



АГЕНЦИЯ ПО ОБЩЕСТВЕНИ ПОРЪЧКИ  
1000 София, ул. Леге 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: 83

Поделение: \_\_\_\_\_

Изходящ номер: 10237 от дата 02/11/2016

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

Министерство на енергетиката - Дирекция АД

Адрес

ул. "Панайот Делчев" № 11

Град

София

Пощенски код

1000

Държава

Република

За контакти

Телефон

0035 8809404

Лице за контакт

Милена Трифорова

Електронна поща

me.triforova@energetika.bg

Факс

0035 8809404

Интернет адрес/и (когато е приложимо)

Адрес на възложителя:

energetika.bg

Адрес на профила на купувача:

energetika.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"/> 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   |

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. 10 от 01/12/2014 дд/мм/гггг

**II.4) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки**  
 00083-2014-0004(nnnnn-uuuu-xxxx)

**II.5) Описание на предмета на поръчката**  
 Предмет на обществената поръчка: Периодична доставка на лекарствени продукти – общи, за онкологични заболявания, опии и за диализно лечение, за нуждите на „МИЛ-Деврич“ по 4 обособени позиции, посочени в Списък на лекарствените продукти. Обособена позиция № 1 – Лекарствени продукти – общи. Обособена позиция № 2 – Лекарствени продукти за онкологични заболявания. Обособена позиция № 3 – Лекарствени продукти – опии. Обособена позиция № 4 – Лекарствени продукти за диализно лечение.

**РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА**

**III.1) Номер на договора:** 25 от 01/07/2015 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 Булетат)  
 ЗЕЛЕНИК АДЛОО ЕООД ЕИК 203 487 83

Адрес  
 ул. Орландовска 10а, гр. София

Град София	Пощенски код 1000	Държава България
	Телефон 02 974 4114	
Електронна поща	Факс 02 974 4114	

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 по обособени позиции № 1, 2, 3 и 4

**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

Стойност: 1040156.52	Валута: BGN	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ДДС (в %) при _____
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:

31/10/2016 дд/мм/гггг

##### IV.2) Причини за прекратяване на договора (когато е приложимо)

(Кратко описание на обстоятелствата, които обуславят прекратяването)

##### IV.3) Договорът е изменен/допълван

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

##### 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):

(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):

(Кратко описание на причините за частичното изпълнение)

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

Стойност:	без ДДС	с ДДС	Стойност на ДДС (в %)
1040156.52			
Валута: BGN	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	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):

(Кратко описание на причините за неустойките)

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


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

Дата: 02/11/2016 дд/мм/гггг

**Възложител:**

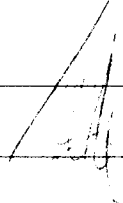
**Трите имена:**

/подпис и печат/

Д-р Трифон Владимиров Йорданов

**Длъжност:**

Заместителен директор





АГЕНЦИЯ ПО ОБЩЕСТВЕНИ ПОРЪЧКИ  
1000 София, ул. Леге 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: 83

Поделение: .....

Изходящ номер: 10236 от дата 02/11/2016

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 Китков № 21

Град

Добрич

Пощенски код

4200

Държава

България

За контакти

Телефон

056 411100

Лице за контакт

Елена Григарова

Електронна поща

elena.grigorova@dobrich.bg

Факс

056 600411

Интернет адрес/и (когато е приложимо)

Адрес на възложителя:

www.dobrich-bp.com

Адрес на профила на купувача:

http://www.dobrich-bp.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"/> Публичноправни 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   |

Вода  Детинци 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**

№: 10 от 01/12/2014 дд/мм/гггг

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

00083-2014-0004(nnnnn-uuuu-xxxx)

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

Предмет на обществената поръчка: Периодична доставка на лекарствени продукти – обди, за онкологични заболявания, сциати и на диализно лечение, за нуждите на „МБАЛ-Добрич“ по 4 обособени позиции, посочени в Списък на лекарствените продукти. Обособена позиция № 1- Лекарствени продукти – обди Обособена позиция № 2- Лекарствени продукти за онкологични заболявания Обособена позиция №3- Лекарствени продукти – сциати Обособена позиция № 4- Лекарствени продукти за диализно лечение

**РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА**

III.1) Номер на договора: 32 от 06/07/2015 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 Булетат)

ТАРМНЕТ АД ЕИК 207513717

Адрес

г.В. "Брациво", ул. "Димитров" дирекция №8 Мандат

Град Варна	Пощенски код 4100	Държава България
	Телефон 052 202001	
Електронна поща	Факс 052 202002	

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 по обособени позиции №№ 1, 2 и 3

**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

Стойност:	58909.11	Валута:	BGN	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ДДС (в %)
						при _____
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 предерочно прекратен

**IV.1) Дата на приключване/прекратяване:**  
 31/10/2016 дд/мм/гггг

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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(Кратко описание на обстоятелствата, които обуславят прекратяването)

**IV.3) Договорът е изменен/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:	58909.11		
Валута:	BGN		
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: 02/11/2016 дд/мм/гггг

**Възложител:**

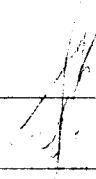
**Трите имена:**

/подпис и печат/

Д-р. Трифен Владимиров Йорданов

**Длъжност:**

Изпълнителен директор







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

<b>Деловодна информация</b> Партида на възложителя: 83 Поделение: Изходящ номер: 10235 от дата 02/11/2016 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)

<b>I.1) Наименование и адрес</b>		
Официално наименование Многопрофилна болница за активно лечение - Добрич АД		
Адрес ул. Панайот Хитов № 24		
Град Добрич	Пощенски код 4301	Държава България
За контакти	Телефон 088 800 74	
Лице за контакт Елена Деливакова		
Електронна поща el.d@dobri.bg	Факс 088 800 74	
Интернет адрес/и (когато е приложимо) Адрес на възложителя: www.dobri.bg - 088 800 74 Адрес на профила на купувача: http://www.opk.bg - 088 800 74		
<b>I.2) Вид на възложителя и основна дейност/и:</b> (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"/> Публично-правна 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):		
<b>I.3) Основна дейност/и на възложителя, свързана/и с:</b> (попълва се от възложители 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"/> Кристалични 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**  
 №: 10 от 01/12/2014 г. дд/мм/гггг

**II.4) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки**  
 00083-2014-0004(#####-####-xxxx)

**II.5) Описание на предмета на поръчката**  
 Предмет на обществената поръчка: Периодична доставка на лекарствени продукти – общи, за онкологични заболявания, опиати и за диализно лечение, за нуждите на „МБАЛ-Добрич“ по 4 обособени позиции, посочени в Списък на лекарствените продукти. Обособена позиция № 1 – Лекарствени продукти – общи Обособена позиция № 2 – Лекарствени продукти за онкологични заболявания Обособена позиция №3 – Лекарствени продукти – опиати Обособена позиция № 4 – Лекарствени продукти за диализно лечение

**РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА**

**III.1) Номер на договора:** 22 от 01/07/2015 г. 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 Булетат)  
 ТАРНОП АД ВВБ 100007104

Адрес  
 ул. Сан Стефан, 17

Град Бургас	Пощенски код 8000	Държава България
	Телефон 088 831781	
Електронна поща	Факс 088 831782	

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 по посочени позиции № 1, 2, 3 и 4

**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

Стойност:	135520.59	Валута:	BGN	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ДДС (в %)
Разменен курс към BGN:						при
<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

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

31/10/2016 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  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: 135520.59 Валута: BGN   при

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**

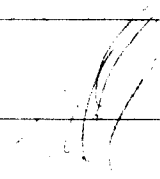
Дата: 02/11/2016 ДД/ММ/ГГГГ

**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, 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: 10234 от дата 02/11/2016 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)

<b>I.1) Наименование и адрес</b>		
Официално наименование Микропрофилна болница за активна рехабилитация - Дорич АД		
Адрес ул. Панайот Хигов № 24		
Град Дорич	Пощенски код 9300	Държава България
За контакти	Телефон 028 650760	
Лице за контакт Кристина Григорова		
Електронна поща info@microprofil.com	Факс 028 650764	
Интернет адрес/и (когато е приложимо) Адрес на възложителя: www.microprofil.com Адрес на профила на купувача: http://www.aop.bg		
<b>I.2) Вид на възложителя и основна дейност/и:</b> (попълва се от възложител 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"/> Публично-правна 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): _____
<input type="checkbox"/> Друго (моля, уточнете): _____		
<b>I.3) Основна дейност/и на възложителя, свързана/и с:</b> (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  Летнишни 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: 10 от 01/12/2014 дд/мм/гггг

**II.4) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки**  
 00083-2014-0004(nnnnn-uuuu-xxxx)

**II.5) Описание на предмета на поръчката**  
 Предмет на обществената поръчка: Периодична доставка на лекарствени продукти – общи, на онкологични заболявания, опиати и за специализирано лечение, за нуждите на „МЕДИ-Добрич“ по 4 обособени позиции, посочени в Списък на лекарствените продукти. Обособена позиция № 1- Лекарствени продукти- общи Обособена позиция № 2- Лекарствени продукти за онкологични заболявания Обособена позиция №3- Лекарствени продукти- опиати Обособена позиция № 4- Лекарствени продукти за специализирано лечение

**РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА**

**III.1) Номер на договора:** 28 от 01/07/2015 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)  
 ТЕРГОВСКИ ПИВА НАМИОВАТЕЛ АКЦИОННО ОБЩЕСТВО СЗ ООД  
 Адрес  
 с.п. Т.М. Димитров №1

Град София	Пощенски код 1112	Държава България
	Телефон 02 461318	
Електронна поща	Факс 02 462471	

Интернет адрес (URL):

III.4) При изпълнението участват подизпълнители	Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>			
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;">Официално наименование на подизпълнителя</td> <td style="width: 33%;">Дейност, изпълнявана от подизпълнителя</td> <td style="width: 33%;">Дял на участие на подизпълнителя (% от договора)</td> </tr> </table>	Официално наименование на подизпълнителя	Дейност, изпълнявана от подизпълнителя	Дял на участие на подизпълнителя (% от договора)	
Официално наименование на подизпълнителя	Дейност, изпълнявана от подизпълнителя	Дял на участие на подизпълнителя (% от договора)		

**III.5) Предмет на договора**  
 Доставка на лекарствени продукти по обособена позиция №1

**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

Стойност:	8205.64	Валута:	BGN	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ДДС (в %)	при _____
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

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

31/10/2016 дд/мм/гггг

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

(Кратко описание на обстоятелствата, които обуславят прекратяването)

**IV.3) Договорът е изменен/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: _____	Стойност: _____	при _____

Стойност: \_\_\_\_\_ Валута: BGN  

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 изирачане на настоящата информация**

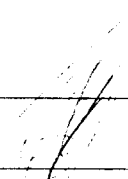
Дата: 02/11/2016 дд/мм/гггг

**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, aop@aop.bg  
 интернет адрес: http://www.aop.bg

**ИНФОРМАЦИЯ ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕТО НА ДОГОВОР ЗА ОБЩЕСТВЕНА ПОРЪЧКА**  
**ДЕЛОВОДНА ИНФОРМАЦИЯ**

**Деловодна информация**  
 Чартида на възложителя: 83  
 Поделение:  
 Изходящ номер: 10233 от дата 02/11/2016  
 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  
 Мисотрофилна болница за активно лечение - Добрич АД

Адрес  
 ул. Панайот Хигов № 24

Град Добрич	Пощенски код 9300	Държава България
За контакти	Телефон +359 800 1 10 10	
Лице за контакт Иван Тодоров		
Електронна поща i.k.f@bolnica-dobrich.com	Факс +359 800 1 10 10	

Интернет адрес/и (когато е приложимо)  
 Адрес на възложителя:  
[www.a1-projekt.com](http://www.a1-projekt.com)  
 Адрес на профила на купувача:  
<http://www.a1-projekt.com>

**I.2) Вид на възложителя и основна дейност/и:**  
 (попълва се от възложителя 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 възложителя 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

№: 10 от 01/12/2014 дд/мм/гггг

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

00083-2014-0004(nnnnn-uuu-xxxx)

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

Предмет на обществената поръчка: Периодична доставка на лекарствени продукти – опии, за онкологични заболявания, опиати и за диализно лечение, за нуждите на „МБАЛ-Добрич“ по 4 обособени позиции, посочени в Списък на лекарствените продукти. Обособена позиция № 1 – Лекарствени продукти – опии Обособена позиция № 2 – Лекарствени продукти за онкологични заболявания Обособена позиция № 3 – Лекарствени продукти – опиати Обособена позиция № 4 – Лекарствени продукти за диализно лечение

## РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

III.1) Номер на договора: 26 от 01/07/2015 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 Булетат)

СТИВ АД ЕИК 216054356

Адрес

Ул. Девн Борданев № 6

Град Добрич	Пощенски код 1500	Държава България
Телефон 088 860 11 11		
Електронна поща	Факс 088 860 11 11	

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 по обособена позиция №1

### 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

Стойност: 11533.15	Валута: BGN	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ДДС (в %) при _____
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.				
<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> 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 изменен/допълван</b>				Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
<b>Променено условие от договора</b>	<b>Преди промяната</b>	<b>След промяната</b>	<b>Правно основание за промяната</b>	
<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 checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/>
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: 11533.15	Валута: BGN	<input checked="" type="checkbox"/>	<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"/>
<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**

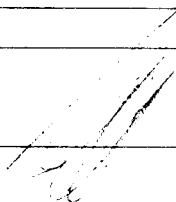
Дата: 02/11/2016 дд/мм/гггг

**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: 10232 от дата 02/11/2016  
 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 АИ

Адрес  
 ул. Панайот Хигов № 24

Град Добрич	Пощенски код 4200	Държава България
За контакти	Телефон 044-601100	
Лице за контакт Елена Трифорова		
Електронна поща e@dobrichai.com	Факс 044-601100	
Интернет адрес/и (когато е приложимо)		
Адрес на възложителя: www.dobrichai.com		
Адрес на профила на купувача: http://www.dobrichai.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"/> Публичноправни 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"/> Кристалични 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

№: 10 от 01/12/2014 г. дд/мм/гггг

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

00083-2014-0004(nnnnn-uuuu-xxxx)

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

Предмет на обществената поръчка: Персонална доставка на лекарствени продукти - общи, за онкологични заболявания, опиати и за диализно лечение, за нуждите на „МИАД-Дорбри“ по 4 обособени позиции, посочени в Списък на лекарствените продукти. Обособена позиция № 1- Лекарствени продукти- общи Обособена позиция № 2- Лекарствени продукти за онкологични заболявания Обособена позиция №3- Лекарствени продукти- опиати Обособена позиция № 4- Лекарствени продукти за диализно лечение.

## РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

III.1) Номер на договора: 31 от 01/07/2015 г. 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 Булетат)

„ФАРМА ТРЕДИНИ“ АД ЕИК: 151930000

Адрес

ул. Димитър Палавев №7, София 1519, България, Тел: 02 97 13 800

Град

София

Пощенски код

1519

Държава

България

Телефон

02 97 13 800

Електронна поща

Факс

02 97 13 800

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 по обособени позиции №1, 2 и 4

### 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: 753989.85	Валута: BGN	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	при _____	
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"/>
<b>Променено условие от договора</b>	<b>Преди промяната</b>	<b>След промяната</b>		<b>Правно основание за промяната</b>

<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 checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/>
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: 753989.85	Валута: BGN	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	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"/>
<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: 02/11/2016 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, 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: 10231 от дата 02/11/2016 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)

<b>I.1) Наименование и адрес</b>		
Официално наименование Чл. 7, т. 1-4 от ЗОП - типичен за всички - Девония - Девония АД		
Адрес ул. Чаналов Хитов № 14		
Град Дебрина	Пощенски код 4400	Държава България
За контакти		Телефон +359 88 800 010
Лице за контакт Елена Трифонова		
Електронна поща elena.trifonova@devonia.com		Факс 010 8800010
Интернет адрес/и (когато е приложимо) Адрес на възложителя: www.d11-act.com Адрес на профила на купувача: http://www.d11-act.com		

### I.2) Вид на възложителя и основна дейност/и:

(попълва се от възложителя 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 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"/> Настояване/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 възложителя 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

№: 10 от 01/12/2014 дд/мм/гггг

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

00083-2014-0004(nnnnn-uuu-xxxx)

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

Предмет на обществената поръчка: Периодична доставка на лекарствени продукти – общи, за онкологични заболявания, опиати и за диализно лечение, за нуждите на „МБАЛ-Докрия“ по 4 обособени позиции, посочени в Списък на лекарствените продукти. Обособена позиция № 1 – Лекарствени продукти – общи. Обособена позиция № 2 – Лекарствени продукти за онкологични заболявания. Обособена позиция № 3 – Лекарствени продукти – опиати. Обособена позиция № 4 – Лекарствени продукти за диализно лечение.

## РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

III.1) Номер на договора: 23 от 01/07/2015 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)

ПОВИМЕЛ ООП ЕИК 130431234

Адрес

ч.в. Кавалери: три шевали, п.п.б, гр. Бургас, ул. „Св. Кирил и Методий“

Град

Бургас

Пощенски код

8140

Държава

България

Телефон

070 414 111

Електронна поща

Факс

070 414 111

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 по обособена позиция № 1

### 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

Стойност: 21322.71	Валута: BGN	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ДДС (в %)
Разменен курс към BGN: _____				при _____
<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

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

31/10/2016 дд/мм/гггг

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

(Кратко описание на обстоятелствата, които обуславят прекратяването)

**IV.3) Договорът е изменен/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: 21322.71	Валута: BGN	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	при _____
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: 02/11/2016 лд/мм/гггг

**Възложител:**

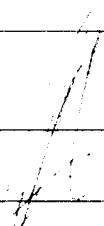
**Трите имена:**

/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, 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: 10230 от дата 02/11/2016

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

Градски професионална борса на акционерно дружество "Добрич АД"

Адрес

ул. Панайот Хитов № 14

Град

Добрич

Пощенски код

9300

Държава

България

За контакти

Телефон

078 691 310

Лице за контакт

Кристина Христова

Електронна поща

chrishtova@dobrich.bg

Факс

078 691 310

Интернет адрес/и (когато е приложимо)

Адрес на възложителя:

www.dobrich.bg - 078 691 310

Адрес на профила на купувача:

http://www.dobrich.bg/41-406/10230.html

#### 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 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 възложители 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: 10 от 01/12/2014 дд/мм/гггг

**II.4) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки**  
 00083-2014-0004(пмпмп-уууу-хххх)

**II.5) Описание на предмета на поръчката**  
 Предмет на обществената поръчка: Периодична доставка на лекарствени продукти - общи, за онкологични заболявания, ониати и за диализно лечение, за нуждите на „МРАЛ-Доориз“ по 4 обособени позиции, посочени в Списък на лекарствените продукти. Обособена позиция № 1- Лекарствени продукти- общи Обособена позиция № 2- Лекарствени продукти за онкологични заболявания Обособена позиция №3- Лекарствени продукти- ониати Обособена позиция № 4- Лекарствени продукти за диализно лечение

**РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА**

**III.1) Номер на договора:** 27 от 01/07/2015 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 Булетат)  
 МЕДЕНСЪОУСНИК СЗДЗОО-0000

Адрес  
 ул. Самоковско шосе № 27, Терзиевски център Бойда ет.б

Град София	Пощенски код 1000	Държава България
	Телефон 0035721111	
Електронна поща	Факс 0035721111	

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**  
 Доставка на лекарствени продукти по обособени позиции №№ 1, 2, 3, 4

**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: 498417.61	Валута: BGN	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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 предерочно прекратен

**IV.1) Дата на приключване/прекратяване:**  
 31/10/2016 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  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: 441077.28	Валута: BGN	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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**

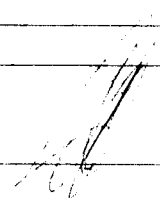
Дата: 02/11/2016 дд/мм/гггг

**Възложител:**

**Трите имена:**

/подпис и печат/

д-р Трифон Владимиров Йорданов



**Длъжност:**

Изпълнителен директор





АГЕНЦИЯ ПО ОБЩЕСТВЕНИ ПОРЪЧКИ  
1000 София, ул. Леге 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: 83

Поделение: .....

Изходящ номер: 10229 от дата 02/11/2016

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

088-630414

Лице за контакт

Ирина Христова

Електронна поща

ir@dobricaop.com

Факс

088-630414

Интернет адрес/и (когато е приложимо)

Адрес на възложителя:

www.dobricaop.com

Адрес на профила на купувача:

http://www.dobricaop.com

#### 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

Национална агенция/служба

Регионален или местен орган

Регионална или местна агенция/служба

Публичноправна организация

Европейска институция/агенция или международна организация

Друго (моля, уточнете): .....

Обществени услуги

Отбрана

Обществен ред и сигурност

Околна среда

Икономическа и финансова дейност

Здравеопазване

Настаняване/жилищно строителство и места за отдих и култура

Социална закрила

Отдих, 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

Пощенски услуги

Железопътни услуги

Градски железопътни, трамвайни, тролейбусни или автобусни услуги

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: 10 от 01/12/2014 дд/мм/гггг

**II.4) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки**  
 00083-2014-0004(nnnnn-uuuu-xxxx)

**II.5) Описание на предмета на поръчката**  
 Предмет на обществената поръчка: Периодична доставка на лекарствени продукти – общи, за онкологични заболявания, опиати и за специализирано лечение, за нуждите на „МБАЛ-Добрич“ по 4 обособени позиции, поименен списък на лекарствените продукти. Обособена позиция № 1- Лекарствени продукти- общи Обособена позиция № 2- Лекарствени продукти за онкологични заболявания Обособена позиция №3- Лекарствени продукти- опиати Обособена позиция № 4- Лекарствени продукти за специализирано лечение

**РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА**

**III.1) Номер на договора:** 30 от 01/07/2015 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 181281001

Адрес  
 ул. Шипчанска 10, жд. М, Варна

Град Варна	Пощенски код 9000	Държава България
	Телефон 02 4631461	
Електронна поща	Факс 02 4631461	

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 по обособени позиции № 1 и 2

**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

Стойност: 2775.19	Валута: BGN	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ДДС (в %) при _____
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.				
<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> 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 изменен/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 checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/>
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 на ДДС (в %)
Стойност: 1441.24	Валута: BGN	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	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"/>
<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 изиращане на настоящата информация**

Дата: 02/11/2016 дд/мм/гггг

**Възложител:**

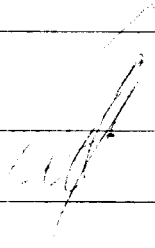
**Трите имена:**

/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: 10228 от дата 02/11/2016

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. Бандров Вилена Улица

Град

Добрич

Пощенски код

9300

Държава

България

За контакти

Телефон

058 690460

Лице за контакт

Елена Григорова

Електронна поща

[eb@dobrich.bg](mailto:eb@dobrich.bg)

Факс

058 690434

Интернет адрес/и (когато е приложимо)

Адрес на възложителя:

[www.dobrich.bg](http://www.dobrich.bg)

Адрес на профила на купувача:

[www.dobrich.bg](http://www.dobrich.bg)

#### 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

Национална агенция/служба

Регионален или местен орган

Регионална или местна агенция/служба

Публичноправна организация

Европейска институция/агенция или международна организация

Друго (моля, уточнете): \_\_\_\_\_

Обществени услуги

Отбрана

Обществен ред и сигурност

Околна среда

Икономическа и финансова дейност

Здравеопазване

Настаняване/жилищно строителство и места за отдих и култура

Социална закрила

Отдих, 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

Пощенски услуги

Железопътни услуги

Градски железопътни, трамвайни, тролейбусни или автобусни услуги

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

№: 10 от 01/12/2014 дд/мм/гггг

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

00083-2014-0004(nnnnn-uuuu-xxxx)

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

Предмет на обществената поръчка: Периодична доставка на лекарствени продукти - общи, за онкологични заболявания, опиати и за диализно лечение, за нуждите на „МВАЛ-Добрич“ по 4 обособени позиции, посочени в Списък на лекарствените продукти. Обособена позиция № 1- Лекарствени продукти- общи Обособена позиция № 2- Лекарствени продукти за онкологични заболявания Обособена позиция №3- Лекарствени продукти- опиати Обособена позиция № 4- Лекарствени продукти за диализно лечение.

## РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

III.1) Номер на договора: 29 от 01/07/2015 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 Булетат)

ИЗПЪЛНИТЕЛСТВО „МАРИКА“ ЕООД, ЕИК 14010000

Адрес

в.в. Алабонска 1, общ. Дандра, Дандра, Бургаска обл.

Град

Дандра

Пощенски код

7130

Държава

България

Телефон

02 4276741

Електронна поща

Факс

02 4248348

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 по обособена позиция №1

### 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

Стойност:	49504.03	Валута:	BGN	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ДДС (в %)
Разменен курс към BGN:						при _____

**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:**  
 31/10/2016 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  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):**

Стойност:	без ДДС	с ДДС	Стойност на ДДС (в %)
-----------	---------	-------	-----------------------

Стойност: \_\_\_\_\_ Валута: BGN   при \_\_\_\_\_  
 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: 02/11/2016 дд/мм/гггг

**Възложител:**

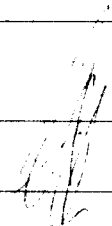
**Трите имена:**

/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, 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: 10227 от дата 02/11/2016 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)

<b>I.1) Наименование и адрес</b>		
Официално наименование Многопрофилна болница за активно лечение - Добрич АД		
Адрес ул. Ванайов Хитов № 24		
Град Добрич	Пощенски код 9300	Държава България
За контакти	Телефон 058 600101	
Лице за контакт Елена Трифорова		
Електронна поща elena.triforova@dobrich.com	Факс 058 600101	
Интернет адрес/и (когато е приложимо) Адрес на възложителя: <a href="http://www.dobrich.com">www.dobrich.com</a> Адрес на профила на купувача: <a href="http://por.nba1-dobrich.com/">http://por.nba1-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 checked="" type="checkbox"/> Здравеопазване                                   |
| <input type="checkbox"/> Друго (моля, уточнете):   | <input type="checkbox"/> Наставяване/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 възлища или други гвърди 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**

№: 10 от 01/12/2014 дд/мм/гггг

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

00083-2014-0004(nnnnn-uuu-xxxx)

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

Предмет на обществената поръчка: Периодична доставка на лекарствени продукти - общи, за онкологични заболявания, опиати и за диализно лечение, за нуждите на „МБАЛ-Добрич“ по 4 обособени позиции, включени в Списък на лекарствените продукти. Обособена позиция № 1- Лекарствени продукти- общи Обособена позиция № 2- Лекарствени продукти за онкологични заболявания Обособена позиция №3- Лекарствени продукти- опиати Обособена позиция № 4- Лекарствени продукти за диализно лечение

**РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА**

III.1) Номер на договора: 24 от 01/07/2015 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)

АДИА ФАРМАСВЕТИВНО КООП. ЕООД 14110044

Адрес

суд. Вървярия №13 Вилна център Абакув, в.у.

Град

София

Пощенски код

1408

Държава

България

Телефон

024222222

Електронна поща

Факс

024222222

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 за онкологични заболявания, опиати и за диализно лечение

**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: 283670.98	Валута: BGN	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	при _____
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"/>
<b>Променено условие от договора</b>	<b>Преди промяната</b>	<b>След промяната</b>		<b>Правно основание за промяната</b>

<b>IV.4) Договорът е изпълнен в срок</b>	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 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"/>
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 на ДДС (в %)
Стойност: 273911.24	Валута: BGN	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	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"/>
<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: 02/11/2016 дд/мм/гггг

**Възложител:**

**Трите имена:**

/подпис и печат/

Д-р Трифон Владимир Йорданов

**Длъжност:**

Изпълнителен директор

