

756183



АГЕНЦИЯ ПО ОБЩЕСТВЕНИ ПОРЪЧКИ  
1000 София, ул. Лега 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: 83 Поделение: _____ Изходящ номер: 10322 от дата 03/11/2016 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- Добрич АД		
Адрес ул. Панайот Хитов № 24		
Град Добрич	Пощенски код 9300	Държава България
За контакти	Телефон 058 600160	
Лице за контакт Елена Григорова		
Електронна поща <a href="mailto:oblbg@bergon.net">oblbg@bergon.net</a>	Факс 058 600414	
Интернет адрес/и (когато е приложимо) Адрес на възложителя: <a href="http://www.mbal-dobrich.com">www.mbal-dobrich.com</a> Адрес на профила на купувача: <a href="http://zop.mbal-dobrich.com/">http://zop.mbal-dobrich.com/</a>		

#### 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"/> Публичноправна организация   | <input type="checkbox"/> Икономическа и финансова дейност                            |
| <input type="checkbox"/> Европейска институция/агенция или международна организация                                  | <input 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   |

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

## РАЗДЕЛ II: ПРОЦЕДУРА, ПРЕДХОЖДАЩА СКЛЮЧВАНЕТО НА ДОГОВОРА

<b>II.1) Вид на процедурата</b>	
<input type="checkbox"/> Открита процедура	
<input type="checkbox"/> Ограничена процедура	
<input type="checkbox"/> Състезателен диалог	
<input checked="" 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>	
No: 20 от 01/10/2015 дд/мм/гггг	
<b>II.4) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки</b>	
00083-2015-0011(nnnnnn-уууу-хххх)	
<b>II.5) Описание на предмета на поръчката</b>	
Предмет на обществената поръчка е периодичната доставка на лекарствени продукти – общи, за онкологични заболявания и опиати по следните обособени позиции: Обособена позиция № 1: Доставка на лекарствени продукти-общи. Обособена позиция № 2: Доставка на лекарствени продукти за онкологични заболявания. Обособена позиция № 3: Доставка на лекарствени продукти-опиати	

## РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

<b>III.1) Номер на договора: 1 от 18/01/2016 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)		
Софарма трейдинг АД ЕИК 103267194		
Адрес		
ул. Лъчезар Станчев № 5, Софарма бизнес тауърс стр.А, ет.12		
Град	Пощенски код	Държава
София	1756	България
	Телефон	
	02 8133660	
Електронна поща	Факс	
	02 8133666	
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>		
Доставка на лекарствени продукти		
<b>III.6) Срок на изпълнение</b>		
Срок на изпълнение в месеци: 8 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 %)

Разменен курс към BGN: _____
<b>III.8) Договорът е финансиран с европейски средства</b> 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

<b>IV.1) Дата на приключване/прекратяване:</b> 31/10/2016 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"/>			Правно основание за промяната	
Променено условие от договора	Преди промяната	След промяната		
<b>IV.4) Договорът е изпълнен в срок</b> Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/>			Правно основание за промяната	
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 checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/>			Правно основание за промяната	
Изпълнението е _____ % 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>				
Стойност: 13060.08	Валута: BGN	без ДДС <input checked="" type="checkbox"/>	с ДДС <input type="checkbox"/>	Стойност на ДДС (в %) при _____
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"/>			Правно основание за промяната	
<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: 03/11/2016 дд/мм/гггг

**Възложител:**

**Трите имена:**

/подпис и печат/

Д-р Трифон Владимиров Йорданов

**Длъжност:**

Изпълнителен директор





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

### Деловодна информация

Партида на възложителя: 83

Поделение: \_\_\_\_\_

Изходящ номер: 10321 от дата 03/11/2016

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- Добрич АД

Адрес

ул. Панайот Хитов № 24

Град

Добрич

Пощенски код

9300

Държава

България

За контакти

Телефон

058 600160

Лице за контакт

Елена Григорова

Електронна поща

oblb@bergon.net

Факс

058 600414

Интернет адрес/и (когато е приложимо)

Адрес на възложителя:

[www.mbal-dobrich.com](http://www.mbal-dobrich.com)

Адрес на профила на купувача:

<http://zop.mbal-dobrich.com/>

#### 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"/> Публичноправна организация   | <input 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   |

<input type="checkbox"/> Вода	<input type="checkbox"/> 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

№: 20 от 01/10/2015 дд/мм/гггг

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

00083-2015-0011(nnnnnn-uuuu-xxxx)

### II.5) Описание на предмета на поръчката

Предмет на обществената поръчка е периодичната доставка на лекарствени продукти – общи, за онкологични заболявания и опиати по следните обособени позиции: Обособена позиция № 1: Доставка на лекарствени продукти-общи. Обособена позиция № 2: Доставка на лекарствени продукти за онкологични заболявания. Обособена позиция № 3: Доставка на лекарствени продукти-опиати

## РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

III.1) Номер на договора: 2 от 18/01/2016 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)  
Екофарм ЕООД ЕИК 130390055

Адрес  
бул. Шипченски проход № 65

Град София	Пощенски код 1574	Държава България
---------------	----------------------	---------------------

Телефон 02 9631596
-----------------------

Електронна поща	Факс 02 9631561
-----------------	--------------------

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

III.6) Срок на изпълнение  
Срок на изпълнение в месеци: 8 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 %)
---------	-------	-----------------------

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"/>

**РАЗДЕЛ IV: ИЗПЪЛНЕНИЕ НА ДОГОВОРА**

- договорът е изпълнен  
 договорът е предсрочно прекратен

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

31/10/2016 дд/мм/гггг

**IV.2) Причини за прекръпяване на договора (когато е приложимо)**


---



---

(Кратко описание на обстоятелствата, които обуславят прекръпяването)

**IV.3) Договорът е изменен/допълван**Променено  
условие от  
договора

Преди промяната

След промяната

Правно основание  
за промянатаДа  Не **IV.4) Договорът е изпълнен в срок**

Договорът е изпълнен със забава от \_\_\_\_\_ месец(а) или \_\_\_\_\_ дни от крайния срок на изпълнение на договора

Причини за забавата (когато е приложимо):

Да  Не 

(Кратко описание на причините за забавата)

**IV.5) Договорът е изпълнен в пълен обем**Изпълнението е \_\_\_\_\_ % от предмета на договора (при частично изпълнение).  
Причини за частичното изпълнение (когато е приложимо):Да  Не 

(Кратко описание на причините за частичното изпълнение)

**IV.6) Информация за изплатената сума по договора (в цифри):**

Стойност:	0	Валута:	BGN	<input checked="" type="checkbox"/>	с ДДС	<input type="checkbox"/>	Стойност на ДДС (в %)	при _____
-----------	---	---------	-----	-------------------------------------	-------	--------------------------	-----------------------	-----------

Разменен курс към BGN: \_\_\_\_\_

**IV.7) Във връзка с изпълнението на договора се дължат или са платени неустойки** от изпълнителя Размер: \_\_\_\_\_ Валута: \_\_\_\_\_ от възложителя Размер: \_\_\_\_\_ Валута: \_\_\_\_\_

Причини за възникване на задължението за неустойките (когато е приложимо):

Да  Не 

(Кратко описание на причините за неустойките)

**V: ДРУГА ИНФОРМАЦИЯ (когато е приложимо)**


---



---



---

**VI: ДАТА на изпращане на настоящата информация**

Дата: 03/11/2016 дд/мм/гггг

**Възложител:**

**Трите имена:**

/подпис и печат/

Д-р Трифон Владимиров Йорданов

**Длъжност:**

Изпълнителен директор

