



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

ИНФОРМАЦИЯ ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕТО НА ДОГОВОР ЗА ОБЩЕСТВЕНА ПОРЪЧКА

ДЕЛОВОДНА ИНФОРМАЦИЯ

Деловодна информация

Партида на възложителя: 00288

Поделение: _____

Исходящ номер: 835 от дата 09/11/2015

Коментар на възложителя:

Уникален номер на поръчката в Регистъра на обществени поръчки
00288-2014-0005

РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ

☒ по чл. 7, т. 1-4 от ЗОП (класически)

☐ по чл. 7, т. 5 или 6 от ЗОП (секторен)

I.1) Наименование и адрес

Официално наименование

Специализирана болница за активно лечение на онкологични заболявания - София област ЕООД

Адрес

бул. Столетов № 67

Град

София

Пощенски код

1233

Държава

Р България

За контакти

Специализирана болница за активно лечение на онкологични заболявания - София област ЕООД

Телефон

02 8013922; 02 8013948

Лице за контакт

Василка Арангелова

Електронна поща

[sbalo-z@sofobl.com](mailto:sbaloz@sbalo-z-sofobl.com)

Факс

02 8321156

Интернет адрес/и (когато е приложимо)

Адрес на възложителя:

<http://sbalo-z-sofobl.com>

Адрес на профила на купувача:

<http://sbalo-z-sofobl.com/our-services>

I.2) Вид на възложителя и основна дейност/и:

(попълва се от възложители по чл.7, т.1-4 от ЗОП)

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

☐ Национална агенция/служба

☐ Регионален или местен орган

☐ Регионална или местна агенция/служба

☒ Публичноправна организация

☐ Европейска институция/агенция или международна организация

☐ Обществени услуги

☐ Отбрана

☐ Обществен ред и сигурност

☐ Околна среда

☐ Икономическа и финансова дейност

☒ Здравеопазване

☐ Настаняване/жилищно строителство и места за отдих и култура

☐ Социална закрила

☐ Друго (моля, уточнете): _____	☐ Отдых, култура и религия
	☐ Образование
	☐ Друго (моля, уточнете): _____

I.3) Основна дейност/и на възложителя, свързана/и с:
(попълва се от възложител по чл. 7, т.5 или 6 от ЗОП)

☐ Производство, пренос и разпределение на природен газ и топлинна енергия	☐ Пощенски услуги
☐ Електрическа енергия	☐ Железопътни услуги
☐ Търсене, проучване или добив на природен газ или нефт	☐ Градски железопътни, трамвайни, тролейбусни или автобусни услуги
☐ Търсене, проучване или добив на въглища или други твърди горива	☐ Пристанищни дейности
☐ Вода	☐ Летищни дейности

РАЗДЕЛ II: ПРОЦЕДУРА, ПРЕДХОЖДАЩА СКЛЮЧВАНЕТО НА ДОГОВОРА

II.1) Вид на процедурата	
☐ Открита процедура	
☐ Ограничена процедура	
☐ Състезателен диалог	
☐ Договаряне с обявление	
☒ Договаряне без обявление	
II.2) Обект на поръчката	
☐ Строителство	☒ Доставки
	☐ Услуги
II.3) Процедурата е открита с решение No: 569 от 25/09/2014 дд/мм/гггг	
II.4) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки 00288-2014-0005(nnnnn-уууу-xxxx)	
II.5) Описание на предмета на поръчката Доставка на лекарствени продукти за нуждите на "Специализирана болница за активно лечение на онкологични заболявания - София област" ЕООД по обособени позиции.	

РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

III.1) Номер на договора: 1 от 06/11/2014 дд/мм/гггг		
III.2) Настоящият договор е сключен след		
☒ Процедура за възлагане на обществена поръчка		
☐ Рамково споразумение		
☐ Динамична система за доставки		
☐ Система за предварителен подбор		
III.3) Изпълнител по договора		
Официално наименование и ЕИК (код по Булстат) Екофарм ЕООД, ЕИК: 130390055		
Адрес район Лозенец, бул. Черни връх № 14, бл. 3 партер		
Град София	Пощенски код 1504	Държава Република България
		Телефон 02 9631596
Електронна поща ecopharm@ecopharm.bg		Факс 02 9631561

Интернет адрес (URL):			
III.4) При изпълнението участват подизпълнители			Да ☐ Не ☒
Официално наименование на подизпълнителя	Дейност, изпълнявана от подизпълнителя	Дял на участие на подизпълнителя (% от договора)	
III.5) Предмет на договора Доставка на лекарствен продукт по обособена позиция № 2			
III.6) Срок на изпълнение Срок на изпълнение в месеци: 10 или дни _____ (от сключване на договора) или начална дата _____ дд/мм/гггг крайна дата _____ дд/мм/гггг			
III.7) Стойност, посочена в договора (в цифри):			
	без ДДС	с ДДС	Стойност на ДДС (в %)
Стойност: 130927.50	Валута: BGN	☒	☐
Разменен курс към BGN: _____		при _____	
III.8) Договорът е финансиран с европейски средства			Да ☐ Не ☒
Финансирането е _____ % от стойността на договора.			

РАЗДЕЛ IV: ИЗПЪЛНЕНИЕ НА ДОГОВОРА

- ☒ договорът е изпълнен
☐ договорът е предсрочно прекратен

IV.1) Дата на приключване/прекратяване: 30/10/2015 дд/мм/гггг			
IV.2) Причини за прекратяване на договора (когато е приложимо) 			
(Кратко описание на обстоятелствата, които обуславят прекратяването)			
IV.3) Договорът е изменян/допълван			Да ☐ Не ☒
Променено условие от договора	Преди промяната	След промяната	Правно основание за промяната
IV.4) Договорът е изпълнен в срок			Да ☒ Не ☐
Договорът е изпълнен със забава от _____ месец(а) или _____ дни от крайния срок на изпълнение на договора			
Причини за забавата (когато е приложимо): 			
(Кратко описание на причините за забавата)			
IV.5) Договорът е изпълнен в пълен обем			Да ☐ Не ☒
Изпълнението е 30.65 % от предмета на договора (при частично изпълнение).			
Причини за частичното изпълнение (когато е приложимо): Преминалите пациенти са по-малко от предвидените. Посочените в			

спецификацията, съответно в договора количества са прогнозни и не обвързват задължително ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ. Видът и количеството на конкретните доставки се определят едностранно от ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ, в зависимост от потребностите му, с писмена заявка (включително и по факс). Предвид конкретната необходимост от лекарствени продукти, съобразена с пациентите, по време на срока на договора възложителят е заявил с посочените заявки количество, което е определило горепосочения обем.

(Кратко описание на причините за частичното изпълнение)

IV.6) Информация за изплатената сума по договора (в цифри):

без ДДС с ДДС Стойност на
ДДС (в %)

Стойност: 40123.84 Валута: BGN ☒ ☐ при _____

Разменен курс към BGN: _____

IV.7) Във връзка с изпълнението на договора се дължат или са платени неустойки Да ☐ Не ☒

☐ от изпълнителя Размер: _____ Валута: _____

☐ от възложителя Размер: _____ Валута: _____

Причини за възникване на задължението за неустойките (когато е приложимо):

(Кратко описание на причините за неустойките)

V: ДРУГА ИНФОРМАЦИЯ (когато е приложимо)

VI: ДАТА на изпращане на настоящата информация

Дата: 09/11/2015 дд/мм/гггг

Възложител:

Трите имена:

/подпис и печат/

д-р Диана Йорданова Недялкова

Длъжност:

Управител