



АГЕНЦИЯ ПО ОБЩЕСТВЕНИ ПОРЪЧКИ
1000 София, ул. Лере 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-37-228 от дата 10/05/2016 Коментар на възложителя: _____	<i>832776/10.05.2016</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 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	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"/> 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): _____		
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: 147 от 27/01/2014 дд/мм/гггг

II.4) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки
 00693-2014-0001(пппп-уууу-хххх)

II.5) Описание на предмета на поръчката
 Доставка на лекарства с периодично доставяне на лекарствени продукти, отговарящи на нормативните изисквания на действащото в страната законодателство, съгласно спецификация за нуждите на УМБАЛСМ "Н.И.Пирогов" ЕАД, гр. София.

РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

III.1) Номер на договора: 2014-136 от 27/05/2014 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)
 Софарма Трейдинг АД, ЕИК 103267194

Адрес
 ул Лъчезар Станчев № 5, Софарма Бизнес Тауърс - сграда А, ет. 12

Град София	Пощенски код 1113	Държава БЪЛГАРИЯ
	Телефон 02 8133600	
Електронна поща	Факс	

Интернет адрес (URL):

III.4) При изпълнението участват подизпълнители

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
 Доставка на лекарства с периодично доставяне на лекарствени продукти, отговарящи на нормативните изисквания на действащото в страната законодателство, съгласно спецификация за нуждите на УМБАЛСМ "Н.И.Пирогов" ЕАД, гр. София.

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:	226963	Валута: BGN	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	при 20
Разменен курс към BGN: _____					
III.8) Договорът е финансиран с европейски средства				Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>	
Финансирането е _____ % от стойността на договора.					

РАЗДЕЛ IV: ИЗПЪЛНЕНИЕ НА ДОГОВОРА

- договорът е изпълнен
 договорът е предсрочно прекратен

IV.1) Дата на приключване/прекрътяване:					
31/03/2016 дд/мм/гггг					
IV.2) Причини за прекрътяване на договора (когато е приложимо)					

(Кратко описание на обстоятелствата, които обуславят прекрътяването)					
IV.3) Договорът е изменен/допълван				Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>	
Променено условие от договора	Преди промяната	След промяната	Правно основание за промяната		
IV.4) Договорът е изпълнен в срок Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/>					
Договорът е изпълнен със забавя от _____ месец(а) или _____ дни от крайния срок на изпълнение на договора					
Причини за забавянето (когато е приложимо):					

(Кратко описание на причините за забавянето)					
IV.5) Договорът е изпълнен в пълен обем				Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>	
Изпълнението е 0.01 % 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:	2849.90	Валута: BGN	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	при 20
Разменен курс към BGN: _____					
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: 10/05/2016 дд/мм/гггг

Възложител:

Трите имена: /подпис и печат/ ПРОФ. Д-Р СТОЯН ГЕОРГИЕВ МИЛАНОВ	
Длъжност: ИЗПЪЛНИТЕЛЕН ДИРЕКТОР	

