



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

ОБЯВЛЕНИЕ ЗА ПРИКЛЮЧВАНЕ НА ДОГОВОР ЗА ОБЩЕСТВЕНА ПОРЪЧКА ДЕЛОВОДНА ИНФОРМАЦИЯ

Деловодна информация Партида на възложителя: 00232 Поделение: _____ Изходящ номер: 361 от дата 05/04/2017 Коментар на възложителя: 00232 00232-2016-0003

РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ

- Публичен
 Секторен

I.1) Наименование и адрес			
Официално наименование: Комплексен онкологичен център - Бургас ЕООД		Национален регистрационен номер: 000053191	
Пощенски адрес: бул. Стефан Стамболов 73, Хирургичен корпус на МВАЛ-Бургас АД, ет. 7			
Град: Бургас	код NUTS: BG341	Пощенски код: 8000	Държава: BG
Лице за контакт: Румяна Комитова		Телефон: 056 866404	
Електронна поща: odisp@abv.bg		Факс: 056 859830	
Интернет адрес/и Основен адрес (URL): http://onkobs.bg/ Адрес на профила на купувача (URL): http://onkobs.bg/?cat=6			
I.2) Вид на възложителя (попълва се от публичен възложител)			
<input type="checkbox"/> Министерство или друг държавен орган, включително техни регионални или местни подразделения		<input checked="" type="checkbox"/> Публичноправна организация	
<input type="checkbox"/> Национална агенция/служба		<input type="checkbox"/> Европейска институция/агенция или международна организация	
<input type="checkbox"/> Регионален или местен орган		<input type="checkbox"/> Друг тип: _____	
<input type="checkbox"/> Регионална или местна агенция/служба			
I.3) Основна дейност (попълва се от публичен възложител)			
<input type="checkbox"/> Обществени услуги		<input type="checkbox"/> Настаняване/жилищно строителство и места за отдих и култура	
<input type="checkbox"/> Отбрана		<input type="checkbox"/> Социална закрила	
<input type="checkbox"/> Обществен ред и сигурност		<input type="checkbox"/> Отдих, култура и вероизповедание	
<input type="checkbox"/> Околна среда		<input type="checkbox"/> Образование	
<input type="checkbox"/> Икономически и финансови дейности		<input type="checkbox"/> Друга дейност: _____	
<input checked="" type="checkbox"/> Здравеопазване			
I.4) Основна дейност (попълва се от секторен възложител)			
<input type="checkbox"/> Производство, пренос и разпределение на газ и топлинна енергия		<input type="checkbox"/> Железопътни услуги	
<input type="checkbox"/> Електрическа енергия		<input type="checkbox"/> Градски железопътни, трамвайни, тролейбусни или автобусни услуги	
<input type="checkbox"/> Добив на газ или нефт		<input type="checkbox"/> Пристанищни дейности	

<input type="checkbox"/> Проучване и добив на въглища или други твърди горива	<input type="checkbox"/> Летищни дейности
<input type="checkbox"/> Вода	<input type="checkbox"/> Друга дейност: _____
<input type="checkbox"/> Пощенски услуги	

РАЗДЕЛ II: ПРОЦЕДУРА, ПРЕДХОЖДАЩА СКЛЮЧВАНЕТО НА ДОГОВОРА

II.1) Обект на поръчката <input type="checkbox"/> Строителство <input checked="" type="checkbox"/> Доставки <input type="checkbox"/> Услуги
II.2) Процедурата е открита с решение №: 09 от 14/03/2016 дд/мм/гггг
II.3) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки Публикувана в Регистъра на обществените поръчки под уникален №: 00232-2016-0003(nnnnn-uuuu-xxxx)
II.4) Описание на предмета на поръчката Доставка на лекарствени продукти по приложена спецификация. В спецификацията са посочени: - 45 (четиридесет и пет) номенклатури лекарствени продукти, групирани в 7 самостоятелно обособени позиции, с посочени: анатомотерапевтичен код (АТС), международно непатентно наименование (INN), лекарствена форма, количество на активното лекарствено вещество (мярка) и прогнозни количества. Предложените лекарствени продукти да фигурират в Позитивния лекарствен списък (ПЛС) – Приложение 2. Съгласно разпоредбата на чл.25, ал.3, т.3 от ЗОП, Възложителят предоставя възможност на участниците да представят оферти за една или повече от номенклатурите в тези обособените позиции; - 41 (четиридесет и една) номенклатури лекарствени продукти, групирани в една обособена позиция – № 8, с посочени генерично наименование, количество активно вещество, лекарствена форма и прогнозни количества. Възложителят изисква комплексно изпълнение на тази обособена позиция – за всички лекарствени продукти, включени в нея. Определените в спецификацията прогнозни количества лекарствени продукти не задължават лечебното заведение да ги закупи. Закупените количества лекарствени продукти ще са съобразно реалните нужди на лечебното заведение.

РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

III.1) Номер на договора: 128 от 28/06/2016 дд/мм/гггг			
III.2) Договорът 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"/> квалификационна система			
III.3) Изпълнителят по договора			
Официално наименование: ФЪОНИКС ФАРМА ЕООД		Национален регистрационен номер: 203283623	
Пощенски адрес: УЛ.ОКОЛОВРЪСТЕН ПЪТ 199А			
Град: СОФИЯ	код NUTS: BG411	Пощенски код: 1700	Държава: BG
Електронна поща: kr.nikolaev@phoenixpharma.bg		Телефон: 02 9658109	
Интернет адрес: (URL) http://www.phoenixpharma.bg/		Факс: 02 9658828	
Изпълнителят е МСП			Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
Поръчката е възложена на обединение			Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
III.4) При изпълнението участват подизпълнители			Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
Официално наименование	Дейност, изпълнявана от подизпълнителя	Дял на участие на подизпълнителя (% от договора)	

III.5) Предмет на договора Доставка на ЛП 1.5.-Vemiparin sodium;3.1.-Doxycycline;4.9.-Torasemide;4.10.-Torasemide;4.11.-Torasemide;6.3.-Parecoxib;7.1.-Phytomenadione;7.2.-Saccharated Iron Oxid			
III.6) Срок на изпълнение Срок на изпълнение в месеци: _____ или дни _____ (от сключване на договора) или начална дата _____ дд/мм/гггг крайна дата 01/03/2017 дд/мм/гггг			
III.7) Стойност, посочена в договора (в цифри): Стойност без ДДС: 3607.68 Валута: BGN Разменен курс към BGN: _____			
III.8) Обществената поръчка е във връзка с проект и/или програма, финансиран/а със средства от Европейския съюз			Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
Финансирането е _____ % от стойността на договора.			

РАЗДЕЛ IV: ПРИКЛЮЧВАНЕ НА ДОГОВОРА

- договорът е изпълнен
 договорът е предсрочно прекратен
 договорът е прекратен поради унищожено рамково споразумение
 договорът е унищожен

IV.1) Дата на приключване: 01/03/2017 дд/мм/гггг			
IV.2) Причини за прекратяване/унищожаване на договора (когато е приложимо) _____ _____ _____ (Кратко описание на обстоятелствата, които обуславят прекратяването/унищожаването)			
IV.3) Договорът е изменен			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 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)			
IV.6) Информация за изплатената сума по договора (в цифри): Стойност без ДДС: 2669.65 Валута: BGN 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: ДОПЪЛНИТЕЛНА ИНФОРМАЦИЯ (когато е приложимо)

Съгласно чл.72, т.1 от ППЗОН - предметът на договора е изпълнен към 01.03.2017г. Последното дължимо плащане към изпълнителя е извършено на 08.03.2017г.

VI: ДАТА на изпращане на настоящата информация

Дата: 05/04/2017 дд/мм/гггг

VII: Възложител:

VII.1) Трите имена (подпис):

д-р Христо Дечев Дечев

VII.2) Длъжност:

Управител





АГЕНЦИЯ ПО ОБЩЕСТВЕНИ ПОРЪЧКИ
1000 София, ул. Лере 4
e-mail: pk@aop.bg, aop@aop.bg
интернет адрес: <http://www.aop.bg>

**ОБЯВЛЕНИЕ ЗА ПРИКЛЮЧВАНЕ НА ДОГОВОР ЗА ОБЩЕСТВЕНА ПОРЪЧКА
ДЕЛОВОДНА ИНФОРМАЦИЯ**

Деловодна информация Партида на възложителя: 00232 Поделение: _____ Изходящ номер: 362 от дата 05/04/2017 Коментар на възложителя: 00232 00232-2016-0003

РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ

- Публичен
 Секторен

I.1) Наименование и адрес			
Официално наименование: Комплексен онкологичен център - Бургас ЕООД		Национален регистрационен номер: 000053191	
Пощенски адрес: бул. Стефан Стамболов 73, Хирургичен корпус на МБАЛ-Бургас АД, ет. 7			
Град: Бургас	код NUTS: BG341	Пощенски код: 8000	Държава: BG
Лице за контакт: Румяна Комитова		Телефон: 056 866404	
Електронна поща: odisp@abv.bg		Факс: 056 859830	
Интернет адрес/и Основен адрес (URL): http://onkobs.bg/ Адрес на профила на купувача (URL): http://onkobs.bg/?cat=6			
I.2) Вид на възложителя (попълва се от публичен възложител)			
<input type="checkbox"/> Министерство или друг държавен орган, включително техни регионални или местни подразделения		<input checked="" type="checkbox"/> Публично-правна организация	
<input type="checkbox"/> Национална агенция/служба		<input type="checkbox"/> Европейска институция/агенция или международна организация	
<input type="checkbox"/> Регионален или местен орган		<input type="checkbox"/> Друг тип: _____	
<input type="checkbox"/> Регионална или местна агенция/служба			
I.3) Основна дейност (попълва се от публичен възложител)			
<input type="checkbox"/> Обществени услуги		<input type="checkbox"/> Настаняване/жилищно строителство и места за отдиш и култура	
<input type="checkbox"/> Отбрана		<input type="checkbox"/> Социална закрила	
<input type="checkbox"/> Обществен ред и сигурност		<input type="checkbox"/> Отдиш, култура и вероизповедание	
<input type="checkbox"/> Околна среда		<input type="checkbox"/> Образование	
<input type="checkbox"/> Икономически и финансови дейности		<input type="checkbox"/> Друга дейност: _____	
<input checked="" type="checkbox"/> Здравеопазване			
I.4) Основна дейност (попълва се от секторен възложител)			
<input type="checkbox"/> Производство, пренос и разпределение на газ и топлинна енергия		<input type="checkbox"/> Железопътни услуги	
<input type="checkbox"/> Електрическа енергия		<input type="checkbox"/> Градски железопътни, трамвайни, тролейбусни или автобусни услуги	
<input type="checkbox"/> Добив на газ или нефт		<input type="checkbox"/> Пристанищни дейности	

<input type="checkbox"/> Проучване и добив на въглища или други твърди горива	<input type="checkbox"/> Легищни дейности
<input type="checkbox"/> Вода	<input type="checkbox"/> Друга дейност: _____
<input type="checkbox"/> Пощенски услуги	

РАЗДЕЛ II: ПРОЦЕДУРА, ПРЕДХОЖДАЩА СКЛЮЧВАНЕТО НА ДОГОВОРА

II.1) Обект на поръчката
<input type="checkbox"/> Строителство <input checked="" type="checkbox"/> Доставки <input type="checkbox"/> Услуги
II.2) Процедурата е открита с решение №: 09 от 14/03/2016 дд/мм/гггг
II.3) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки Публикувана в Регистъра на обществените поръчки под уникален №: 00232-2016-0003(nnnnnn-уууу-хххх)
II.4) Описание на предмета на поръчката Доставка на лекарствени продукти по приложена спецификация. В спецификацията са посочени: - 45 (четиридесет и пет) номенклатури лекарствени продукти, групирани в 7 самостоятелно обособени позиции, с посочени: анатомотерапевтичен код (АТС), международно непатентно наименование (INN), лекарствена форма, количество на активното лекарство вещество (мярка) и прогнозни количества. Предложените лекарствени продукти да фигурират в Позитивния лекарствен списък (ПЛС) – Приложение 2. Съгласно разпоредбата на чл.25, ал.3, т.3 от ЗОП, Възложителят предоставя възможност на участниците да представят оферти за една или повече от номенклатурите в тези обособените позиции; - 41 (четиридесет и една) номенклатури лекарствени продукти, групирани в една обособена позиция - № 8, с посочени генерично наименование, количество активно вещество, лекарствена форма и прогнозни количества. Възложителят изисква комплексно изпълнение на тази обособена позиция – за всички лекарствени продукти, включени в нея. Определените в спецификацията прогнозни количества лекарствени продукти не задължават лечебното заведение да ги закупи. Закупените количества лекарствени продукти ще са съобразно реалните нужди на лечебното заведение.

РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

III.1) Номер на договора: 129 от 28/06/2016 дд/мм/гггг				
III.2) Договорът 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"/> квалификационна система				
III.3) Изпълнител по договора				
Официално наименование: ФАРКОЛ АД			Национален регистрационен номер: 102227154	
Пощенски адрес: УЛ. САН СТЕФАНО 28				
Град: БУРГАС	код NUTS: BG341	Пощенски код: 8000	Държава: BG	
Електронна поща: farkol@farkol.bg		Телефон: 056 851721		
Интернет адрес: (URL) http://farkol.bg/		Факс: 056 851722		
Изпълнителят е МСП				Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/>
Поръчката е възложена на обединение				Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
III.4) При изпълнението участват подизпълнители				Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
Официално наименование	Дейност, изпълнявана от подизпълнителя	Дял на участие на подизпълнителя (% от договора)		

III.5) Предмет на договора Доставка на ЛП 1.4.-Bemiparin sodium;2.6.-Sodium chloride;3.4.-Azithromycin;3.6.-Gentamicin;3.8.-Ciprofloxacin;3.11.-Colistimethate sodium;5.2.-Diclofenac; Orphenadrine citrate; 8- Други лекарствени продукти извън Приложение 2 на ПЛС			
III.6) Срок на изпълнение Срок на изпълнение в месеци: _____ или дни _____ (от сключване на договора) или начална дата _____ дд/мм/гггг крайна дата 01/03/2017 дд/мм/гггг			
III.7) Стойност, посочена в договора (в цифри): Стойност без ДДС: 39786.29 Валута: BGN Разменен курс към BGN: _____			
III.8) Обществената поръчка е във връзка с проект и/или програма, финансиран/а със средства от Европейския съюз			Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
Финансирането е _____ % от стойността на договора.			

РАЗДЕЛ IV: ПРИКЛЮЧВАНЕ НА ДОГОВОРА

- договорът е изпълнен
 договорът е предсрочно прекратен
 договорът е прекратен поради унищожено рамково споразумение
 договорът е унищожен

IV.1) Дата на приключване: 01/03/2017 дд/мм/гггг			
IV.2) Причини за прекратяване/унищожаване на договора (когато е приложимо) (Кратко описание на обстоятелствата, които обуславят прекратяването/унищожаването)			
IV.3) Договорът е изменян			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 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)			
IV.6) Информация за изплатената сума по договора (в цифри): Стойност без ДДС: 14414.18 Валута: BGN Разменен курс към BGN: _____			
IV.7) Във връзка с изпълнението на договора се дължат или са платени неустойки			Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/> от изпълнителя Размер: 343.31 Валута: BGN <input type="checkbox"/> от възложителя Размер: _____ Валута: _____ Причини за възникване на задължението за неустойките (когато е приложимо):			

доставка на ЛП с по-кратък от договорения остатъчен срок на годност
(Кратко описание на причините за неустойките)

V: ДОПЪЛНИТЕЛНА ИНФОРМАЦИЯ (когато е приложимо)

Съгласно чл.72, т.1 от ППЗОП - предметът на договора е изпълнен към 01.03.2017г. Последното дължимо плащане към изпълнителя е извършено на 08.03.2017г.

VI: ДАТА на изпращане на настоящата информация

Дата: 05/04/2017 дд/мм/гггг

VII: Възложител:

VII.1) Грите имена (подпис):

д-р Христо Дечев Дечев

VII.2) Длъжност:

Управител





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

ОБЯВЛЕНИЕ ЗА ПРИКЛЮЧВАНЕ НА ДОГОВОР ЗА ОБЩЕСТВЕНА ПОРЪЧКА ДЕЛОВОДНА ИНФОРМАЦИЯ

Деловодна информация Партида на възложителя: 00232 Поделение: _____ Изходящ номер: 363 от дата 05/04/2017 Коментар на възложителя: 00232 00232-2016-0003

РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ

- Публичен
 Секторен

I.1) Наименование и адрес			
Официално наименование: Комплексен онкологичен център - Бургас ЕООД		Национален регистрационен номер: 000053191	
Пощенски адрес: бул. Стефан Стамболов 73, Хирургичен корпус на МБАЛ-Бургас АД, ет.7			
Град: Бургас	код NUTS: BG341	Пощенски код: 8000	Държава: BG
Лице за контакт: Румяна Комитова		Телефон: 056 866404	
Електронна поща: odisp@abv.bg		Факс: 056 859830	
Интернет адрес/и Основен адрес (URL): http://onkobs.bg/ Адрес на профила на купувача (URL): http://onkobs.bg/?cat=6			
I.2) Вид на възложителя (попълва се от публичен възложител)			
<input type="checkbox"/> Министерство или друг държавен орган, включително техни регионални или местни подразделения		<input checked="" type="checkbox"/> Публичноправна организация	
<input type="checkbox"/> Национална агенция/служба		<input type="checkbox"/> Европейска институция/агенция или международна организация	
<input type="checkbox"/> Регионален или местен орган		<input type="checkbox"/> Друг тип: _____	
<input type="checkbox"/> Регионална или местна агенция/служба			
I.3) Основна дейност (попълва се от публичен възложител)			
<input type="checkbox"/> Обществени услуги		<input type="checkbox"/> Настаняване/жилищно строителство и места за отдих и култура	
<input type="checkbox"/> Отбрана		<input type="checkbox"/> Социална закрила	
<input type="checkbox"/> Обществен ред и сигурност		<input type="checkbox"/> Отдых, култура и вероизповедание	
<input type="checkbox"/> Околна среда		<input type="checkbox"/> Образование	
<input type="checkbox"/> Икономически и финансови дейности		<input type="checkbox"/> Друга дейност: _____	
<input checked="" type="checkbox"/> Здравеопазване			
I.4) Основна дейност (попълва се от секторен възложител)			
<input type="checkbox"/> Производство, пренос и разпределение на газ и топлинна енергия		<input type="checkbox"/> Железопътни услуги	
<input type="checkbox"/> Електрическа енергия		<input type="checkbox"/> Градски железопътни, трамвайни, тролейбусни или автобусни услуги	
<input type="checkbox"/> Добив на газ или нефт		<input type="checkbox"/> Пристанищни дейности	

<input type="checkbox"/> Проучване и добив на въглища или други твърди горива	<input type="checkbox"/> Летищни дейности
<input type="checkbox"/> Вода	<input type="checkbox"/> Друга дейност: _____
<input type="checkbox"/> Пощенски услуги	

РАЗДЕЛ II: ПРОЦЕДУРА, ПРЕДХОЖДАЩА СКЛЮЧВАНЕТО НА ДОГОВОРА

II.1) Обект на поръчката
<input type="checkbox"/> Строителство <input checked="" type="checkbox"/> Доставки <input type="checkbox"/> Услуги
II.2) Процедурата е открита с решение №: 09 от 14/03/2016 дд/мм/гггг
II.3) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки Публикувана в Регистъра на обществените поръчки под уникален №: 00232-2016-0003(nnnnnn-uuuu-xxxx)
II.4) Описание на предмета на поръчката Доставка на лекарствени продукти по приложена спецификация. В спецификацията са посочени: - 45 (четиридесет и пет) номенклатури лекарствени продукти, групирани в 7 самостоятелно обособени позиции, с посочени: анатомотерапевтичен код (АТС), международно непатентно наименование (INN), лекарствена форма, количество на активното лекарство вещество (мярка) и прогнозни количества. Предложените лекарствени продукти да фигурират в Позитивния лекарствен списък (ПЛС) - Приложение 2. Съгласно разпоредбата на чл.25, ал.3, т.3 от ЗОП, Възложителят предоставя възможност на участниците да представят оферти за една или повече от номенклатурите в тези обособените позиции; - 41 (четиридесет и една) номенклатури лекарствени продукти, групирани в една обособена позиция - № 8, с посочени генерично наименование, количество активно вещество, лекарствена форма и прогнозни количества. Възложителят изисква комплексно изпълнение на тази обособена позиция - за всички лекарствени продукти, включени в нея. Определените в спецификацията прогнозни количества лекарствени продукти не задължават лечебното заведение да ги закупи. Закупените количества лекарствени продукти ще са съобразно реалните нужди на лечебното заведение.

РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

III.1) Номер на договора: 130 от 28/06/2016 дд/мм/гггг			
III.2) Договорът 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"/> квалификационна система			
III.3) Изпълнител по договора			
Официално наименование: СОФАРМА ТРЕЙДИНГ АД		Национален регистрационен номер: 103267194	
Пощенски адрес: район Изгрев, ул.Лъчезар Станчев №5, Софарма Бизнес Тауърс, сграда А, ет. 12			
Град: София	код NUTS: BG411	Пощенски код: 1756	Държава: BG
Електронна поща: office@sopharmatrading.bg		Телефон: 02 8133660	
Интернет адрес: (URL) http://www.sopharmatrading.bg/index_BG.htm 1		Факс: 02 8133666	
Изпълнителят е МСП			Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
Поръчката е възложена на обединение			Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
III.4) При изпълнението участват подизпълнители			Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
Официално наименование	Дейност, изпълнявана от подизпълнителя	Дял на участие на подизпълнителя (% от	

договора)	
III.5) Предмет на договора Доставка на ЛП 3.7.-Amikacin;3.10.-Teicoplanin;4.1.-Digoxin;4.2.-Lidocaine;4.4.-Dopamine Hydrochloride;4.5.-Epinephrine;4.7.-Clonidine;4.8.-Furosemide;6.2.-Dexketoprofen	
III.6) Срок на изпълнение Срок на изпълнение в месеци: _____ или дни _____ (от сключване на договора) или начална дата _____ дд/мм/гггг крайна дата 01/03/2017 дд/мм/гггг	
III.7) Стойност, посочена в договора (в цифри): Стойност без ДДС: 10120 Валута: BGN Разменен курс към BGN: _____	
III.8) Обществената поръчка е във връзка с проект и/или програма, финансиран/а със средства от Европейския съюз Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/> Финансирането е _____ % от стойността на договора.	

РАЗДЕЛ IV: ПРИКЛЮЧВАНЕ НА ДОГОВОРА

- договорът е изпълнен
 договорът е предсрочно прекратен
 договорът е прекратен поради унищожено рамково споразумение
 договорът е унищожен

IV.1) Дата на приключване: 01/03/2017 дд/мм/гггг									
IV.2) Причини за прекратяване/унищожаване на договора (когато е приложимо) (Кратко описание на обстоятелствата, които обуславят прекратяването/унищожаването)									
IV.3) Договорът е изменян Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Променено условие от договора</th> <th>Преди промяната</th> <th>След промяната</th> <th>Правно основание за промяната</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>		Променено условие от договора	Преди промяната	След промяната	Правно основание за промяната				
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 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)									
IV.6) Информация за изплатената сума по договора (в цифри): Стойност без ДДС: 8346.31 Валута: BGN Разменен курс към BGN: _____									
IV.7) Във връзка с изпълнението на договора се дължат или са платени неустойки Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> от изпълнителя Размер: 43.20 Валута: BGN <input type="checkbox"/> от възложителя Размер: _____ Валута: _____ Причини за възникване на задължението за неустойките (когато е приложимо): доставка на ЛП с по-кратък от договорения остатъчен срок на годност									

(Кратко описание на причините за неустойките)

V: ДОПЪЛНИТЕЛНА ИНФОРМАЦИЯ (когато е приложимо)

Съгласно чл.72, т.1 от ПЗОП - предметът на договора е изпълнен към 01.03.2017г. Последното дължимо плащане към изпълнителя е извършено на 08.03.2017г.

VI: ДАТА на изпращане на настоящата информация

Дата: 05/04/2017 дд/мм/гггг

VII: Възложител:

VII.1) Грите имена (подпис):

д-р Христо Дечев Дечев

VII.2) Длъжност:

Управител





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

ОБЯВЛЕНИЕ ЗА ПРИКЛЮЧВАНЕ НА ДОГОВОР ЗА ОБЩЕСТВЕНА ПОРЪЧКА
ДЕЛОВОДНА ИНФОРМАЦИЯ

Деловодна информация Партида на възложителя: 00232 Поделение: _____ Изходящ номер: 364 от дата 05/04/2017 Коментар на възложителя: 00232 00232-2016-0003

РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ

- Публичен
 Секторен

I.1) Наименование и адрес			
Официално наименование: Комплексен онкологичен център - Бургас ЕООД		Национален регистрационен номер: 000053191	
Пощенски адрес: бул. Стефан Стамболов 73, Хирургичен корпус на МБАЛ-Бургас АД, ет.7			
Град: Бургас	код NUTS: BG341	Пощенски код: 3000	Държава: BG
Лице за контакт: Румяна Комитова		Телефон: 056 866404	
Електронна поща: odisp@abv.bg		Факс: 056 859830	
Интернет адрес/и Основен адрес (URL): http://onkobs.bg/ Адрес на профила на купувача (URL): http://onkobs.bg/?cat=6			
I.2) Вид на възложителя (попълва се от публичен възложител)			
<input type="checkbox"/> Министерство или друг държавен орган, включително техни регионални или местни подразделения		<input checked="" type="checkbox"/> Публичноправна организация	
<input type="checkbox"/> Национална агенция/служба		<input type="checkbox"/> Европейска институция/агенция или международна организация	
<input type="checkbox"/> Регионален или местен орган		<input type="checkbox"/> Друг тип: _____	
<input type="checkbox"/> Регионална или местна агенция/служба			
I.3) Основна дейност (попълва се от публичен възложител)			
<input type="checkbox"/> Обществени услуги		<input type="checkbox"/> Настаняване/жилищно строителство и места за отдих и култура	
<input type="checkbox"/> Отбрана		<input type="checkbox"/> Социална закрила	
<input type="checkbox"/> Обществен ред и сигурност		<input type="checkbox"/> Отдих, култура и вероизповедание	
<input type="checkbox"/> Околна среда		<input type="checkbox"/> Образование	
<input type="checkbox"/> Икономически и финансови дейности		<input type="checkbox"/> Друга дейност: _____	
<input checked="" type="checkbox"/> Здравеопазване			
I.4) Основна дейност (попълва се от секторен възложител)			
<input type="checkbox"/> Производство, пренос и разпределение на газ и топлинна енергия		<input type="checkbox"/> Железопътни услуги	
<input type="checkbox"/> Електрическа енергия		<input type="checkbox"/> Градски железопътни, трамвайни, тролейбусни или автобусни услуги	
<input type="checkbox"/> Добив на газ или нефт		<input type="checkbox"/> Пристанищни дейности	

<input type="checkbox"/> Проучване и добив на въглища или други твърди горива	<input type="checkbox"/> Летищни дейности
<input type="checkbox"/> Вода	<input type="checkbox"/> Друга дейност: _____
<input type="checkbox"/> Пощенски услуги	

РАЗДЕЛ II: ПРОЦЕДУРА, ПРЕДХОЖДАЩА СКЛЮЧВАНЕТО НА ДОГОВОРА

II.1) Обект на поръчката
<input type="checkbox"/> Строителство <input checked="" type="checkbox"/> Доставки <input type="checkbox"/> Услуги
II.2) Процедурата е открита с решение No: 09 от 14/03/2016 дд/мм/гггг
II.3) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки Публикувана в Регистъра на обществените поръчки под уникален №: 00232-2016-0003(nnnnn-uuuu-xxxx)
II.4) Описание на предмета на поръчката Доставка на лекарствени продукти по приложена спецификация. В спецификацията са посочени: - 45 (четиридесет и пет) номенклатури лекарствени продукти, групирани в 7 самостоятелно обособени позиции, с посочени: анатомотерапевтичен код (АТС), международно непатентно наименование (INN), лекарствена форма, количество на активното лекарствено вещество (мярка) и прогнозни количества. Предложените лекарствени продукти да фигурират в Позитивния лекарствен списък (ПЛС) - Приложение 2. Съгласно разпоредбата на чл.25, ал.3, т.3 от ЗОП, Възложителят предоставя възможност на участниците да представят оферти за една или повече от номенклатурите в тези обособените позиции; - 41 (четиридесет и една) номенклатури лекарствени продукти, групирани в една обособена позиция - № 8, с посочени генерично наименование, количество активно вещество, лекарствена форма и прогнозни количества. Възложителят изисква комплексно изпълнение на тази обособена позиция - за всички лекарствени продукти, включени в нея. Определените в спецификацията прогнозни количества лекарствени продукти не задължават лечебното заведение да ги закупи. Закупените количества лекарствени продукти ще са съобразно реалните нужди на лечебното заведение.

РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

III.1) Номер на договора: 131 от 04/07/2016 дд/мм/гггг				
III.2) Договорът 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"/> квалификационна система				
III.3) Изпълнител по договора				
Официално наименование: МЕДЕКС ООД			Национален регистрационен номер: 131268894	
Пощенски адрес: УЛ. САМОКОВСКО ШОСЕ № 2Л ТЪРГОВСКИ ЦЕНТЪР ВОИЛА ЕТ.5				
Град: СОФИЯ	код NUTS: BG411	Пощенски код: 1138	Държава: BG	
Електронна поща: tenders@medex.bg		Телефон: 02 9175545		
Интернет адрес: (URL) http://www.medex.bg/?skip=1		Факс: 02 9175538		
Изпълнителят е МСП			Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/>	
Поръчката е възложена на обединение			Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>	
III.4) При изпълнението участват подизпълнители			Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>	
Официално наименование		Дейност, изпълнявана от подизпълнителя	Дял на участие на подизпълнителя (% от договора)	

III.5) Предмет на договора			
Доставка на ЛП 1.1. Enoxaparin sodium; 1.2. Nadroparin; 1.3. Nadroparin; 2.1. Ol. Olivarum 15 % Amino acid sol. 6.3%, +E; Glucose sol. 18.75%; 2.4. Mannitol; 2.5. Glucose/Sodium chloride; 2.7. Sodium chloride; 3.3. Cefotaxime; 3.5. Azithromycin; 4.3. Amiodarone; 4.6. Glyceril trinitrate; 5.1. Diclofenac sodium; 5.3. Drotaverine; 5.4. Metamizole sodium; 6.1. Ketoprofen; 7.3. Iron (III) - hydroxide dextran complex			
III.6) Срок на изпълнение			
Срок на изпълнение в месеци: _____ или дни _____ (от сключване на договора) или начална дата _____ дд/мм/гггг крайна дата 01/03/2017 дд/мм/гггг			
III.7) Стойност, посочена в договора (в цифри):			
Стойност без ДДС:	26331.08	Валута:	BGN
Разменен курс към BGN:			
III.8) Обществената поръчка е във връзка с проект и/или програма, финансиран/а със средства от Европейския съюз			Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
Финансирането е _____ % от стойността на договора.			

РАЗДЕЛ IV: ПРИКЛЮЧВАНЕ НА ДОГОВОРА

- договорът е изпълнен
 договорът е предерочно прекратен
 договорът е прекратен поради унищожено рамково споразумение
 договорът е унищожен

IV.1) Дата на приключване:			
01/03/2017 дд/мм/гггг			
IV.2) Причини за прекратяване/унищожаване на договора (когато е приложимо)			

(Кратко описание на обстоятелствата, които обуславят прекратяването/унищожаването)			
IV.3) Договорът е изменян			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			
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 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)			
IV.6) Информация за изплатената сума по договора (в цифри):			
Стойност без ДДС:	12459.16	Валута:	BGN
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: ДОПЪЛНИТЕЛНА ИНФОРМАЦИЯ (когато е приложимо)

Съгласно чл.72, т.1 от ППЗОП - предметът на договора е изпълнен към 01.03.2017г. Последното дължимо плащане към изпълнителя е извършено на 08.03.2017г.

VI: ДАТА на изпращане на настоящата информация

Дата: 05/04/2017 дд/мм/гггг

VII: Възложител:**VII.1) Трите имена (подпис):**

д-р Христо Дечев Дечев

VII.2) Длъжност:

Управител

