



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**

<b>Деловодна информация</b> Партида на възложителя: 00693 Поделение: _____ Изходящ номер: РД-37-232 от дата 10/05/2016 Коментар на възложителя: _____	<i>732786 / 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 <a href="mailto:fsd@pirogov.bg">fsd@pirogov.bg</a>	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"/> Национална агенция/служба   | <input type="checkbox"/> Отбрана   |
| <input type="checkbox"/> Регионален или местен орган   | <input type="checkbox"/> Обществен ред и сигурност                                   |
| <input type="checkbox"/> Регионална или местна агенция/служба  | <input type="checkbox"/> Околна среда  |
| <input checked="" type="checkbox"/> Публично-правна организация  | <input checked="" type="checkbox"/> Икономическа и финансова дейност                 |
| <input type="checkbox"/> Европейска институция/агенция или международна организация                                  | <input checked="" type="checkbox"/> Здравеопазване                                   |
| <input type="checkbox"/> Друго (моля, уточнете): _____   | <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): _____                               |

**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**

№: 147 от 27/01/2014 дд/мм/гггг

**II.4) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки**

00693-2014-0001(nnnnn-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:** 2014-144 от 29/05/2014 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)  
 Фармнет АД, София

Адрес  
 ул. Япанджа 6

Град  
 София

Пощенски код  
 1839

Държава  
 БЪЛГАРИЯ

Телефон  
 02 9421736

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**

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					
<b>III.7) Стойност, посочена в договора (в цифри):</b>					
		без ДДС	с ДДС	Стойност на ДДС (в %)	
Стойност:	5593	Валута: BGN	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	при 20
Разменен курс към BGN: _____					
<b>III.8) Договорът е финансиран с европейски средства</b>					
Финансирането е _____ % от стойността на договора.					
Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>					
<b>РАЗДЕЛ IV: ИЗПЪЛНЕНИЕ НА ДОГОВОРА</b>					
<input checked="" type="checkbox"/> договорът е изпълнен					
<input type="checkbox"/> договорът е предсрочно прекратен					
<b>IV.1) Дата на приключване/прекратяване:</b>					
30/09/2015 дд/мм/гггг					
<b>IV.2) Причини за прекратяване на договора (когато е приложимо)</b>					
_____					
_____					
(Кратко описание на обстоятелствата, които обуславят прекратяването)					
<b>IV.3) Договорът е изменян/допълван</b>					
Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>					
Променено условие от договора	Преди промяната	След промяната	Правно основание за промяната		
<b>IV.4) Договорът е изпълнен в срок</b>					
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)					
<b>IV.5) Договорът е изпълнен в пълен обем</b>					
Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>					
Изпълнението е 16 % от предмета на договора (при частично изпълнение).					
Причини за частичното изпълнение (когато е приложимо):					
_____					
_____					
(Кратко описание на причините за частичното изпълнение)					
<b>IV.6) Информация за изплатената сума по договора (в цифри):</b>					
		без ДДС	с ДДС	Стойност на ДДС (в %)	
Стойност:	881.14	Валута: BGN	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	при 20
Разменен курс към BGN: _____					
<b>IV.7) Във връзка с изпълнението на договора се дължат или са платени неустойки</b>					
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:**

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