

770421



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: 00684
Поделение: _____
Изходящ номер: VII-24-25 от дата 01/02/2017
Коментар на възложителя:
Поръчката е уникален № 00684-2015-0018

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
Волница Лозенец

Адрес
ул. Козяк №1

Град
София

Пощенски код
1407

Държава
България

За контакти

Телефон
02 9607270

Лице за контакт
Григор Манчев

Електронна поща
hq@uni-hospital.government.bg

Факс
02 9624771

Интернет адрес/и (когато е приложимо)
Адрес на възложителя:
<http://www.lozenetz-hospital.bg>

Адрес на профила на купувача:
http://www.lozenetz-hospital.bg/static.php?content_id=55&order_id=100

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

РАЗДЕЛ II: ПРОЦЕДУРА, ПРЕДХОЖДАЩА СКЛЮЧВАНЕТО НА ДОГОВОРА

II.1) Вид на процедурата		
<input checked="" type="checkbox"/> Открита процедура		
<input type="checkbox"/> Ограничена процедура		
<input type="checkbox"/> Състезателен диалог		
<input type="checkbox"/> Договаряне с обявление		
<input type="checkbox"/> Договаряне без обявление		
II.2) Обект на поръчката		
<input type="checkbox"/> Строителство	<input checked="" type="checkbox"/> Доставки	<input type="checkbox"/> Услуги
II.3) Процедурата е открита с решение		
№: VII-24-2 от 08/10/2015 дд/мм/гггг		
II.4) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки		
00684-2015-0018(пмпмп-уууу-хххх)		
II.5) Описание на предмета на поръчката		
"Доставка на неразрешени за употреба в Република България лекарствени продукти за нуждите на болница „Лозенец“"		

РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

III.1) Номер на договора: VII-24-19 от 25/01/2016 дд/мм/гггг			
III.2) Настоящият договор е сключен след			
<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			
III.3) Изпълнител по договора			
Официално наименование и ЕИК (код по Булстат)			
„Софарма трейдинг“ АД, ЕИК 103267194			
Адрес			
ул. „Лъчезар Станчев“ № 5, Софарма Бизнес Тауърс, Сграда „А“, ет. 12, България 1756			
Град	Пощенски код	Държава	
София	1756	България	
	Телефон		
	02 8133660		
Електронна поща	Факс		
office@sopharmatrading.bg	02 8133666		
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 неразрешени за употреба в Република България лекарствени продукти за нуждите на болница „Лозенец“"			
Обособена позиция №: 4 / Заглавие на обособената позиция: NOREPINEPHRINE (ATC - C01CA), амп. 1mg/мл x 5 мл mg			
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: 8850			при 20
	Валута: BGN		

III.8) Договорът е финансиран с европейски средства 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/прекратяване:

24/01/2017 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 0 % 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: 0

Валута: BGN

при 20

Разменен курс към BGN: _____

IV.7) Във връзка с изпълнението на договора се дължат или са платени
неустойкиДа 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: 01/02/2017 дд/мм/гггг

Заличено обстоятелство на основание чл. 2 от ЗЗЛД

Възложител:

Трите имена:

/подпис и печат/

Десислава Стоянова Пенчева

Длъжност:

упълномощено лице по чл. 8 ал.2 от ЗОП

Заличено обстоятелство на основание чл. 2 от ЗЗЛД

Заличено обстоятелство на основание чл. 2 от ЗЗЛД

Handwritten signature