



АГЕНЦИЯ ПО ОБЩЕСТВЕНИ ПОРЪЧКИ  
1000 София, ул. Лего 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-37-724 от дата 22/12/2016

Коментар на възложителя:

763963 / 22.12.2016

**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

ОТДЕЛ ФИНАНСОВО СЧЕТОВОДЕН

Телефон

02 9154237

Лице за контакт

ЕЛЕНА АСЕНОВА

Електронна поща

[fsd@pirogov.bg](mailto:fsd@pirogov.bg)

Факс

Интернет адрес/и (когато е приложимо)

Адрес на възложителя:

<http://www.pirogov.eu/>

Адрес на профила на купувача:

<http://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)

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

Национална агенция/служба

Регионален или местен орган

Регионална или местна агенция/служба

Публичноправна организация

Европейска институция/агенция или  
международна организация

Друго (моля, уточнете): \_\_\_\_\_

Обществени услуги

Отбрана

Обществен ред и сигурност

Околна среда

Икономическа и финансова дейност

Здравеопазване

Настаняване/жилищно строителство и места  
за отдих и култура

Социална закрила

Отдых, култура и религия

Образование

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)

Производство, пренос и разпределение на  
природен газ и топлинна енергия

Електрическа енергия

Търсене, проучване или добив на природен газ  
или нефт

Търсене, проучване или добив на въглища или  
други твърди горива

Пощенски услуги

Железопътни услуги

Градски железопътни, трамвайни,  
тролейбусни или автобусни услуги

Пристанищни дейности

<input type="checkbox"/> Вода	<input type="checkbox"/> 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>	
№: 955 от 24/07/2013 дд/мм/гггг	
<b>II.4) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки</b>	
00693-2013-0012(nnnnn-уууу-xxxx)	
<b>II.5) Описание на предмета на поръчката</b>	
Периодично повтарящи се доставки на лекарствени продукти за нуждите на УМБАЛСМ "Н.И.Пирогов" ЕАД, съгласно спецификация	

## РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

<b>III.1) Номер на договора: 2014-41 от 14/01/2014 дд/мм/гггг</b>			
<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) ПРО ФАРМАЦИЯ ЕООД, ЕИК 131249698			
Адрес бул. Инж. Иван Иванов № 70Б, етаж 3			
Град София	Пощенски код 1303	Държава БЪЛГАРИЯ	
	Телефон 02 9718005		
Електронна поща	Факс		
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>			
Периодично повтарящи се доставки на лекарствени продукти за нуждите на УМБАЛСМ "Н.И.Пирогов" ЕАД, съгласно спецификация			
<b>III.6) Срок на изпълнение</b>			
Срок на изпълнение в месеци: 12 или дни _____ (от сключване на договора)			
или			
начална дата _____ дд/мм/гггг			
крайна дата _____ дд/мм/гггг			
<b>III.7) Стойност, посочена в договора (в цифри):</b>			
	без ДДС	с ДДС	Стойност на ДДС (в %)
Стойност: 164556	Валута: BGN	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> при 20

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

Финансирането е \_\_\_\_\_ % от стойността на договора.

#### РАЗДЕЛ IV: ИЗПЪЛНЕНИЕ НА ДОГОВОРА

договорът е изпълнен

договорът е предсрочно прекратен

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

30/11/2016 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 33.62 % 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: 55331.95

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: 22/12/2016 дд/мм/гггг

**Възложител:**

**Трите имена:**

/подпис и печат/

ПРОФ. Д-Р СТОЯН ГЕОРГИЕВ

**Длъжност:**

ИЗПЪЛНИТЕЛЕН ДИРЕКТОР

