



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

| | |
|--|----------------------------|
| Деловодна информация Партида на възложителя: 00693 Поделение: _____ Изходящ номер: РД-37-723 от дата 22/06/2016 Коментар на възложителя: | <i>763959 / 22.12.2016</i> |
|--|----------------------------|

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 УМВАЛСМ 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 | 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) | | |
| <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"/> Публичноправна 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"/> Наставяване/жилищно строителство и места за отход и култура <input type="checkbox"/> Социална закрила <input type="checkbox"/> Отход, 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"/> 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 | |

| | |
|-------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Вода | <input type="checkbox"/> Летищни дейности |
|-------------------------------|---|

РАЗДЕЛ II: ПРОЦЕДУРА, ПРЕДХОЖДАЩА СКЛЮЧВАНЕТО НА ДОГОВОРА

| |
|---|
| II.1) Вид на процедурата <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 |
| II.2) Обект на поръчката <input type="checkbox"/> Строителство <input checked="" type="checkbox"/> Доставки <input type="checkbox"/> 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: 2014-42 от 14/01/2014 дд/мм/гггг | | | |
| III.2) Настоящият договор е сключен след <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 | | | |
| III.3) Изпълнител по договора 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): | | | |
| III.4) При изпълнението участват подизпълнители | | Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/> | |
| 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: 128280.50 | Валута: BGN | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> при 20 |

| | |
|---|--|
| III.8) Договорът е финансиран с европейски средства Финансирането е _____ % от стойността на договора. | Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/> |
|---|--|

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

| | |
|---|--|
| IV.4) Договорът е изпълнен в срок | Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/> |
| 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 <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/> |
| Изпълнението е 99.41 % 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: 127530 | Валута: BGN | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Разменен курс към BGN: _____ | | | при 20 |

| | |
|--|--|
| IV.7) Във връзка с изпълнението на договора се дължат или са платени неустойки | Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> от изпълнителя Размер: _____ Валута: _____ | |
| <input type="checkbox"/> 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

