



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

Деловодна информация Партида на възложителя: 00693 Поделение: _____ Изходящ номер: РД-44-460 от дата 26/01/2017 Коментар на възложителя:	<i>709340 / 26.01.2017</i>
--	----------------------------

### 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 УМБАЛСМ Н.И.ПИРОГОВ ЕАД		
Адрес ВУЛ. ТОТЛЕБЕН 21		
Град СОФИЯ	Пощенски код 1606	Държава Р БЪЛГАРИЯ
За контакти ОТДЕЛ ФИНАНСОВО СЧЕТОВОДЕН		Телефон 02 9154237
Лице за контакт ЕЛЕНА АСЕНОВА		
Електронна поща <a href="mailto:fsd@pirogov.bg">fsd@pirogov.bg</a>		Факс
Интернет адрес/и (когато е приложимо) Адрес на възложителя: <a href="http://www.pirogov.eu/">http://www.pirogov.eu/</a> Адрес на профила на купувача: <a href="http://www.pirogov.nit.bg/">http://www.pirogov.nit.bg/</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 type="checkbox"/> Национална агенция/служба <input type="checkbox"/> Регионален или местен орган <input type="checkbox"/> Регионална или местна агенция/служба <input checked="" type="checkbox"/> Публичнопознава организация <input type="checkbox"/> Европейска институция/агенция или международна организация <input type="checkbox"/> Друго (моля, уточнете): _____		
<input type="checkbox"/> Обществени услуги <input type="checkbox"/> Отбрана <input type="checkbox"/> Обществен ред и сигурност <input type="checkbox"/> Околна среда <input type="checkbox"/> Икономическа и финансова дейност <input checked="" type="checkbox"/> Здравеопазване <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"/> Електрическа енергия <input type="checkbox"/> Търсене, проучване или добив на природен газ или нефт <input type="checkbox"/> Търсене, проучване или добив на въглища или други твърди горива		
<input type="checkbox"/> Пощенски услуги <input type="checkbox"/> Железопътни услуги <input type="checkbox"/> Градски железопътни, трамвайни, тролейбусни или автобусни услуги <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:** 2014-37 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 София	Пощенски код 1700	Държава БЪЛГАРИЯ
	Телефон 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: 428.45	<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 изменян/допълван**

Да  Не

Променено  
условие от  
договора

Преди промяната

След промяната

Правно основание  
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 18.18 % 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  
ДДС (в %)

Стойност: 77.9

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:**

**Грите имена:**

/подпис и печат/

ПРОФ. Д-Р СТОЯН ГЕОРГИЕВ МИЛАН

**Длъжност:**

ИЗПЪЛНИТЕЛЕН ДИРЕКТОР

