



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: 00360
 Поделение: _____
 Изходящ номер: _____ от дата 13/11/2017
 Коментар на възложителя:
 УИН 00360-2015-0010

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 УМБАЛ Александровска ЕАД, 831605795		
Адрес ул. Св. Георги Софийски №1		
Град София	Пощенски код 1431	Държава Р България
За контакти Отдел Обществени поръчки	Телефон 02 9230628	
Лице за контакт Гергана Дерменджиева		
Електронна поща umbal.alexandrovaska@gmail.com	Факс 02 9230646	
Интернет адрес/и (когато е приложимо) Адрес на възложителя: www.alexandrovaska.com Адрес на профила на купувача: http://op.alexandrovaska.com/?q=page&idd=index		

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 checked="" 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 отдиш и култура
	<input type="checkbox"/> Социална закрила
	<input type="checkbox"/> Отдиш, култура и религия
	<input type="checkbox"/> Образование
	<input type="checkbox"/> Друго (моля, уточнете): _____
I.3) Основна дейност/и на възложителя, свързана/и с: (попълва се от възложител по чл. 7, т.5 или 6 от ЗОП)	
<input type="checkbox"/> Производство, пренос и разпределение на природен газ и топлинна енергия	<input type="checkbox"/> Пощенски услуги
<input type="checkbox"/> Електрическа енергия	<input type="checkbox"/> Железопътни услуги
<input type="checkbox"/> Търсене, проучване или добив на природен газ или нефт	<input type="checkbox"/> Градски железопътни, трамвайни, тролейбусни или автобусни услуги
<input type="checkbox"/> Търсене, проучване или добив на въглища или други твърди горива	<input type="checkbox"/> Пристанищни дейности
<input type="checkbox"/> Вода	<input type="checkbox"/> Летищни дейности

РАЗДЕЛ II: ПРОЦЕДУРА, ПРЕДХОЖДАЩА СКЛЮЧВАНЕТО НА ДОГОВОРА

II.1) Вид на процедурата
<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 No: 3-245 от 27/08/2015 дд/мм/гггг
II.4) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки 00360-2015-0010(nnnnnn-uuuu-xxxx)
II.5) Описание на предмета на поръчката Доставка на лекарствени продукти за лечение на злокачествени заболявания и лекарствени продукти за терминална бъбречна недостатъчност на хемодиализа по 12 обособени позиции" в УМБАЛ "Александровска" ЕАД

РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

III.1) Номер на договора: Д-ОП-138 от 27/11/2015 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) ФАРКОЛ АД и ЕИК: 102227154
Адрес ул. Сан Стефано № 28
Град _____ Пощенски код _____ Държава _____

Бургас	8000	Р България
	Телефон 056 851721	
Електронна поща	Факс 056 851722	
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 Лекарствени продукти		
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: 154166.05	Валута: BGN <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Разменен курс към BGN: _____		Стойност на ДДС (в %) при 20
III.8) Договорът е финансиран с европейски средства		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: 31/10/2017 дд/мм/гггг			
IV.2) Причини за прекратяване на договора (когато е приложимо) 			
(Кратко описание на обстоятелствата, които обуславят прекратяването)			
IV.3) Договорът е изменян/допълван			
Променено условие от договора	Преди промяната	След промяната	Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
			Правно основание за промяната
IV.4) Договорът е изпълнен в срок	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)			
IV.5) Договорът е изпълнен в пълен обем	Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>		
Изпълнението е 12.19 % 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:	18805.46	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 <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: 13/11/2017 дд/мм/гггг					
Възложител:					
Трите имена:					
/подпис и печат/ доц. д-р Костадин Георгиев Ангелов, дм					
Длъжност:					
Изпълнителен директор					

