



АГЕНЦИЯ ПО ОБЩЕСТВЕНИ ПОРЪЧКИ  
1000 София, ул. Лега 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><br/>         Партида на възложителя: 00693<br/>         Поделение: _____<br/>         Изходящ номер: РД-44-444 от дата 26/01/2017<br/>         Коментар на възложителя:</p> | <p>869316 / 26.01.2017</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<br>УМБАЛСМ Н.И.ПИРОГОВ ЕАД   |   |  |
| Адрес<br>БУЛ. ТОТЛЕБЕН 21   |   |  |
| Град<br>СОФИЯ   | Пощенски код<br>1606  | Държава<br>Р БЪЛГАРИЯ                              |
| За контакти<br>ОТДЕЛ ФИНАНСОВО СЧЕТОВОДЕН   | Телефон<br>02 9154237   |  |
| Лице за контакт<br>ЕЛЕНА АСЕНОВА  |   |  |
| Електронна поща<br>fsd@pirogov.bg   | Факс  |  |
| Интернет адрес/и (когато е приложимо)<br>Адрес на възложителя:<br><a href="http://www.pirogov.eu/">http://www.pirogov.eu/</a><br>Адрес на профила на купувача:<br><a href="http://www.pirogov.nit.bg/">http://www.pirogov.nit.bg/</a> |   |  |
| <b>I.2) Вид на възложителя и основна дейност/и:</b><br>(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 checked="" 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 checked="" 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): _____  |   |  |
| <b>I.3) Основна дейност/и на възложителя, свързана/и с:</b><br>(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(nnnnn-uuuu-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:** 2014-34 от 14/01/2014 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)  
 Либра ЕАД, ЕИК 102153152  
 Адрес  
 ул. Околовръстен път № 199а

|                 |                       |                     |
|-----------------|-----------------------|---------------------|
| Град<br>София   | Пощенски код<br>1700  | Държава<br>БЪЛГАРИЯ |
|                 | Телефон<br>02 9659196 |                     |
| Електронна поща | Факс                  |                     |

Интернет адрес (URL):

**III.4) При изпълнението участват подизпълнители** Да  Не

| Официално наименование на подизпълнителя | Дейност, изпълнявана от подизпълнителя | 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 на ДДС (в %) |
|-----------------|--------------------------|-------------------------------------|-----------------------|
| Стойност: 16400 | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | 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:**

28/12/2016 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**

Да  Не

| Променено<br>условие от<br>договора | Преди промяната | След промяната | Правно основание<br>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 обем**

Да  Не

Изпълнението е 79.71 % 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):**

| без ДДС | с ДДС | Стойност на<br>ДДС (в %) |
|---------|-------|--------------------------|
|         |       |                          |

Стойност: 13072.74

Валута: BGN

при 20

Разменен курс към BGN: \_\_\_\_\_

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

Да  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: ДРУГА ИНФОРМАЦИЯ (когато е приложимо)**

**VI: ДАТА на изпращане на настоящата информация**

Дата: 26/01/2017 дд/мм/гггг

**Възложител:**

**Трите имена:**  
/подпис и печат/  
ПРОФ. Д-Р СТОЯН ГЕОРГИ

**Длъжност:**  
ИЗПЪЛНИТЕЛЕН ДИРЕКТОР

