



АГЕНЦИЯ ПО ОБЩЕСТВЕНИ ПОРЪЧКИ
1000 София, ул. Лере 4
факс: 940 7078
e-mail: rop@aop.bg, e-rop@aop.bg
интернет адрес: <http://www.aop.bg>

ИНФОРМАЦИЯ ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕТО НА ДОГОВОР ЗА ОБЩЕСТВЕНА ПОРЪЧКА

ДЕЛОВОДНА ИНФОРМАЦИЯ

Деловодна информация Партида на възложителя: 00733 Поделение: _____ Изходящ номер: 6068 от дата 26/10/2015 Коментар на възложителя: _____ _____ _____

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

Многопрофилна болница за активно лечение Д-р Братан Шукеров АД

Адрес

бул. България № 2

Град

Смолян

Пощенски код

4700

Държава

Република

България

За контакти

Телефон

0301 62666

Лице за контакт

Недялка Стаевска, Виктория Санкова

Електронна поща

mbalsmolyan@abv.bg

Факс

0301 62549

Интернет адрес/и (когато е приложимо)

Адрес на възложителя:

<http://op.mbalsmolyan.com/?q=page&idd=index&porachkaid=20141205aYbh2192938>

Адрес на профила на купувача:

<http://op.mbalsmolyan.com/?q=page&idd=index&porachkaid=20141205aYbh2192938>

Адрес на профила на купувача:
<http://op.mbalsmolyan.com/?q=page&idd=index&porachkaid=20141205aYbh2192938>

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 | ☐ Обществени услуги |
| ☐ Национална агенция/служба | ☐ Отбрана |
| ☐ Регионален или местен орган | ☐ Обществен ред и сигурност |
| ☐ Регионална или местна агенция/служба | ☐ Околна среда |
| ☒ Публичноправна организация | ☐ Икономическа и финансова дейност |
| ☐ Европейска институция/агенция или | ☒ Здравеопазване |
| | ☐ Настаняване/жилищно строителство и места за отдых и култура |

международна организация ☐ Друго (моля, уточнете): _____	☐ 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 ☐ Вода	☐ Пощенски услуги ☐ Железопътни услуги ☐ Градски железопътни, трамвайни, тролейбусни или автобусни услуги ☐ Пристанищни дейности ☐ 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: 111 от 07/04/2014 дд/мм/гггг
II.4) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки 00733-2014-0002(nnnnn-uuuu-xxxx)
II.5) Описание на предмета на поръчката Доставка на лекарствени продукти необходими за дейността на МБАЛ "Д-р Братан Шукеров" АД

РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

III.1) Номер на договора: 266 от 19/09/2014 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) Фьоникс Фарма ЕАД, ЕИК 102153152		
Адрес ул.Околовръстен път 199А		
Град София	Пощенски код 1000	Държава Република България
		Телефон 02 9658121
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 лекарствени продукти СОП № 322			
III.6) Срок на изпълнение Срок на изпълнение в месеци: _____ или дни _____ (от сключване на договора) или начална дата 19/09/2014 дд/мм/гггг крайна дата 01/09/2015 дд/мм/гггг			
III.7) Стойност, посочена в договора (в цифри):			
	без ДДС	с ДДС	Стойност на ДДС (в %)
Стойност: 3290.00	Валута: BGN	☐	☒ при 20
Разменен курс към BGN: _____			
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: 30/09/2015 дд/мм/гггг			
IV.2) Причини за прекратяване на договора (когато е приложимо) На основание чл. 17,1 от договора, според който настоящия договор се прекратява при подписване на нов договор за обществена поръчка със същия предмет. (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 _____ % 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: 3304.44	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: 26/10/2015 дд/мм/гггг				
Възложител:				
Трите имена:				
/подпис и печат/				
Д-р Марин Димитров				
Длъжност:				
Изпълнителен директ				

Заличено
Ул. 4
от 3311