



АГЕНЦИЯ ПО ОБЩЕСТВЕНИ ПОРЪЧКИ  
1000 София, ул. Лере 4  
e-mail: [pk@aop.bg](mailto:pk@aop.bg), [aop@aop.bg](mailto: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

Подделение: \_\_\_\_\_

Изходящ номер: 085 от дата 12/01/2018

Коментар на възложителя:

00232

00232-2016-0008

РОП № 824 268

### 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](mailto: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)

Министерство или друг държавен орган,  
включително техни регионални или местни  
подразделения

Публичноправна организация

Национална агенция/служба

Европейска институция/агенция или  
международна организация

Регионален или местен орган

Друг тип: \_\_\_\_\_

Регионална или местна агенция/служба

#### I.3) Основна дейност

(попълва се от публичен възложител)

Обществени услуги

Настаняване/жилищно строителство и места  
за отдиш и култура

Отбрана

Социална закрила

Обществен ред и сигурност

Отдиш, култура и вероизповедание

Околна среда

Образование

Икономически и финансови дейности

Друга дейност: \_\_\_\_\_

Здравеопазване

#### I.4) Основна дейност

(попълва се от секторен възложител)

Производство, пренос и разпределение на газ  
и топлинна енергия

Железопътни услуги

Електрическа енергия

Градски железопътни, трамвайни,  
тролейбусни или автобусни услуги

Добив на газ или нефт

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

<b>II.1) Обект на поръчката</b>
<input type="checkbox"/> Строителство <input checked="" type="checkbox"/> Доставки <input type="checkbox"/> Услуги
<b>II.2) Процедурата е открита с решение</b> №: 25 от 08/08/2016 дд/мм/гггг
<b>II.3) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки</b> Публикувана в Регистъра на обществените поръчки под уникален №: 00232-2016-0008(nnnnn-уууу-хххх)
<b>II.4) Описание на предмета на поръчката</b> Доставка на лекарствени продукти за лечение на онкологични заболявания, разпределени в две обособени позиции, съгласно приложена спецификация. Лекарствените продукти (ЛП) са изписани в спецификацията по анатомотерапевтичен код (АТС), международно непатентно наименование (INN), лекарствена форма, мярка (mg., mcg., IU, DDD и др.), прогнозни количества. Спецификацията съдържа общо 81 (осемдесет и една) номенклатури ЛП, от които 68 са включени в обособена позиция (ОП) № 1, а 13 – в ОП № 2. Участниците могат да подават оферти за всяка отделна номенклатура от обособените позиции. Предлаганите ЛП от ОП №1 от спецификацията, чиито номера са отбелязани със звездичка, а именно: - позиции № 28*, следва да е предназначен за лечение на пациенти с тумор-индуцирана хиперкалциемия; - позиция № 17* и № 30*, следва да са предназначени за лечение на онкологични заболявания, което обстоятелство да е посочено в Разрешението за употреба на лекарствения продукт. Определените в спецификацията прогнозни количества ЛП не задължават Възложителя да ги закупи. Закупените количества ЛП ще са съобразно реалните нужди на лечебното заведение.

## РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

<b>III.1) Номер на договора:</b> 191 от 31/10/2016 дд/мм/гггг			
<b>III.2) Договорът е сключен след</b>			
<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			
<b>III.3) Изпълнител по договора</b>			
Официално наименование: АЛТА ФАРМАСЮТИКЪЛС ЕООД		Национален регистрационен номер: 175256438	
Пощенски адрес: БУЛ. БЪЛГАРИЯ 118, ВЦ АВАКУС, ЕТ.2			
Град: СОФИЯ	код NUTS: BG411	Пощенски код: 1618	Държава: BG
Електронна поща: zop@altaph.eu		Телефон: 02 8549701	
Интернет адрес: (URL) http://altaph.eu/		Факс: 02 9532622	
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"/>
<b>III.4) При изпълнението участват подизпълнители</b>			Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
Официално наименование	Дейност, изпълнявана от подизпълнителя	Дял на участие на подизпълнителя (% от договора)	
<b>III.5) Предмет на договора</b>			

Доставка на ЛП за лечение на ОЗ, несъдържащи НВ - ЛП №№ 19, 35			
<b>III.6) Срок на изпълнение</b>			
Срок на изпълнение в месеци: _____ или дни _____ (от сключване на договора)			
или			
начална дата _____ дд/мм/гггг			
крайна дата 31/10/2017 дд/мм/гггг			
<b>III.7) Стойност, посочена в договора (в цифри):</b>			
Стойност без ДДС:	459226.22	Валута:	BGN
Разменен курс към BGN: _____			
<b>III.8) Обществената поръчка е във връзка с проект и/или програма, финансиран/а със средства от Европейския съюз</b>			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

<b>IV.1) Дата на приключване:</b>			
31/10/2017 дд/мм/гггг			
<b>IV.2) Причини за прекратяване/унищожаване на договора (когато е приложимо)</b>			
_____			
_____			
(Кратко описание на обстоятелствата, които обуславят прекратяването/унищожаването)			
<b>IV.3) Договорът е изменен</b>			Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
Променено условие от договора	Преди промяната	След промяната	Правно основание за промяната
<b>IV.4) Договорът е изпълнен в срок</b>			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)			
<b>IV.5) Договорът е изпълнен в пълен обем</b>			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)			
<b>IV.6) Информация за изплатената сума по договора (в цифри):</b>			
Стойност без ДДС:	99364.63	Валута:	BGN
Разменен курс към BGN: _____			
<b>IV.7) Във връзка с изпълнението на договора се дължат или са платени неустойки</b>			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 31.10.2017г. Последното дължимо плащане към изпълнителя е извършено на 29.12.2017

**VI: ДАТА на изпращане на настоящата информация**

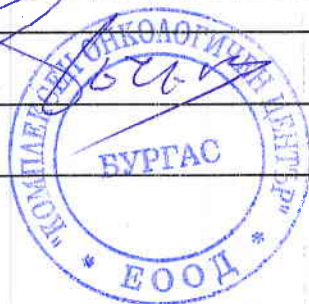
Дата: 12/01/2018 дд/мм/гггг

**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](mailto:pk@aop.bg), [aop@aop.bg](mailto: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: 086 от дата 12/01/2018

Коментар на възложителя:

00232

00232-2016-0008

РОП № 824 270

### 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)

 Министерство или друг държавен орган,  
включително техни регионални или местни  
подразделения Публичноправна организация Национална агенция/служба Европейска институция/агенция или  
международна организация Регионален или местен орган Друг тип: \_\_\_\_\_ Регионална или местна агенция/служба

#### I.3) Основна дейност

(попълва се от публичен възложител)

 Обществени услуги Настаняване/жилищно строителство и места  
за отдих и култура Отбрана Социална закрила Обществен ред и сигурност Отдих, култура и вероизповедание Околна среда Образование Икономически и финансови дейности Друга дейност: \_\_\_\_\_ Здравеопазване

#### I.4) Основна дейност

(попълва се от секторен възложител)

 Производство, пренос и разпределение на газ  
и топлинна енергия Железопътни услуги Електрическа енергия Градски железопътни, трамвайни,  
тролейбусни или автобусни услуги Добив на газ или нефт 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

<b>II.1) Обект на поръчката</b>
<input type="checkbox"/> Строителство <input checked="" type="checkbox"/> Доставки <input type="checkbox"/> Услуги
<b>II.2) Процедурата е открита с решение</b> No: 25 от 08/08/2016 дд/мм/гггг
<b>II.3) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки</b> Публикувана в Регистъра на обществените поръчки под уникален №: 00232-2016-0008(nnnnnn-уууу-хххх)
<b>II.4) Описание на предмета на поръчката</b> Доставка на лекарствени продукти за лечение на онкологични заболявания, разпределени в две обособени позиции, съгласно приложена спецификация. Лекарствените продукти (ЛП) са изписани в спецификацията по анатомотерапевтичен код (АТС), международно непатентно наименование (INN), лекарствена форма, мярка (mg., mcg., IU, DDD и др.), прогнозни количества. Спецификацията съдържа общо 81 (осемдесет и една) номенклатури ЛП, от които 68 са включени в обособена позиция (ОП) № 1, а 13 – в ОП № 2. Участниците могат да подават оферти за всяка отделна номенклатура от обособените позиции. Предлаганите ЛП от ОП №1 от спецификацията, чиито номера са отбелязани със звездичка, а именно: – позиции № 28*, следва да е предназначен за лечение на пациенти с тумор-индуцирана хиперкалциемия; – позиция № 17* и № 30*, следва да са предназначени за лечение на онкологични заболявания, което обстоятелство да е посочено в Разрешението за употреба на лекарствения продукт. Определените в спецификацията прогнозни количества ЛП не задължават Възложителя да ги закупи. Закупените количества ЛП ще са съобразно реалните нужди на лечебното заведение.

## РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

<b>III.1) Номер на договора:</b> 192 от 31/10/2016 дд/мм/гггг			
<b>III.2) Договорът е сключен след</b>			
<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			
<b>III.3) Изпълнител по договора</b>			
Официално наименование: ЕКОФАРМ ЕООД		Национален регистрационен номер: 130390055	
Пощенски адрес: БУЛ. ЧЕРНИ ВРЪХ 14, БЛ. 3			
Град: СОФИЯ	код NUTS: BG411	Пощенски код: 1421	Държава: BG
Електронна поща: ecopharm@ecopharm.bg		Телефон: 02 9631596	
Интернет адрес: (URL) http://www.ecopharm.bg/		Факс: 02 9631561	
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"/>
<b>III.4) При изпълнението участват подизпълнители</b>			Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
Официално наименование	Дейност, изпълнявана от подизпълнителя	Дял на участие на подизпълнителя (% от договора)	
<b>III.5) Предмет на договора</b>			

Доставка на ЛП за лечение на ОЗ, несъдържащи НВ - ЛП №14,29			
<b>III.6) Срок на изпълнение</b>			
Срок на изпълнение в месеци: _____ или дни _____ (от сключване на договора)			
или			
начална дата _____ дд/мм/гггг			
крайна дата 31/10/2017 дд/мм/гггг			
<b>III.7) Стойност, посочена в договора (в цифри):</b>			
Стойност без ДДС:	54432.50	Валута:	BGN
Разменен курс към BGN: _____			
<b>III.8) Обществената поръчка е във връзка с проект и/или програма, финансиран/а със средства от Европейския съюз</b>			Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
Финансирането е _____ % от стойността на договора.			
<b>РАЗДЕЛ IV: ПРИКЛЮЧВАНЕ НА ДОГОВОРА</b>			
<input checked="" type="checkbox"/> договорът е изпълнен			
<input type="checkbox"/> договорът е прекратен			
<input type="checkbox"/> договорът е прекратен поради унищожено рамково споразумение			
<input type="checkbox"/> договорът е унищожен			
<b>IV.1) Дата на приключване:</b>			
31/10/2017 дд/мм/гггг			
<b>IV.2) Причини за прекратяване/унищожаване на договора (когато е приложимо)</b>			
_____			
_____			
(Кратко описание на обстоятелствата, които обуславят прекратяването/унищожаването)			
<b>IV.3) Договорът е изменен</b>			Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
Променено условие от договора	Преди промяната	След промяната	Правно основание за промяната
<b>IV.4) Договорът е изпълнен в срок</b>			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)			
<b>IV.5) Договорът е изпълнен в пълен обем</b>			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)			
<b>IV.6) Информация за изплатената сума по договора (в цифри):</b>			
Стойност без ДДС:	17957.62	Валута:	BGN
Разменен курс към BGN: _____			
<b>IV.7) Във връзка с изпълнението на договора се дължат или са платени неустойки</b>			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 31.10.2017г. Последното дължимо плащане към изпълнителя е извършено на 29.12.2017

**VI: ДАТА на изпращане на настоящата информация**

Дата: 12/01/2018 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. 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

<b>Деловодна информация</b> Партида на възложителя: 00232 Поделение: _____ Изходящ номер: 087 от дата 12/01/2018 Коментар на възложителя: 00232 00232-2016-0008	РОП № 824 271
---	---------------

### РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ

- Публичен  
 Секторен

<b>I.1) Наименование и адрес</b>			
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): <a href="http://onkobs.bg/">http://onkobs.bg/</a> Адрес на профила на купувача (URL): <a href="http://onkobs.bg/?cat=6">http://onkobs.bg/?cat=6</a>			
<b>I.2) Вид на възложителя</b> (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			
<b>I.3) Основна дейност</b> (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			
<b>I.4) Основна дейност</b> (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

<b>II.1) Обект на поръчката</b>
<input type="checkbox"/> Строителство <input checked="" type="checkbox"/> Доставки <input type="checkbox"/> Услуги
<b>II.2) Процедурата е открита с решение</b> №: 25 от 08/08/2016 дд/мм/гггг
<b>II.3) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки</b> Публикувана в Регистъра на обществените поръчки под уникален №: 00232-2016-0008(nnnnn-уууу-хххх)
<b>II.4) Описание на предмета на поръчката</b> Доставка на лекарствени продукти за лечение на онкологични заболявания, разпределени в две обособени позиции, съгласно приложена спецификация. Лекарствените продукти (ЛП) са изписани в спецификацията по анатомотерапевтичен код (АТС), международно непатентно наименование (INN), лекарствена форма, мярка (mg., mcg., IU, DDD и др.), прогнозни количества. Спецификацията съдържа общо 81 (осемдесет и една) номенклатури ЛП, от които 68 са включени в обособена позиция (ОП) № 1, а 13 – в ОП № 2. Участниците могат да подават оферти за всяка отделна номенклатура от обособените позиции. Предлаганите ЛП от ОП №1 от спецификацията, чиито номера са отбелязани със звездичка, а именно: – позиции № 28*, следва да е предназначен за лечение на пациенти с тумор-индуцирана хиперкалциемия; – позиция № 17* и № 30*, следва да са предназначени за лечение на онкологични заболявания, което обстоятелство да е посочено в Разрешението за употреба на лекарствения продукт. Определените в спецификацията прогнозни количества ЛП не задължават Възложителя да ги закупи. Закупените количества ЛП ще са съобразно реалните нужди на лечебното заведение.

## РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

<b>III.1) Номер на договора:</b> 190 от 31/10/2016 дд/мм/гггг			
<b>III.2) Договорът е сключен след</b>			
<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			
<b>III.3) Изпълнител по договора</b>			
Официално наименование: ЕЙ ЕНД ДИ ФАРМА БЪЛГАРИЯ ЕАД		Национален регистрационен номер: 131107072	
Пощенски адрес: БУЛ. РОЖЕН 24			
Град: СОФИЯ	код NUTS: BG411	Пощенски код: 1271	Държава: BG
Електронна поща: irena.kunova@adpharma.com		Телефон: 02 8103990	
Интернет адрес: (URL) http://www.adpharma-ms.com/bg/		Факс: 02 8103993	
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"/>
<b>III.4) При изпълнението участват подизпълнители</b>			Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
Официално наименование	Дейност, изпълнявана от подизпълнителя	Дял на участие на подизпълнителя (% от договора)	
<b>III.5) Предмет на договора</b>			

Доставка на ЛП за лечение на ОЗ, несъдържащи НВ - № 32			
<b>III.6) Срок на изпълнение</b>			
Срок на изпълнение в месеци: _____ или дни _____ (от сключване на договора) или начална дата _____ дд/мм/гггг крайна дата 31/10/2017 дд/мм/гггг			
<b>III.7) Стойност, посочена в договора (в цифри):</b>			
Стойност без ДДС:	2235600	Валута:	BGN
Разменен курс към BGN: _____			
<b>III.8) Обществената поръчка е във връзка с проект и/или програма, финансиран/а със средства от Европейския съюз</b>			Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
Финансирането е _____ % от стойността на договора.			
<b>РАЗДЕЛ IV: ПРИКЛЮЧВАНЕ НА ДОГОВОРА</b>			
<input checked="" type="checkbox"/> договорът е изпълнен			
<input type="checkbox"/> договорът е предсрочно прекратен			
<input type="checkbox"/> договорът е прекратен поради унищожено рамково споразумение			
<input type="checkbox"/> договорът е унищожен			
<b>IV.1) Дата на приключване:</b>			
31/10/2017 дд/мм/гггг			
<b>IV.2) Причини за прекратяване/унищожаване на договора (когато е приложимо)</b>			
_____			
_____			
(Кратко описание на обстоятелствата, които обуславят прекратяването/унищожаването)			
<b>IV.3) Договорът е изменен</b>			
			Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
<b>Променено условие от договора</b>	<b>Преди промяната</b>	<b>След промяната</b>	<b>Правно основание за промяната</b>
_____			
<b>IV.4) Договорът е изпълнен в срок</b>			
Договорът е изпълнен със забава от _____ месец(а) или _____ дни от крайния срок на изпълнение на договора			Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/>
Причини за забавата (когато е приложимо):			
_____			
_____			
(Кратко описание на причините за забавата)			
<b>IV.5) Договорът е изпълнен в пълен обем</b>			
Изпълнението е _____ % от предмета на договора (при частично изпълнение).			Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/>
Причини за частичното изпълнение (когато е приложимо):			
_____			
_____			
(Кратко описание на причините за частичното изпълнение)			
<b>IV.6) Информация за изплатената сума по договора (в цифри):</b>			
Стойност без ДДС:	79214.23	Валута:	BGN
Разменен курс към BGN: _____			
<b>IV.7) Във връзка с изпълнението на договора се дължат или са платени неустойки</b>			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 31.10.2017г. Последното дължимо плащане към изпълнителя е извършено на 29.12.2017

**VI: ДАТА на изпращане на настоящата информация**

Дата: 12/01/2018 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](mailto:pk@aop.bg), [aop@aop.bg](mailto:aop@aop.bg)  
интернет адрес: <http://www.aop.bg>

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

<b>Деловодна информация</b> Партида на възложителя: 00232 Поделение: _____ Изходящ номер: 088 от дата 12/01/2018 Коментар на възложителя: 00232 00232-2016-0008	РОП № 824 273
---	---------------

**РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ**

- Публичен  
 Секторен

<b>I.1) Наименование и адрес</b>			
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): <a href="http://onkobs.bg/">http://onkobs.bg/</a> Адрес на профила на купувача (URL): <a href="http://onkobs.bg/?cat=6">http://onkobs.bg/?cat=6</a>			
<b>I.2) Вид на възложителя</b> (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			
<b>I.3) Основна дейност</b> (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			
<b>I.4) Основна дейност</b> (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

<b>II.1) Обект на поръчката</b>
<input type="checkbox"/> Строителство <input checked="" type="checkbox"/> Доставки <input type="checkbox"/> Услуги
<b>II.2) Процедурата е открита с решение</b> No: 25 от 08/08/2016 дд/мм/гггг
<b>II.3) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки</b> Публикувана в Регистъра на обществените поръчки под уникален №: 00232-2016-0008(nnnnnn-уууу-хххх)
<b>II.4) Описание на предмета на поръчката</b> Доставка на лекарствени продукти за лечение на онкологични заболявания, разпределени в две обособени позиции, съгласно приложена спецификация. Лекарствените продукти (ЛП) са изписани в спецификацията по анатомотерапевтичен код (АТС), международно непатентно наименование (INN), лекарствена форма, мярка (mg., mcg., IU, DDD и др.), прогнозни количества. Спецификацията съдържа общо 81 (осемдесет и една) номенклатури ЛП, от които 68 са включени в обособена позиция (ОП) № 1, а 13 – в ОП № 2. Участниците могат да подават оферти за всяка отделна номенклатура от обособените позиции. Предлаганите ЛП от ОП №1 от спецификацията, чиито номера са отбелязани със звездичка, а именно: - позиции № 28*, следва да е предназначен за лечение на пациенти с тумор-индуцирана хиперкалциемия; - позиция № 17* и № 30*, следва да са предназначени за лечение на онкологични заболявания, което обстоятелство да е посочено в Разрешението за употреба на лекарствения продукт. Определените в спецификацията прогнозни количества ЛП не задължават Възложителя да ги закупи. Закупените количества ЛП ще са съобразно реалните нужди на лечебното заведение.

## РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

<b>III.1) Номер на договора:</b> 198 от 07/11/2016 дд/мм/гггг			
<b>III.2) Договорът е сключен след</b>			
<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			
<b>III.3) Изпълнител по договора</b>			
Официално наименование: МС ФАРМА АД		Национален регистрационен номер: 130861077	
Пощенски адрес: УЛ.ЗЕМЛЯНЕ 35			
Град: СОФИЯ	код NUTS: BG411	Пощенски код: 1618	Държава: BG
Електронна поща: sales@mc-pharma.com		Телефон: 02 8189934	
Интернет адрес: (URL)		Факс: 02 8189936	
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"/>
<b>III.4) При изпълнението участват подизпълнители</b>			Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
Официално наименование	Дейност, изпълнявана от подизпълнителя	Дял на участие на подизпълнителя (% от договора)	
<b>III.5) Предмет на договора</b>			

Доставка на ЛП за лечение на ОЗ, несъдържащи НВ, за ЛП № 63			
<b>III.6) Срок на изпълнение</b>			
Срок на изпълнение в месеци: _____ или дни _____ (от сключване на договора) или начална дата _____ дд/мм/гггг крайна дата 31/10/2017 дд/мм/гггг			
<b>III.7) Стойност, посочена в договора (в цифри):</b>			
Стойност без ДДС:	664.00	Валута:	BGN
Разменен курс към BGN:	_____		
<b>III.8) Обществената поръчка е във връзка с проект и/или програма, финансиран/а със средства от Европейския съюз</b>			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

<b>IV.1) Дата на приключване:</b>			
31/10/2017 дд/мм/гггг			
<b>IV.2) Причини за прекратяване/унищожаване на договора (когато е приложимо)</b>			
_____			
_____			
(Кратко описание на обстоятелствата, които обуславят прекратяването/унищожаването)			
<b>IV.3) Договорът е изменен</b>			Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
<b>Променено условие от договора</b>	<b>Преди промяната</b>	<b>След промяната</b>	<b>Правно основание за промяната</b>
_____	_____	_____	_____
<b>IV.4) Договорът е изпълнен в срок</b>			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)			
<b>IV.5) Договорът е изпълнен в пълен обем</b>			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)			
<b>IV.6) Информация за изплатената сума по договора (в цифри):</b>			
Стойност без ДДС:	506.30	Валута:	BGN
Разменен курс към BGN:	_____		
<b>IV.7) Във връзка с изпълнението на договора се дължат или са платени неустойки</b>			Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/> от изпълнителя Размер: 24.90 Валута: BGN			
<input type="checkbox"/> от възложителя Размер: _____ Валута: _____			
Причини за възникване на задължението за неустойките (когато е приложимо):			
по реда на Раздел 7, т.7.2. от договора - доставка на лекарствени продукти с по-кратък от договорения 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 31.10.2017г. Последното дължимо плащане към изпълнителя е извършено на 29.12.2017

**VI: ДАТА на изпращане на настоящата информация**

Дата: 12/01/2018 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. Лега 4  
e-mail: [pk@aop.bg](mailto:pk@aop.bg), [aop@aop.bg](mailto:aop@aop.bg)  
интернет адрес: <http://www.aop.bg>

## ОБЯВЛЕНИЕ ЗА ПРИКЛЮЧВАНЕ НА ДОГОВОР ЗА ОБЩЕСТВЕНА ПОРЪЧКА

### ДЕЛОВОДНА ИНФОРМАЦИЯ

<b>Деловодна информация</b> Партида на възложителя: 00232 Поделение: _____ Изходящ номер: 089 от дата 12/01/2018 Коментар на възложителя: 00232 00232-2016-0008	<i>POP № 824 274</i>
---	----------------------

### РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ

- Публичен  
 Секторен

<b>I.1) Наименование и адрес</b>			
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: <a href="mailto:odisp@abv.bg">odisp@abv.bg</a>		Факс: 056 859830	
Интернет адрес/и Основен адрес (URL): <a href="http://onkobs.bg/">http://onkobs.bg/</a> Адрес на профила на купувача (URL): <a href="http://onkobs.bg/?cat=6">http://onkobs.bg/?cat=6</a>			
<b>I.2) Вид на възложителя</b> (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			
<b>I.3) Основна дейност</b> (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			
<b>I.4) Основна дейност</b> (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

<b>II.1) Обект на поръчката</b>
<input type="checkbox"/> Строителство <input checked="" type="checkbox"/> Доставки <input type="checkbox"/> Услуги
<b>II.2) Процедурата е открита с решение</b> No: 25 от 08/08/2016 дд/мм/гггг
<b>II.3) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки</b> Публикувана в Регистъра на обществените поръчки под уникален №: 00232-2016-0008(nnnnn-uuuu-xxxx)
<b>II.4) Описание на предмета на поръчката</b> Доставка на лекарствени продукти за лечение на онкологични заболявания, разпределени в две обособени позиции, съгласно приложена спецификация. Лекарствените продукти (ЛП) са изписани в спецификацията по анатомотерапевтичен код (АТС), международно непатентно наименование (INN), лекарствена форма, мярка (mg., mcg., IU, DDD и др.), прогнозни количества. Спецификацията съдържа общо 81 (осемдесет и една) номенклатури ЛП, от които 68 са включени в обособена позиция (ОП) № 1, а 13 – в ОП № 2. Участниците могат да подават оферти за всяка отделна номенклатура от обособените позиции. Предлаганите ЛП от ОП №1 от спецификацията, чиито номера са отбелязани със звездичка, а именно: – позиции № 28*, следва да е предназначен за лечение на пациенти с тумор-индуцирана хиперкалциемия; – позиция № 17* и № 30*, следва да са предназначени за лечение на онкологични заболявания, което обстоятелство да е посочено в Разрешението за употреба на лекарствения продукт. Определените в спецификацията прогнозни количества ЛП не задължават Възложителя да ги закупи. Закупените количества ЛП ще са съобразно реалните нужди на лечебното заведение.

## РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

<b>III.1) Номер на договора:</b> 197 от 31/10/2016 дд/мм/гггг			
<b>III.2) Договорът е сключен след</b>			
<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			
<b>III.3) Изпълнител по договора</b>			
Официално наименование: СОЛОМЕД ЕООД		Национален регистрационен номер: 832018046	
Пощенски адрес: УЛ. КАЗВЕК 49			
Град: СОФИЯ	код NUTS: BG411	Пощенски код: 1618	Държава: BG
Електронна поща: gdelchev@solomed.eu		Телефон: 02 9555600	
Интернет адрес: (URL) <a href="http://www.solomed.eu/store/index.html">http://www.solomed.eu/store/index.html</a>		Факс: 02 9555300	
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"/>
<b>III.4) При изпълнението участват подизпълнители</b>			Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
Официално наименование	Дейност, изпълнявана от подизпълнителя	Дял на участие на подизпълнителя (% от договора)	
<b>III.5) Предмет на договора</b>			

Доставка на ЛП за лечение на ОЗ, несъдържащи НВ: - за ЛП № 30			
<b>III.6) Срок на изпълнение</b>			
Срок на изпълнение в месеци: _____ или дни _____ (от сключване на договора) или начална дата _____ дд/мм/гггг крайна дата 31/10/2017 дд/мм/гггг			
<b>III.7) Стойност, посочена в договора (в цифри):</b>			
Стойност без ДДС:	72000	Валута:	BGN
Разменен курс към BGN: _____			
<b>III.8) Обществената поръчка е във връзка с проект и/или програма, финансиран/а със средства от Европейския съюз</b>			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

<b>IV.1) Дата на приключване:</b>			
31/10/2017 дд/мм/гггг			
<b>IV.2) Причини за прекратяване/унищожаване на договора (когато е приложимо)</b>			
_____ _____ _____			
(Кратко описание на обстоятелствата, които обуславят прекратяването/унищожаването)			
<b>IV.3) Договорът е изменен</b>			Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
Променено условие от договора	Преди промяната	След промяната	Правно основание за промяната
<b>IV.4) Договорът е изпълнен в срок</b> 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)			
<b>IV.5) Договорът е изпълнен в пълен обем</b>			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)			
<b>IV.6) Информация за изплатената сума по договора (в цифри):</b>			
Стойност без ДДС:	21724.38	Валута:	BGN
Разменен курс към BGN: _____			
<b>IV.7) Във връзка с изпълнението на договора се дължат или са платени неустойки</b>			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 31.10.2017г. Последното дължимо плащане към изпълнителя е извършено на 29.12.2017

**VI: ДАТА на изпращане на настоящата информация**

Дата: 12/01/2018 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](mailto:pk@aop.bg), [aop@aop.bg](mailto:aop@aop.bg)интернет адрес: <http://www.aop.bg>

## ОБЯВЛЕНИЕ ЗА ПРИКЛЮЧВАНЕ НА ДОГОВОР ЗА ОБЩЕСТВЕНА ПОРЪЧКА

## ДЕЛОВОДНА ИНФОРМАЦИЯ

<b>Деловодна информация</b> Партида на възложителя: 00232 Поделение: _____ Изходящ номер: 090 от дата 12/01/2018 Коментар на възложителя: 00232 00232-2016-0008	РОП № 824 276
---	---------------

## 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: <a href="mailto:odisp@abv.bg">odisp@abv.bg</a>		Факс: 056 859830	
Интернет адрес/и Основен адрес (URL): <a href="http://onkobs.bg/">http://onkobs.bg/</a> Адрес на профила на купувача (URL): <a href="http://onkobs.bg/?cat=6">http://onkobs.bg/?cat=6</a>			

## 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"/> Легищни дейности
<input type="checkbox"/> Вода	<input type="checkbox"/> Друга дейност: _____
<input type="checkbox"/> Пощенски услуги	

## РАЗДЕЛ II: ПРОЦЕДУРА, ПРЕДХОЖДАЩА СКЛЮЧВАНЕТО НА ДОГОВОРА

<b>II.1) Обект на поръчката</b>
<input type="checkbox"/> Строителство <input checked="" type="checkbox"/> Доставки <input type="checkbox"/> Услуги
<b>II.2) Процедурата е открита с решение</b> No: 25 от 08/08/2016 дд/мм/гггг
<b>II.3) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки</b> Публикувана в Регистъра на обществените поръчки под уникален №: 00232-2016-0008(nnnnn-уууу-хххх)
<b>II.4) Описание на предмета на поръчката</b> Доставка на лекарствени продукти за лечение на онкологични заболявания, разпределени в две обособени позиции, съгласно приложена спецификация. Лекарствените продукти (ЛП) са изписани в спецификацията по анатомотерапевтичен код (АТС), международно непатентно наименование (INN), лекарствена форма, мярка (mg., mcg., IU, DDD и др.), прогнозни количества. Спецификацията съдържа общо 81 (осемдесет и една) номенклатури ЛП, от които 68 са включени в обособена позиция (ОП) № 1, а 13 – в ОП № 2. Участниците могат да подават оферти за всяка отделна номенклатура от обособените позиции. Предлаганите ЛП от ОП №1 от спецификацията, чиито номера са отбелязани със звездичка, а именно: - позиции № 28*, следва да е предназначен за лечение на пациенти с тумор-индуцирана хиперкалциемия; - позиция № 17* и № 30*, следва да са предназначени за лечение на онкологични заболявания, което обстоятелство да е посочено в Разрешението за употреба на лекарствения продукт. Определените в спецификацията прогнозни количества ЛП не задължават Възложителя да ги закупи. Закупените количества ЛП ще са съобразно реалните нужди на лечебното заведение.

## РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

<b>III.1) Номер на договора:</b> 194 от 31/10/2016 дд/мм/гггг			
<b>III.2) Договорът е сключен след</b>			
<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			
<b>III.3) Изпълнител по договора</b>			
Официално наименование: ТЪРГОВСКА ЛИГА НАЦИОНАЛЕН АПТЕЧЕН ЦЕНТЪР АД		Национален регистрационен номер: 030276307	
Пощенски адрес: БУЛ. Г.М. ДИМИТРОВ 1			
Град: СОФИЯ	код NUTS: BG411	Пощенски код: 1172	Държава: BG
Електронна поща: d.zaloznaya.hq@comleague.com		Телефон: 02 9625451	
Интернет адрес: (URL) http://comleague.com/bg/		Факс: 02 9625059	
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"/>
<b>III.4) При изпълнението участват подизпълнители</b>			Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
Официално наименование	Дейност, изпълнявана от подизпълнителя	Дял на участие на подизпълнителя (% от договора)	

<b>III.5) Предмет на договора</b>			
Доставка на ЛП за лечение на ОЗ, несъдържащи НВ - за ЛП № 49			
<b>III.6) Срок на изпълнение</b>			
Срок на изпълнение в месеци: _____ или дни _____ (от сключване на договора)			
или			
начална дата _____ дд/мм/гггг			
крайна дата 31/10/2017 дд/мм/гггг			
<b>III.7) Стойност, посочена в договора (в цифри):</b>			
Стойност без ДДС:	562400	Валута:	BGN
Разменен курс към BGN: _____			
<b>III.8) Обществената поръчка е във връзка с проект и/или програма, финансиран/а със средства от Европейския съюз</b>			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

<b>IV.1) Дата на приключване:</b>			
31/10/2017 дд/мм/гггг			
<b>IV.2) Причини за прекратяване/унищожаване на договора (когато е приложимо)</b>			
_____			
_____			
(Кратко описание на обстоятелствата, които обуславят прекратяването/унищожаването)			
<b>IV.3) Договорът е изменен</b>			Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
Променено условие от договора	Преди промяната	След промяната	Правно основание за промяната
<b>IV.4) Договорът е изпълнен в срок</b>			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)			
<b>IV.5) Договорът е изпълнен в пълен обем</b>			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)			
<b>IV.6) Информация за изплатената сума по договора (в цифри):</b>			
Стойност без ДДС:	116825.31	Валута:	BGN
Разменен курс към BGN: _____			
<b>IV.7) Във връзка с изпълнението на договора се дължат или са платени неустойки</b>			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 31.10.2017г. Последното дължимо плащане към изпълнителя е извършено на 29.12.2017

**VI: ДАТА на изпращане на настоящата информация**

Дата: 12/01/2018 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. Лего 4  
e-mail: [pk@aop.bg](mailto:pk@aop.bg), [aop@aop.bg](mailto:aop@aop.bg)  
интернет адрес: <http://www.aop.bg>

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

<b>Деловодна информация</b> Партида на възложителя: 00232 Поделение: _____ Изходящ номер: 091 от дата 12/01/2018 Коментар на възложителя: 00232 00232-2016-0008	РОП № 824 277
---	---------------

**РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ**

- Публичен  
 Секторен

<b>I.1) Наименование и адрес</b>			
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: <a href="mailto:odisp@abv.bg">odisp@abv.bg</a>		Факс: 056 859830	
Интернет адрес/и Основен адрес (URL): <a href="http://onkobs.bg/">http://onkobs.bg/</a> Адрес на профила на купувача (URL): <a href="http://onkobs.bg/?cat=6">http://onkobs.bg/?cat=6</a>			
<b>I.2) Вид на възложителя</b> (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			
<b>I.3) Основна дейност</b> (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			
<b>I.4) Основна дейност</b> (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

<b>II.1) Обект на поръчката</b>
<input type="checkbox"/> Строителство <input checked="" type="checkbox"/> Доставки <input type="checkbox"/> Услуги
<b>II.2) Процедурата е открита с решение</b> No: 25 от 08/08/2016 дд/мм/гггг
<b>II.3) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки</b> Публикувана в Регистъра на обществените поръчки под уникален №: 00232-2016-0008(nnnnn-уууу-хххх)
<b>II.4) Описание на предмета на поръчката</b> Доставка на лекарствени продукти за лечение на онкологични заболявания, разпределени в две обособени позиции, съгласно приложена спецификация. Лекарствените продукти (ЛП) са изписани в спецификацията по анатомотерапевтичен код (АТС), международно непатентно наименование (INN), лекарствена форма, мярка (mg., mcg., IU, DDD и др.), прогнозни количества. Спецификацията съдържа общо 81 (осемдесет и една) номенклатури ЛП, от които 68 са включени в обособена позиция (ОП) № 1, а 13 – в ОП № 2. Участниците могат да подават оферти за всяка отделна номенклатура от обособените позиции. Предлаганите ЛП от ОП №1 от спецификацията, чиито номера са отбелязани със звездичка, а именно: - позиции № 28*, следва да е предназначен за лечение на пациенти с тумор-индуцирана хиперкалциемия; - позиция № 17* и № 30*, следва да са предназначени за лечение на онкологични заболявания, което обстоятелство да е посочено в Разрешението за употреба на лекарствения продукт. Определените в спецификацията прогнозни количества ЛП не задължават Възложителя да ги закупи. Закупените количества ЛП ще са съобразно реалните нужди на лечебното заведение.

## РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

<b>III.1) Номер на договора:</b> 193 от 31/10/2016 дд/мм/гггг			
<b>III.2) Договорът е сключен след</b>			
<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			
<b>III.3) Изпълнител по договора</b>			
Официално наименование: ФАРМНЕТ АД		Национален регистрационен номер: 202513217	
Пощенски адрес: Ж.К.МЛАДОСТ, БУЛ.РЕПУБЛИКА, СТР.МЦ МЛАДОСТ			
Град: ВАРНА	код NUTS: BG331	Пощенски код: 9020	Държава: BG
Електронна поща: tivanov@pharmnet.bg		Телефон: 052 726890	
Интернет адрес: (URL) http://www.pharmnet.bg/bg/		Факс: 052 726821	
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"/>
<b>III.4) При изпълнението участват подизпълнители</b>			Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
Официално наименование	Дейност, изпълнявана от подизпълнителя	Дял на участие на подизпълнителя (% от договора)	
<b>III.5) Предмет на договора</b>			

Доставка на ЛП за лечение на ОЗ, несъдържащи НВ - за ЛП №№11, 25, 34			
<b>III.6) Срок на изпълнение</b>			
Срок на изпълнение в месеци: _____ или дни _____ (от сключване на договора) или начална дата _____ дд/мм/гггг крайна дата 31/10/2017 дд/мм/гггг			
<b>III.7) Стойност, посочена в договора (в цифри):</b>			
Стойност без ДДС:	162378.52	Валута:	BGN
Разменен курс към BGN: _____			
<b>III.8) Обществената поръчка е във връзка с проект и/или програма, финансиран/а със средства от Европейския съюз</b>			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

<b>IV.1) Дата на приключване:</b>			
31/10/2017 дд/мм/гггг			
<b>IV.2) Причини за прекратяване/унищожаване на договора (когато е приложимо)</b>			
_____ _____ _____			
(Кратко описание на обстоятелствата, които обуславят прекратяването/унищожаването)			
<b>IV.3) Договорът е изменен</b>			Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
<b>Променено условие от договора</b>	<b>Преди промяната</b>	<b>След промяната</b>	<b>Правно основание за промяната</b>
_____ _____ _____	_____ _____ _____	_____ _____ _____	_____ _____ _____
<b>IV.4) Договорът е изпълнен в срок</b>			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)			
<b>IV.5) Договорът е изпълнен в пълен обем</b>			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)			
<b>IV.6) Информация за изплатената сума по договора (в цифри):</b>			
Стойност без ДДС:	73654.64	Валута:	BGN
Разменен курс към BGN: _____			
<b>IV.7) Във връзка с изпълнението на договора се дължат или са платени неустойки</b>			Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/> от изпълнителя Размер: 1945.95 Валута: BGN			
<input type="checkbox"/> от възложителя Размер: _____ Валута: _____			
Причини за възникване на задължението за неустойките (когато е приложимо): по реда на Раздел 7, т.7.2. от договора - доставка на лекарствени продукти с по-кратък от договорения 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 31.10.2017г. Последното дължимо плащане към изпълнителя е извършено на 29.12.2017

**VI: ДАТА на изпращане на настоящата информация**

Дата: 12/01/2018 дд/мм/гггг

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

д-р Христо Дечев Дечев

**VII.2) Длъжност:**

Управител

