



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

ИНФОРМАЦИЯ ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕТО НА ДОГОВОР ЗА ОБЩЕСТВЕНА ПОРЪЧКА
ДЕЛОВОДНА ИНФОРМАЦИЯ

<p>Деловодна информация Партида на възложителя: 00693 Поделение: _____ Изходящ номер: РД-44-2194 от дата 11/05/2017 Коментар на възложителя:</p>	786643
---	--------

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 УМБАЛСМ Н.И. ПИРОГОВ ЕАД		
Адрес БУЛ. ТОТЛЕБЕН 21		
Град СОФИЯ	Пощенски код 1606	Държава Р. БЪЛГАРИЯ
За контакти ХРИСТИНА ЛЕКОВА	Телефон 02 9531407	
Лице за контакт ХРИСТИНА ЛЕКОВА		
Електронна поща marketing@pirogov.bg	Факс	
Интернет адрес/и (когато е приложимо) Адрес на възложителя: www.pirogov.eu Адрес на профила на купувача: www.pirogov.nit.bg		

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"/> 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"/> Околна среда |
| <input checked="" type="checkbox"/> Публичноправна 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 религия |
| | <input type="checkbox"/> Образование |
| | <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 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

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: 955 от 24/07/2013 дд/мм/гггг

II.4) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки
 00693-2013-0012(nnnnnn-уууу-xxxx)

II.5) Описание на предмета на поръчката
 Периодично повтарящи се доставки на лекарствени продукти за нуждите на УМБАЛСМ "Н.И.Пирогов" ЕАД, съгласно спецификация.

РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

III.1) Номер на договора: 2014-55 от 15/01/2014 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)
 Фармнет АД, ЕИК 202513217
 Адрес
 бул. Република, сграда на МЦ Иладост

Град Варна	Пощенски код 9000	Държава България
	Телефон 02 9421701	
Електронна поща	Факс	

Интернет адрес (URL):

Официално наименование на подизпълнителя	Дейност, изпълнявана от подизпълнителя	Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
		Дял на участие на подизпълнителя (% от договора)

III.5) Предмет на договора
 Периодично повтарящи се доставки на лекарствени продукти за нуждите на УМБАЛСМ "Н.И.Пирогов" ЕАД, съгласно спецификация.

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):

	без ДДС	с ДДС	
Стойност: 51352.00	Валута: BGN	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Разменен курс към BGN: _____			Стойност на ДДС (в %) при 20

III.8) Договорът е финансиран с европейски средства
 Финансирането е _____ % от стойността на договора.

Да Не

РАЗДЕЛ IV: ИЗПЪЛНЕНИЕ НА ДОГОВОРА

договорът е изпълнен

договорът е предсрочно прекратен

IV.1) Дата на приключване/прекратяване:

23/03/2017 дд/мм/гггг

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

(Кратко описание на обстоятелствата, които обуславят прекратяването)

IV.3) Договорът е изменян/допълван

Променено
условие от
договора

Преди промяната

След промяната

Да Не

Правно основание
за промяната

IV.4) Договорът е изпълнен в срок

Договорът е изпълнен със забава 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 85.14 % от предмета на договора (при частично изпълнение).
 Причини за частичното изпълнение (когато е приложимо):

Да Не

(Кратко описание на причините за частичното изпълнение)

IV.6) Информация за изплатената сума по договора (в цифри):

Стойност: 43720.44

Валута: BGN

без ДДС

с ДДС

Стойност на
ДДС (в %)

Разменен курс към BGN: _____

при 20

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

от изпълнителя Размер: _____ Валута: _____

от възложителя Размер: _____ Валута: _____

Причини за възникване на задължението за неустойките (когато е приложимо):

Да Не

(Кратко описание на причините за неустойките)

V: ДРУГА ИНФОРМАЦИЯ (когато е приложимо)

VI: ДАТА на изпращане на настоящата информация

Дата: 11/05/2017 дд/мм/гггг

С. 2 of 3312

Възложител:

Трите имена:

/подпис и печат/

ПРОФ. Д-Р АСЕН ГЕОРГИЕВ БАЛТОВ, ДИ

Длъжност:

ИЗПЪЛНИТЕЛЕН ДИРЕКТОР