



АГЕНЦИЯ ПО ОБЩЕСТВЕНИ ПОРЪЧКИ
 1000 София, ул. Лега 4
 факс: 940 7078
 e-mail: rop@aop.bg , e-rop@aop.bg
 интернет адрес: <http://www.aop.bg>

ИНФОРМАЦИЯ ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕТО НА ДОГОВОР ЗА ОБЩЕСТВЕНА ПОРЪЧКА ДЕЛОВОДНА ИНФОРМАЦИЯ

<p>Деловодна информация Партида на възложителя: 930 Поделение: _____ Изходящ номер: 494 от дата 10/11/2015 Коментар на възложителя:</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
--

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 Специализирана болница за активно лечение за пневмо-фтизиатрични заболявания – Стара Загора ЕООД		
Адрес Армейска 11		
Град Стара Загора	Пощенски код 1000	Държава България
За контакти Специализирана болница за активно лечение за пневмо-фтизиатрични заболявания – Стара Загора ЕООД	Телефон 042 648180	
Лице за контакт Ваня Майденова		
Електронна поща odpfzs_sz@abv.bg	Факс	
Интернет адрес/и (когато е приложимо) Адрес на възложителя:		
Адрес на профила на купувача: http://sbalpfz-sz.com/profil-na-kupuvacha		
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"/> Околна среда	
	<input type="checkbox"/> Икономическа и финансова дейност	

<input type="checkbox"/> Регионална или местна агенция/служба	<input checked="" type="checkbox"/> Здравеопазване
<input checked="" type="checkbox"/> Публичноправна организация	<input type="checkbox"/> Настаняване/жилищно строителство и места за отдих и култура
<input type="checkbox"/> Европейска институция/агенция или международна организация	<input type="checkbox"/> Социална закрила
<input type="checkbox"/> Друго (моля, уточнете): _____	<input type="checkbox"/> Отдих, култура и религия
	<input type="checkbox"/> Образование
	<input type="checkbox"/> Друго (моля, уточнете): _____

I.3) Основна дейност/и на възложителя, свързана/и с:

(попълва се от възложител по чл. 7, т.5 или 6 от ЗОП)

<input type="checkbox"/> Производство, пренос и разпределение на природен газ и топлинна енергия	<input type="checkbox"/> Пощенски услуги
<input type="checkbox"/> Електрическа енергия	<input type="checkbox"/> Железопътни услуги
<input type="checkbox"/> Търсене, проучване или добив на природен газ или нефт	<input type="checkbox"/> Градски железопътни, трамвайни, тролейбусни или автобусни услуги
<input type="checkbox"/> Търсене, проучване или добив на въглища или други твърди горива	<input type="checkbox"/> Пристанищни дейности
<input type="checkbox"/> Вода	<input type="checkbox"/> Летищни дейности

РАЗДЕЛ II: ПРОЦЕДУРА, ПРЕДХОЖДАЩА СКЛЮЧВАНЕТО НА ДОГОВОРА**II.1) Вид на процедурата**

<input type="checkbox"/> Открита процедура
<input type="checkbox"/> Ограничена процедура
<input type="checkbox"/> Състезателен диалог
<input type="checkbox"/> Договаряне с обявление
<input checked="" 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: 26 от 03/09/2014 дд/мм/гггг

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

00930-2014-0002(nnnnn-уууу-хххх)

II.5) Описание на предмета на поръчката

Доставка на лекарствени продукти за нуждите на „Специализирана болница за активно лечение за пневмо-фтизиатрични заболявания – Стара Загора“ ЕООД

РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

III.1) Номер на договора: 4 от 20/10/2014 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 ЕИК 102227154

Адрес

Сан Стефано 28

Град Бургас	Пощенски код 8000	Държава България		
	Телефон 056 851721			
Електронна поща	Факс			
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				
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: 153387.17	Валута: BGN	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	при _____
Разменен курс към BGN: _____				
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: 20/10/2015 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 <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>		
Променено условие от договора	Преди промяната	След промяната	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 26 % от предмета на договора (при частично изпълнение).			
Причини за частичното изпълнение (когато е приложимо):			
Според възможностите на възложителя.			
(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: 40120	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 <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: 10/11/2015 дд/мм/гггг			
Възложител:			
Трите имена:			
/подпис и печат/ д-р Валерия Филипова			
Длъжност:			
Управител			