

766440



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: 00684 Подделение: _____ Изходящ номер: VII-16-41 от дата 11/01/2017 Коментар на възложителя: 00684-2015-0011
---

## 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 Волница Лозенец		
Адрес гр. София 1407 ул. Козяк 1		
Град София	Пощенски код 1407	Държава България
За контакти Григор Манчев	Телефон 02 9607270	
Лице за контакт Григор Манчев		
Електронна поща	Факс 02 9624771	
Интернет адрес/и (когато е приложимо) Адрес на възложителя: <a href="http://www.lozenetz-hospital.bg/">http://www.lozenetz-hospital.bg/</a> Адрес на профила на купувача: <a href="http://www.lozenetz-hospital.bg/static.php?content_id=55&amp;order_id=92">http://www.lozenetz-hospital.bg/static.php?content_id=55&amp;order_id=92</a>		
<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"/> 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): _____	
<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	
<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**  
 No: VII-16-2 от 23/06/2015 дд/мм/гггг

**II.4) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки**  
 00684-2015-0011(nnnnn-uuuu-xxxx)

**II.5) Описание на предмета на поръчката**  
 "Доставка на медикаменти по обособени позиции за нуждите на Болница "Лозенец"" за период от 12 месеца

**РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА**

**III.1) Номер на договора:** VII-16-30 от 02/10/2015 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)  
 ФЪОНИКС Фарма ЕООД с ЕИК 203283623

Адрес  
 гр. София, ПК 1700, район Студентски, ул. „Околовръстен път“ 199А

Град София	Пощенски код 1700	Държава РБългария
Електронна поща kr.nikolaev@phoenixpharma.bg		Телефон 02 9658875
Интернет адрес (URL):		Факс 02 9658828

**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 медикаменти по обособени позиции за нуждите на Болница "Лозенец"" за период от 12 месеца

**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):**

Стойност:	без ДДС	с ДДС	Стойност на ДДС (в %)
8509.50	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	при 20
Разменен курс към BGN:	_____		

III.8) Договорът е финансиран с европейски средства  
 Финансирането е \_\_\_\_\_ % от стойността на договора.

Да  Не

#### РАЗДЕЛ IV: ИЗПЪЛНЕНИЕ НА ДОГОВОРА

договорът е изпълнен

договорът е предсрочно прекратен

IV.1) Дата на приключване/прекратяване:

29/12/2016 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/догълван

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 56.15 % 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:	4777.75	Валута: BGN <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> при 20

Разменен курс към BGN: \_\_\_\_\_

IV.7) Във връзка с изпълнението на договора се дължат или са платени неустойки

Да  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: 11/01/2017 дд/мм/гггг

**Възложител:**

**Трите имена:**

/подпис и печат/

Десислава Пенчева


**Длъжност:**

упълномощено лице

Заличено обстоятелство на основание чл. 2 от ЗЗЛД

Заличено обстоятелство на основание чл. 2 от ЗЗЛД

Заличено обстоятелство на основание чл. 2 от ЗЗЛД

 /МОНТЕВИ/