



АГЕНЦИЯ ПО ОБЩЕСТВЕНИ ПОРЪЧКИ  
1000 София, ул. Лере 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**

<p><b>Деловодна информация</b>          Партида на възложителя: 00041          Поделение: Община Ивайловград          Изходящ номер: 10-20-07 от дата 07/09/2016          Коментар на възложителя:</p>

**РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ**

- по чл. 7, т. 1-4 от ЗОП (класически)  
 по чл. 7, т. 5 или 6 от ЗОП (секторен)

<b>I.1) Наименование и адрес</b>		
Официално наименование Община Ивайловград		
Адрес ул. България №49		
Град Ивайловград	Пощенски код 6570	Държава Р. България
За контакти Община Ивайловград	Телефон 03661 6090	
Лице за контакт Станислав Иванов - старши експерт		
Електронна поща <a href="mailto:oba_ivaylovgrad@abv.bg">oba_ivaylovgrad@abv.bg</a>	Факс 03661 6022	
Интернет адрес/и (когато е приложимо) Адрес на възложителя: <a href="http://www.ivaylovgrad.org">www.ivaylovgrad.org</a> Адрес на профила на купувача: <a href="http://e-obp.eu/bp/ivaylovgrad">http://e-obp.eu/bp/ivaylovgrad</a>		
<b>I.2) Вид на възложителя и основна дейност/и:</b> (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 checked="" type="checkbox"/> Обществени услуги	
<input type="checkbox"/> Национална агенция/служба	<input type="checkbox"/> Отбрана	
<input checked="" 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 type="checkbox"/> Публичноправна организация	<input type="checkbox"/> Икономическа и финансова дейност	
<input type="checkbox"/> Европейска институция/агенция или международна организация	<input 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): _____	
<b>I.3) Основна дейност/и на възложителя, свързана/и с:</b> (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	

Вода 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: P-5 от 01/04/2016 дд/мм/гггг
<b>II.4) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки</b> 00041-2016-0003(nnnnn-уууу-xxxx)
<b>II.5) Описание на предмета на поръчката</b> Предмет на обществената поръчка е доставката на специализирано транспортно средство за превоз на хора с увреждания за нуждите на Община Ивайловград като бенефициент, съгласно процедура за директно предоставяне на безвъзмездна финансова помощ "Независим живот" по ОП РЧР . Целта на поръчката е да могат в рамките и във връзка с изпълнение на дейностите по проект "Социална подкрепа в домашна среда" Договор № BG05M9OP001-2.002-0099-C001 по процедура за директно предоставяне на безвъзмездна финансова помощ "Независим живот" по ОП РЧР. При изпълнение на поръчката ще се предоставят услуги основно на лица с увреждания и такива над 65 годишна възраст. Лицата ще бъдат транспортирани от дома им до съответните места за консултация или физиотерапия и други нужди -здравни заведения, социални служби.

**РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА**

<b>III.1) Номер на договора:</b> Д-113 от 21/07/2016 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) Еспас Ауто ООД ЕИК 112639195 Адрес Христофор Колумб 43		
Град София	Пощенски код 1000	Държава Р България
	Телефон 02 4217581	
Електронна поща d.boikov@spaceauto.eu	Факс 02 93760111	
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> ВЪЗЛОЖИТЕЛЯТ възлага, а ИЗПЪЛНИТЕЛЯ приема да извърши срещу заплащане на възнаграждение обществена поръчка с предмет „Доставка на специализирано транспортно средство пригодено за превоз на хора с		

увреждания". Доставка на специализираното транспортно средство за превоз на хора с увреждания, наричана по - долу за краткост „превозното средство“ се извършва по вид, количество, качество и технически характеристики, съгласно Техническо предложение на ИЗПЪЛНИТЕЛЯ, неразделна част от договора.

**III.6) Срок на изпълнение**

Срок на изпълнение в месеци: 1 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):**

		без ДДС	с ДДС	Стойност на ДДС (в %)
Стойност:	79000		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Разменен курс към BGN:				при _____
		Валута: BGN		

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

Финансирането е 100 % от стойността на договора.

Да  Не

**РАЗДЕЛ IV: ИЗПЪЛНЕНИЕ НА ДОГОВОРА**

договорът е изпълнен

договорът е предсрочно прекратен

**IV.1) Дата на приключване/прекратяване:**

10/08/2016 дд/мм/гггг

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

(Кратко описание на обстоятелствата, които обуславят прекратяването)

**IV.3) Договорът е изменен/допълван**

Променено условие от договора	Преди промяната	След промяната	Правно основание за промяната	Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
-------------------------------	-----------------	----------------	-------------------------------	--

**IV.4) Договорът е изпълнен в срок**

Договорът е изпълнен със забавя от \_\_\_\_\_ месец(а) или \_\_\_\_\_ дни от крайния срок на изпълнение на договора

Да  Не

Причини за забавата (когато е приложимо):

(Кратко описание на причините за забавата)

**IV.5) Договорът е изпълнен в пълен обем**

Изпълнението е \_\_\_\_\_ % от предмета на договора (при частично изпълнение).

Да  Не

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:	79000		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Разменен курс към BGN:				при _____
		Валута: BGN		

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

от изпълнителя Размер: \_\_\_\_\_ Валута: \_\_\_\_\_

Да  Не

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: 07/09/2016 дд/мм/гггг

**Възложител:**  
**Трите имена:**  
 /подпис и печат/  
 Диана Димитрова Овчарова  
**Длъжност:**  
 Кмет на Община Ивайловград

