

10 765908



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

ИНФОРМАЦИЯ ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕТО НА ДОГОВОР ЗА ОБЩЕСТВЕНА ПОРЪЧКА
ДЕЛОВОДНА ИНФОРМАЦИЯ

Деловодна информация
 Партида на възложителя: 00003
 Поделение: ЦСМП - Благоевград
 Изходящ номер: 92-A-2 от дата 09/01/2017
 Коментар на възложителя:
 Информация за изпълнен договор за доставка на лекарствени продукти и медицински изделия за нуждите на ЦСМП - Благоевград за 2016 г.

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
 Център за спешна медицинска помощ

Адрес
 ул. Бр. Миладинови 21

Град Благоевград	Пощенски код 2700	Държава Р България
---------------------	----------------------	-----------------------

За контакти Светла Кирилова Мицова	Телефон 073 886954
---------------------------------------	-----------------------

Лице за контакт
 Светла Кирилова Мицова

Електронна поща csmp_bl@abv.bg	Факс 073 886954
---	--------------------

Интернет адрес/и (когато е приложимо)
 Адрес на възложителя:

Адрес на профила на купувача:

I.2) Вид на възложителя и основна дейност/и:
 (попълва се от възложители по чл.7, т.1-4 от ЗОП)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Министерство или друг държавен орган, включително техни регионални или местни подразделения | <input type="checkbox"/> Обществени услуги |
| <input type="checkbox"/> Национална агенция/служба | <input type="checkbox"/> Отбрана |
| <input type="checkbox"/> Регионален или местен орган | <input type="checkbox"/> Обществен ред и сигурност |
| <input type="checkbox"/> Регионална или местна агенция/служба | <input type="checkbox"/> Околна среда |
| <input checked="" type="checkbox"/> Публичноправна организация | <input type="checkbox"/> Икономическа и финансова дейност |
| <input type="checkbox"/> Европейска институция/агенция или международна организация | <input checked="" type="checkbox"/> Здравеопазване |
| <input type="checkbox"/> Друго (моля, уточнете): _____ | <input type="checkbox"/> Настаняване/жилищно строителство и места за отдиш и култура |
| | <input type="checkbox"/> Социална закрила |
| | <input type="checkbox"/> Отдиш, култура и религия |
| | <input type="checkbox"/> Образование |
| | <input type="checkbox"/> Друго (моля, уточнете): _____ |

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

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Производство, пренос и разпределение на природен газ и топлинна енергия | <input type="checkbox"/> Пощенски услуги |
| <input type="checkbox"/> Електрическа енергия | <input type="checkbox"/> Железопътни услуги |

<input type="checkbox"/> Търсене, проучване или добив на природен газ или нефт	<input type="checkbox"/> Градски железопътни, трамвайни, тролейбусни или автобусни услуги
<input type="checkbox"/> Търсене, проучване или добив на въглища или други твърди горива	<input type="checkbox"/> Пристанищни дейности
<input type="checkbox"/> Вода	<input type="checkbox"/> Летищни дейности

РАЗДЕЛ II: ПРОЦЕДУРА, ПРЕДХОЖДАЩА СКЛЮЧВАНЕТО НА ДОГОВОРА

II.1) Вид на процедурата	
<input checked="" type="checkbox"/> Открита процедура	
<input type="checkbox"/> Ограничена процедура	
<input type="checkbox"/> Състезателен диалог	
<input type="checkbox"/> Договаряне с обявление	
<input type="checkbox"/> Договаряне без обявление	
II.2) Обект на поръчката	
<input type="checkbox"/> Строителство	<input checked="" type="checkbox"/> Доставки
	<input type="checkbox"/> Услуги
II.3) Процедурата е открита с решение	
№: 2 от 14/09/2015 дд/мм/гггг	
II.4) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки	
00003-2015-0001(nnnnnn-уууу-xxxx)	
II.5) Описание на предмета на поръчката	
Доставка на лекарствени продукти и медицински изделия за нуждите на ЦСМП - Благоевград през 2016 г. по обособени позиции както следва" Обособена позиция № 1 Доставка на лекарствени продукти Обособена позиция № 2 Доставка на медицински изделия	

РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

III.1) Номер на договора: 1 от 07/01/2016 дд/мм/гггг		
III.2) Настоящият договор е сключен след		
<input checked="" type="checkbox"/> Процедура за възлагане на обществена поръчка		
<input type="checkbox"/> Рамково споразумение		
<input type="checkbox"/> Динамична система за доставки		
<input type="checkbox"/> Система за предварителен подбор		
III.3) Изпълнител по договора		
Официално наименование и ЕИК (код по Булстат)		
Софарма Трейдинг АД		103267194
Адрес		
ул. Лъчезар Станчев №5, Софарма Бизнес Тауърс сграда А ет.12		
Град	Пощенски код	Държава
София	1756	Р България
	Телефон	
	02 8133660	
Електронна поща	Факс	
Интернет адрес (URL):		
III.4) При изпълнението участват подизпълнители		
Официално наименование на подизпълнителя		Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
Дейност, изпълнявана от подизпълнителя		Дял на участие на подизпълнителя (% от договора)
III.5) Предмет на договора		
Доставка на лекарствени продукти и медицински изделия за нуждите на ЦСМП - Благоевград през 2016 г. по обособени позиции както следва" Обособена		

позиция № 1 Доставка на лекарствени продукти Обособена позиция № 2
Доставка на медицински изделия

III.6) Срок на изпълнение

Срок на изпълнение в месеци: 12 или дни _____ (от сключване на договора)
или

начална дата _____ дд/мм/гггг

крайна дата _____ дд/мм/гггг

III.7) Стойност, посочена в договора (в цифри):

	без ДДС	с ДДС	Стойност на ДДС (в %)
Стойност: 95637	Валута: BGN <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	при _____
Разменен курс към BGN: _____			

III.8) Договорът е финансиран с европейски средства

Финансирането е _____ % от стойността на договора. Да Не

РАЗДЕЛ IV: ИЗПЪЛНЕНИЕ НА ДОГОВОРА

договорът е изпълнен

договорът е предсрочно прекратен

IV.1) Дата на приключване/прекратяване:

07/01/2016 дд/мм/гггг

IV.2) Причини за прекратяване на договора (когато е приложимо)

(Кратко описание на обстоятелствата, които обуславят прекратяването)

IV.3) Договорът е изменян/допълван

Променено условие от договора	Преди промяната	След промяната	Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>	Правно основание за промяната

IV.4) Договорът е изпълнен в срок

Договорът е изпълнен със забава от _____ месец(а) или _____ дни от крайния срок на изпълнение на договора Да Не

Причини за забавата (когато е приложимо):

(Кратко описание на причините за забавата)

IV.5) Договорът е изпълнен в пълен обем

Изпълнението е _____ % от предмета на договора (при частично изпълнение). Да Не

Причини за частичното изпълнение (когато е приложимо):

(Кратко описание на причините за частичното изпълнение)

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

	без ДДС	с ДДС	Стойност на ДДС (в %)
Стойност: 65960	Валута: BGN <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	при _____
Разменен курс към BGN: _____			

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

Да Не

<input type="checkbox"/> от изпълнителя	Размер: _____	Валута: _____
<input type="checkbox"/> от възложителя	Размер: _____	Валута: _____
Причини за възникване на задължението за неустойките (когато е приложимо):		

(Кратко описание на причините за неустойките)		

V: ДРУГА ИНФОРМАЦИЯ (когато е приложимо)

VI: ДАТА на изпращане на настоящата информация

Дата: 09/01/2017 дд/мм/гггг

Възложител:

Трите имена: /подпис и печат/ Д-р Красимир Георгиев Михайлов
Длъжност: Директор ЦСМП - Благоевград





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

ИНФОРМАЦИЯ ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕТО НА ДОГОВОР ЗА ОБЩЕСТВЕНА ПОРЪЧКА ДЕЛОВОДНА ИНФОРМАЦИЯ

Деловодна информация

Партида на възложителя: 00003

Поделение: ЦСМП - Благоевград

Изходящ номер: 92-А-3 от дата 09/01/2017

Коментар на възложителя:

Информация за изпълнен договор за доставка на лекарствени продукти и медицински изделия за нуждите на ЦСМП - Благоевград за 2016 г.

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

Център за спешна медицинска помощ

Адрес

ул. Бр. Миладинови 21

Град

Благоевград

Пощенски код

2700

Държава

Р България

За контакти

Светла Кирилова Мицова

Телефон

073 886954

Лице за контакт

Светла Кирилова Мицова

Електронна поща

csmp_bl@abv.bg

Факс

073 886954

Интернет адрес/и (когато е приложимо)

Адрес на възложителя:

Адрес на профила на купувача:

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

Друго (моля, уточнете): _____

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

Отдих, 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

Електрическа енергия

Пощенски услуги

Железопътни услуги

<input type="checkbox"/> Търсене, проучване или добив на природен газ или нефт	<input type="checkbox"/> Градски железопътни, трамвайни, тролейбусни или автобусни услуги
<input type="checkbox"/> Търсене, проучване или добив на въглища или други твърди горива	<input type="checkbox"/> Пристанищни дейности
<input type="checkbox"/> Вода	<input type="checkbox"/> Летищни дейности

РАЗДЕЛ II: ПРОЦЕДУРА, ПРЕДХОЖДАЩА СКЛЮЧВАНЕТО НА ДОГОВОРА

II.1) Вид на процедурата <input checked="" type="checkbox"/> Открита процедура <input type="checkbox"/> Ограничена процедура <input type="checkbox"/> Състезателен диалог <input type="checkbox"/> Договаряне с обявление <input type="checkbox"/> Договаряне без обявление
II.2) Обект на поръчката <input type="checkbox"/> Строителство <input checked="" type="checkbox"/> Доставки <input type="checkbox"/> Услуги
II.3) Процедурата е открита с решение No: 2 от 14/09/2015 дд/мм/гггг
II.4) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки 00003-2015-0001(nnnnn-уууу-xxxx)
II.5) Описание на предмета на поръчката Доставка на лекарствени продукти и медицински изделия за нуждите на ЦСМП – Благоевград през 2016 г. по обособени позиции както следва" Обособена позиция № 1 Доставка на лекарствени продукти Обособена позиция № 2 Доставка на медицински изделия

РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

III.1) Номер на договора: 2 от 07/01/2016 дд/мм/гггг		
III.2) Настоящият договор е сключен след <input checked="" type="checkbox"/> Процедура за възлагане на обществена поръчка <input type="checkbox"/> Рамково споразумение <input type="checkbox"/> Динамична система за доставки <input type="checkbox"/> Система за предварителен подбор		
III.3) Изпълнител по договора Официално наименование и ЕИК (код по Булстат) Търговска лига национален аптечен център АД 030276307		
Адрес бул Г М Димитров № 1		
Град София	Пощенски код 1172	Държава Р България
	Телефон 02 9603780	
Електронна поща	Факс	
Интернет адрес (URL):		
III.4) При изпълнението участват подизпълнители Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>		
Официално наименование на подизпълнителя	Дейност, изпълнявана от подизпълнителя	Дял на участие на подизпълнителя (% от договора)
III.5) Предмет на договора Доставка на лекарствени продукти и медицински изделия за нуждите на ЦСМП		

- Благоевград през 2016 г. по обособени позиции както следва" Обособена позиция № 1 Доставка на лекарствени продукти Обособена позиция № 2 Доставка на медицински изделия				
III.6) Срок на изпълнение Срок на изпълнение в месеци: 12 или дни _____ (от сключване на договора) или начална дата _____ дд/мм/гггг крайна дата _____ дд/мм/гггг				
III.7) Стойност, посочена в договора (в цифри):				
		без ДДС	с ДДС	Стойност на ДДС (в %)
Стойност:	3545	Валута: BGN	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Разменен курс към BGN:	_____			
III.8) Договорът е финансиран с европейски средства				Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
Финансирането е _____ % от стойността на договора.				
РАЗДЕЛ IV: ИЗПЪЛНЕНИЕ НА ДОГОВОРА				
<input checked="" type="checkbox"/> договорът е изпълнен				
<input type="checkbox"/> договорът е предсрочно прекратен				
IV.1) Дата на приключване/прекратяване: 07/01/2017 дд/мм/гггг				
IV.2) Причини за прекратяване на договора (когато е приложимо) _____ _____				
(Кратко описание на обстоятелствата, които обуславят прекратяването)				
IV.3) Договорът е изменян/допълван 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):				
		без ДДС	с ДДС	Стойност на ДДС (в %)
Стойност:	2570	Валута: BGN	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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: 09/01/2017 дд/мм/гггг

Възложител:

Трите имена:

/подпис и печат/

Д-р Красимир Георгиев Михайлов

Длъжност:

Директор ЦСМП - Благоевград



10 765912

А О П

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

ИНФОРМАЦИЯ ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕТО НА ДОГОВОР ЗА ОБЩЕСТВЕНА ПОРЪЧКА
ДЕЛОВОДНА ИНФОРМАЦИЯ

Деловодна информация

Партида на възложителя: 00003

Поделение: ЦСМП - Благоевград

Изходящ номер: 92-А-4 от дата 09/01/2017

Коментар на възложителя:

Информация за изпълнен договор за доставка на лекарствени продукти и медицински изделия за нуждите на ЦСМП - Благоевград за 2016 г.

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

Център за спешна медицинска помощ

Адрес

ул. Бр. Миладинови 21

Град

Благоевград

Пощенски код

2700

Държава

Р България

За контакти

Светла Кирилова Мицова

Телефон

073 886954

Лице за контакт

Светла Кирилова Мицова

Електронна поща

csmp_bl@abv.bg

Факс

073 886954

Интернет адрес/и (когато е приложимо)

Адрес на възложителя:

Адрес на профила на купувача:

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 Друго (моля, уточнете): _____ Обществени услуги Отбрана Обществен ред и сигурност Околна среда Икономическа и финансова дейност Здравеопазване Наставяване/жилищно строителство и места за отдих и култура Социална закрила Отдих, 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 Електрическа енергия Пощенски услуги Железопътни услуги

<input type="checkbox"/> Търсене, проучване или добив на природен газ или нефт	<input type="checkbox"/> Градски железопътни, трамвайни, тролейбусни или автобусни услуги
<input type="checkbox"/> Търсене, проучване или добив на въглища или други твърди горива	<input type="checkbox"/> Пристанищни дейности
<input type="checkbox"/> Вода	<input type="checkbox"/> Летищни дейности

РАЗДЕЛ II: ПРОЦЕДУРА, ПРЕДХОЖДАЩА СКЛЮЧВАНЕТО НА ДОГОВОРА

II.1) Вид на процедурата	
<input checked="" type="checkbox"/> Открита процедура	
<input type="checkbox"/> Ограничена процедура	
<input type="checkbox"/> Състезателен диалог	
<input type="checkbox"/> Договаряне с обявление	
<input type="checkbox"/> Договаряне без обявление	
II.2) Обект на поръчката	
<input type="checkbox"/> Строителство	<input checked="" type="checkbox"/> Доставки
	<input type="checkbox"/> Услуги
II.3) Процедурата е открита с решение	
№: 2 от 14/09/2015 дд/мм/гггг	
II.4) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки	
00003-2015-0001(nnnnnn-уууу-xxxx)	
II.5) Описание на предмета на поръчката	
Доставка на лекарствени продукти и медицински изделия за нуждите на ЦСМП - Благоевград през 2016 г. по обособени позиции както следва" Обособена позиция № 1 Доставка на лекарствени продукти Обособена позиция № 2 Доставка на медицински изделия	

РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

III.1) Номер на договора: 3 от 07/01/2016 дд/мм/гггг		
III.2) Настоящият договор е сключен след		
<input checked="" type="checkbox"/> Процедура за възлагане на обществена поръчка		
<input type="checkbox"/> Рамково споразумение		
<input type="checkbox"/> Динамична система за доставки		
<input type="checkbox"/> Система за предварителен подбор		
III.3) Изпълнител по договора		
Официално наименование и ЕИК (код по Булстат)		
Софарма Трейдинг АД		103267194
Адрес		
ул. Лъчезар Станчев №5, Софарма Бизнес Тауърс сграда А ет.12		
Град	Пощенски код	Държава
София	1756	Р България
	Телефон	
	02 8133660	
Електронна поща	Факс	
Интернет адрес (URL):		
III.4) При изпълнението участват подизпълнители Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>		
Официално наименование на подизпълнителя	Дейност, изпълнявана от подизпълнителя	Дял на участие на подизпълнителя (% от договора)
III.5) Предмет на договора		
Доставка на лекарствени продукти и медицински изделия за нуждите на ЦСМП - Благоевград през 2016 г. по обособени позиции както следва" Обособена		

позиция № 1 Доставка на лекарствени продукти Обособена позиция № 2 Доставка на медицински изделия			
III.6) Срок на изпълнение			
Срок на изпълнение в месеци: 12 или дни _____ (от сключване на договора) или			
начална дата _____ дд/мм/гггг			
крайна дата _____ дд/мм/гггг			
III.7) Стойност, посочена в договора (в цифри):			
Стойност:	13972	Валута: BGN	Стойност на ДДС (в %)
		без ДДС <input checked="" type="checkbox"/>	с ДДС <input type="checkbox"/>
Разменен курс към BGN:	_____		при _____
III.8) Договорът е финансиран с европейски средства			Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
Финансирането е _____ % от стойността на договора.			
РАЗДЕЛ IV: ИЗПЪЛНЕНИЕ НА ДОГОВОРА			
<input checked="" type="checkbox"/> договорът е изпълнен			
<input type="checkbox"/> договорът е предсрочно прекратен			
IV.1) Дата на приключване/прекратяване:			
07/01/2017 дд/мм/гггг			
IV.2) Причини за прекратяване на договора (когато е приложимо)			

(Кратко описание на обстоятелствата, които обуславят прекратяването)			
IV.3) Договорът е изменян/допълван			
Променено условие от договора	Преди промяната	След промяната	Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
			Правно основание за промяната
IV.4) Договорът е изпълнен в срок			
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			
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:	10549	Валута: BGN	Стойност на ДДС (в %)
		без ДДС <input checked="" type="checkbox"/>	с ДДС <input type="checkbox"/>
Разменен курс към BGN:	_____		при _____
IV.7) Във връзка с изпълнението на договора се дължат или са платени неустойки			Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>

<input type="checkbox"/> от изпълнителя	Размер: _____	Валута: _____
<input type="checkbox"/> от възложителя	Размер: _____	Валута: _____
Причини за възникване на задължението за неустойките (когато е приложимо):		


(Кратко описание на причините за неустойките)		

V: ДРУГА ИНФОРМАЦИЯ (когато е приложимо)

VI: ДАТА на изпращане на настоящата информация

Дата: 09/01/2017 дд/мм/гггг

Възложител:

Трите имена: /подпис и печат/ Д-р Красимир Георгиев Михайлов	
Длъжност: Директор ЦСМП - Благоевград	



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

ИНФОРМАЦИЯ ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕТО НА ДОГОВОР ЗА ОБЩЕСТВЕНА ПОРЪЧКА ДЕЛОВОДНА ИНФОРМАЦИЯ

Деловодна информация

Партида на възложителя: 00003

Поделение: ЦСМП - Благоевград

Изходящ номер: 92-А-6 от дата 09/01/2017

Коментар на възложителя:

Информация за изпълнен договор за доставка на лекарствени продукти и медицински изделия за нуждите на ЦСМП - Благоевград за 2016 г.

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

Център за спешна медицинска помощ

Адрес

ул. Бр. Миладинови 21

Град

Благоевград

Пощенски код

2700

Държава

Р България

За контакти

Светла Кирилова Мицова

Телефон

073 886954

Лице за контакт

Светла Кирилова Мицова

Електронна поща

csmp_bl@abv.bg

Факс

073 886954

Интернет адрес/и (когато е приложимо)

Адрес на възложителя:

Адрес на профила на купувача:

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

Друго (моля, уточнете): _____

Обществени услуги

Отбрана

Обществен ред и сигурност

Околна среда

Икономическа и финансова дейност

Здравеопазване

Настаняване/жилищно строителство и места за отход и култура

Социална закрила

Отход, 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

Електрическа енергия

Пощенски услуги

Железопътни услуги

<input type="checkbox"/> Търсене, проучване или добив на природен газ или нефт	<input type="checkbox"/> Градски железопътни, трамвайни, тролейбусни или автобусни услуги
<input type="checkbox"/> Търсене, проучване или добив на въглища или други твърди горива	<input type="checkbox"/> Пристанищни дейности
<input type="checkbox"/> Вода	<input type="checkbox"/> Летищни дейности

РАЗДЕЛ II: ПРОЦЕДУРА, ПРЕДХОЖДАЩА СКЛЮЧВАНЕТО НА ДОГОВОРА

II.1) Вид на процедурата <input checked="" type="checkbox"/> Открита процедура <input type="checkbox"/> Ограничена процедура <input type="checkbox"/> Състезателен диалог <input type="checkbox"/> Договаряне с обявление <input type="checkbox"/> Договаряне без обявление
II.2) Обект на поръчката <input type="checkbox"/> Строителство <input checked="" type="checkbox"/> Доставки <input type="checkbox"/> Услуги
II.3) Процедурата е открита с решение No: 2 от 14/09/2015 дд/мм/гггг
II.4) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки 00003-2015-0001(nnnnn-уууу-хххх)
II.5) Описание на предмета на поръчката Доставка на лекарствени продукти и медицински изделия за нуждите на ЦСМП – Благоевград през 2016 г. по обособени позиции както следва" Обособена позиция № 1 Доставка на лекарствени продукти Обособена позиция № 2 Доставка на медицински изделия

РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

III.1) Номер на договора: 6 от 07/01/2016 дд/мм/гггг		
III.2) Настоящият договор е сключен след <input checked="" type="checkbox"/> Процедура за възлагане на обществена поръчка <input type="checkbox"/> Рамково споразумение <input type="checkbox"/> Динамична система за доставки <input type="checkbox"/> Система за предварителен подбор		
III.3) Изпълнител по договора		
Официално наименование и ЕИК (код по Булстат)		121096923
Агарта ЦМ ЕООД		
Адрес ЖК Младост -3 бл.304 ет.1 офис№1		
Град София	Пощенски код 1712	Държава Р България
	Телефон 02 8465542	
Електронна поща	Факс	
Интернет адрес (URL):		
III.4) При изпълнението участват подизпълнители Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>		
Официално наименование на подизпълнителя	Дейност, изпълнявана от подизпълнителя	Дял на участие на подизпълнителя (% от договора)
III.5) Предмет на договора		
Доставка на лекарствени продукти и медицински изделия за нуждите на ЦСМП – Благоевград през 2016 г. по обособени позиции както следва" Обособена		

позиция № 1 Доставка на лекарствени продукти Обособена позиция № 2 Доставка на медицински изделия				
III.6) Срок на изпълнение Срок на изпълнение в месеци: 12 или дни _____ (от сключване на договора) или начална дата _____ дд/мм/гггг крайна дата _____ дд/мм/гггг				
III.7) Стойност, посочена в договора (в цифри):				
		без ДДС	с ДДС	Стойност на ДДС (в %)
Стойност:	1458	Валута: BGN	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Разменен курс към BGN:	_____ при _____			
III.8) Договорът е финансиран с европейски средства				Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
Финансирането е _____ % от стойността на договора.				
РАЗДЕЛ IV: ИЗПЪЛНЕНИЕ НА ДОГОВОРА				
<input checked="" type="checkbox"/> договорът е изпълнен				
<input type="checkbox"/> договорът е предсрочно прекратен				
IV.1) Дата на приключване/прекратяване: 07/01/2017 дд/мм/гггг				
IV.2) Причини за прекратяване на договора (когато е приложимо) _____ _____ _____				
(Кратко описание на обстоятелствата, които обуславят прекратяването)				
IV.3) Договорът е изменян/допълван 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):				
		без ДДС	с ДДС	Стойност на ДДС (в %)
Стойност:	623	Валута: BGN	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Разменен курс към BGN:	_____ при _____			
IV.7) Във връзка с изпълнението на договора се дължат или са платени неустойки				Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>

позиция № 1 Доставка на лекарствени продукти Обособена позиция № 2 Доставка на медицински изделия			
III.6) Срок на изпълнение Срок на изпълнение в месеци: 12 или дни _____ (от сключване на договора) или начална дата _____ дд/мм/гггг крайна дата _____ дд/мм/гггг			
III.7) Стойност, посочена в договора (в цифри):			
	без ДДС	с ДДС	Стойност на ДДС (в %)
Стойност: 1458	Валута: BGN	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> при _____
Разменен курс към BGN: _____			
III.8) Договорът е финансиран с европейски средства			Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
Финансирането е _____ % от стойността на договора.			

РАЗДЕЛ IV: ИЗПЪЛНЕНИЕ НА ДОГОВОРА договорът е изпълнен договорът е предсрочно прекратен

IV.1) Дата на приключване/прекратяване: 07/01/2017 дд/мм/гггг			
IV.2) Причини за прекратяване на договора (когато е приложимо) _____ _____ _____			
(Кратко описание на обстоятелствата, които обуславят прекратяването)			
IV.3) Договорът е изменян/допълван			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):			
	без ДДС	с ДДС	Стойност на ДДС (в %)
Стойност: 623	Валута: BGN	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> при _____
Разменен курс към BGN: _____			
IV.7) Във връзка с изпълнението на договора се дължат или са платени неустойки			Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>

позиция № 1 Доставка на лекарствени продукти Обособена позиция № 2
Доставка на медицински изделия

III.6) Срок на изпълнение

Срок на изпълнение в месеци: 12 или дни _____ (от сключване на договора)

или

начална дата _____ дд/мм/гггг

крайна дата _____ дд/мм/гггг

III.7) Стойност, посочена в договора (в цифри):

			без ДДС	с ДДС	Стойност на ДДС (в %)
Стойност:	1458	Валута: BGN	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	при _____
Разменен курс към BGN:	_____				

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:

07/01/2017 дд/мм/гггг

IV.2) Причини за прекратяване на договора (когато е приложимо)

(Кратко описание на обстоятелствата, които обуславят прекратяването)

IV.3) Договорът е изменян/допълван

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 _____ % от предмета на договора (при частично изпълнение).

Причини за частичното изпълнение (когато е приложимо):

(Кратко описание на причините за частичното изпълнение)

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

			без ДДС	с ДДС	Стойност на ДДС (в %)
Стойност:	623	Валута: BGN	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	при _____
Разменен курс към BGN:	_____				

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

Да Не

<input type="checkbox"/> от изпълнителя Размер: _____ Валута: _____
<input type="checkbox"/> от възложителя Размер: _____ Валута: _____
Причини за възникване на задължението за неустойките (когато е приложимо):

(Кратко описание на причините за неустойките)

V: ДРУГА ИНФОРМАЦИЯ (когато е приложимо)

VI: ДАТА на изпращане на настоящата информация

Дата: 09/01/2017 дд/мм/гггг

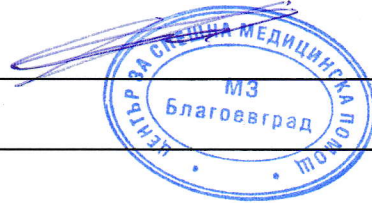
Възложител:**Трите имена:**

/подпис и печат/

Д-р Красимир Георгиев Михайлов

Длъжност:

Директор ЦСМП - Благоевград





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

ИНФОРМАЦИЯ ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕТО НА ДОГОВОР ЗА ОБЩЕСТВЕНА ПОРЪЧКА ДЕЛОВОДНА ИНФОРМАЦИЯ

Деловодна информация

Партида на възложителя: 00003

Подделение: ЦСМП - Благоевград

Исходящ номер: 92-А-5 от дата 09/01/2017

Коментар на възложителя:

Информация за изпълнен договор за доставка на лекарствени продукти и медицински изделия за нуждите на ЦСМП - Благоевград за 2016 г.

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 Център за спешна медицинска помощ		
Адрес ул. Бр. Миладинови 21		
Град Благоевград	Пощенски код 2700	Държава Р България
За контакти Светла Кирилова Мицова	Телефон 073 886954	
Лице за контакт Светла Кирилова Мицова		
Електронна поща csmp_bl@abv.bg	Факс 073 886954	
Интернет адрес/и (когато е приложимо) Адрес на възложителя: Адрес на профила на купувача:		
I.2) Вид на възложителя и основна дейност/и: (попълва се от възложители по чл.7, т.1-4 от ЗОП)		
<input type="checkbox"/> Министерство или друг държавен орган, включително техни регионални или местни подразделения	<input type="checkbox"/> Обществени услуги	
<input type="checkbox"/> Национална агенция/служба	<input type="checkbox"/> Отбрана	
<input type="checkbox"/> Регионален или местен орган	<input type="checkbox"/> Обществен ред и сигурност	
<input type="checkbox"/> Регионална или местна агенция/служба	<input type="checkbox"/> Околна среда	
<input checked="" type="checkbox"/> Публичноправна организация	<input type="checkbox"/> Икономическа и финансова дейност	
<input type="checkbox"/> Европейска институция/агенция или международна организация	<input checked="" type="checkbox"/> Здравеопазване	
<input type="checkbox"/> Друго (моля, уточнете): _____	<input type="checkbox"/> Настаняване/жилищно строителство и места за отпих и култура	
	<input type="checkbox"/> Социална закрила	
	<input type="checkbox"/> Отпих, култура и религия	
	<input type="checkbox"/> Образование	
	<input type="checkbox"/> Друго (моля, уточнете): _____	
I.3) Основна дейност/и на възложителя, свързана/и с: (попълва се от възложител по чл. 7, т.5 или 6 от ЗОП)		
<input type="checkbox"/> Производство, пренос и разпределение на природен газ и топлинна енергия	<input type="checkbox"/> Пощенски услуги	
<input type="checkbox"/> Електрическа енергия	<input type="checkbox"/> Железопътни услуги	

<input type="checkbox"/> Търсене, проучване или добив на природен газ или нефт	<input type="checkbox"/> Градски железопътни, трамвайни, тролейбусни или автобусни услуги
<input type="checkbox"/> Търсене, проучване или добив на въглища или други твърди горива	<input type="checkbox"/> Пристанищни дейности
<input type="checkbox"/> Вода	<input type="checkbox"/> Летищни дейности

РАЗДЕЛ II: ПРОЦЕДУРА, ПРЕДХОЖДАЩА СКЛЮЧВАНЕТО НА ДОГОВОРА

II.1) Вид на процедурата

- 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

№: 2 от 14/09/2015 дд/мм/гггг

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

00003-2015-0001(nnnnn-uuuu-xxxx)

II.5) Описание на предмета на поръчката

Доставка на лекарствени продукти и медицински изделия за нуждите на ЦСМП - Благоевград през 2016 г. по обособени позиции както следва" Обособена позиция № 1 Доставка на лекарствени продукти Обособена позиция № 2 Доставка на медицински изделия

РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

III.1) Номер на договора: 5 от 07/01/2016 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)
 Медицинска техника инженеринг ООД
 831641528

Адрес

ЖК Младост №1 бл.28 бул. Димитър Моллов

Град

София

Пощенски код

1750

Държава

Р България

Телефон

02 9712061

Електронна поща

Факс

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 лекарствени продукти и медицински изделия за нуждите на ЦСМП

- Благоевград през 2016 г. по обособени позиции както следва" Обособена позиция № 1 Доставка на лекарствени продукти Обособена позиция № 2 Доставка на медицински изделия				
III.6) Срок на изпълнение				
Срок на изпълнение в месеци: 12 или дни _____ (от сключване на договора) или начална дата _____ дд/мм/гггг крайна дата _____ дд/мм/гггг				
III.7) Стойност, посочена в договора (в цифри):				
		без ДДС	с ДДС	Стойност на ДДС (в %)
Стойност:	3444	Валута: BGN	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Разменен курс към BGN:	_____			
III.8) Договорът е финансиран с европейски средства				Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
Финансирането е _____ % от стойността на договора.				
РАЗДЕЛ IV: ИЗПЪЛНЕНИЕ НА ДОГОВОРА				
<input checked="" type="checkbox"/> договорът е изпълнен				
<input type="checkbox"/> договорът е предсрочно прекратен				
IV.1) Дата на приключване/прекратяване:				
07/01/2017 дд/мм/гггг				
IV.2) Причини за прекратяване на договора (когато е приложимо)				

(Кратко описание на обстоятелствата, които обуславят прекратяването)				
IV.3) Договорът е изменян/допълван				
				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				Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/>
Причини за забавата (когато е приложимо):				

(Кратко описание на причините за забавата)				
IV.5) Договорът е изпълнен в пълен обем				
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)				
IV.6) Информация за изплатената сума по договора (в цифри):				
		без ДДС	с ДДС	Стойност на ДДС (в %)
Стойност:	2593	Валута: BGN	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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: 09/01/2017 дд/мм/гггг

Възложител:

Трите имена:

/подпис и печат/

Д-р Красимир Георгиев Михайлов

Длъжност:

Директор ЦСМП - Благоевград





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

ИНФОРМАЦИЯ ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕТО НА ДОГОВОР ЗА ОБЩЕСТВЕНА ПОРЪЧКА ДЕЛОВОДНА ИНФОРМАЦИЯ

<p>Деловодна информация Партида на възложителя: 00003 Поделение: ЦСМП - Благоевград Изходящ номер: 92-А-7 от дата 09/01/2017 Коментар на възложителя: Информация за изпълнен договор за доставка на лекарствени продукти и медицински изделия за нуждите на ЦСМП - Благоевград за 2016 г.</p>

РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ

- по чл. 7, т. 1-4 от ЗОП (класически)
 по чл. 7, т. 5 или 6 от ЗОП (секторен)

I.1) Наименование и адрес		
Официално наименование Център за спешна медицинска помощ		
Адрес ул. Бр. Миладинови 21		
Град Благоевград	Пощенски код 2700	Държава Р България
За контакти Светла Кирилова Мицова	Телефон 073 886954	
Лице за контакт Светла Кирилова Мицова		
Електронна поща csmp_bl@abv.bg	Факс 073 886954	
Интернет адрес/и (когато е приложимо) Адрес на възложителя:		
Адрес на профила на купувача:		
I.2) Вид на възложителя и основна дейност/и: (попълва се от възложители по чл.7, т.1-4 от ЗОП)		
<input type="checkbox"/> Министерство или друг държавен орган, включително техни регионални или местни подразделения	<input type="checkbox"/> Обществени услуги	<input type="checkbox"/> Отбрана
<input type="checkbox"/> Национална агенция/служба	<input type="checkbox"/> Обществен ред и сигурност	<input type="checkbox"/> Околна среда
<input type="checkbox"/> Регионален или местен орган	<input type="checkbox"/> Икономическа и финансова дейност	<input checked="" type="checkbox"/> Здравеопазване
<input type="checkbox"/> Регионална или местна агенция/служба	<input type="checkbox"/> Настаняване/жилищно строителство и места за отход и култура	<input type="checkbox"/> Социална закрила
<input checked="" type="checkbox"/> Публичноправна организация	<input type="checkbox"/> Отход, култура и религия	<input type="checkbox"/> Образование
<input type="checkbox"/> Европейска институция/агенция или международна организация	<input type="checkbox"/> Друго (моля, уточнете): _____	<input type="checkbox"/> Друго (моля, уточнете): _____
<input type="checkbox"/> Друго (моля, уточнете): _____		
I.3) Основна дейност/и на възложителя, свързана/и с: (попълва се от възложител по чл. 7, т.5 или 6 от ЗОП)		
<input type="checkbox"/> Производство, пренос и разпределение на природен газ и топлинна енергия	<input type="checkbox"/> Пощенски услуги	
<input type="checkbox"/> Електрическа енергия	<input type="checkbox"/> Железопътни услуги	

<input type="checkbox"/> Търсене, проучване или добив на природен газ или нефт	<input type="checkbox"/> Градски железопътни, трамвайни, тролейбусни или автобусни услуги
<input type="checkbox"/> Търсене, проучване или добив на въглища или други твърди горива	<input type="checkbox"/> Пристанищни дейности
<input type="checkbox"/> Вода	<input type="checkbox"/> Летищни дейности

РАЗДЕЛ II: ПРОЦЕДУРА, ПРЕДХОЖДАЩА СКЛЮЧВАНЕТО НА ДОГОВОРА

II.1) Вид на процедурата	
<input checked="" type="checkbox"/> Открита процедура	
<input type="checkbox"/> Ограничена процедура	
<input type="checkbox"/> Състезателен диалог	
<input type="checkbox"/> Договаряне с обявление	
<input type="checkbox"/> Договаряне без обявление	
II.2) Обект на поръчката	
<input type="checkbox"/> Строителство	<input checked="" type="checkbox"/> Доставки
	<input type="checkbox"/> Услуги
II.3) Процедурата е открита с решение	
№: 2 от 14/09/2015 дд/мм/гггг	
II.4) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки	
00003-2015-0001(nnnnn-уууу-хххх)	
II.5) Описание на предмета на поръчката	
Доставка на лекарствени продукти и медицински изделия за нуждите на ЦСМП - Благоевград през 2016 г. по обособени позиции както следва" Обособена позиция № 1 Доставка на лекарствени продукти Обособена позиция № 2 Доставка на медицински изделия	

РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

III.1) Номер на договора: 7 от 07/01/2016 дд/мм/гггг		
III.2) Настоящият договор е сключен след		
<input checked="" type="checkbox"/> Процедура за възлагане на обществена поръчка		
<input type="checkbox"/> Рамково споразумение		
<input type="checkbox"/> Динамична система за доставки		
<input type="checkbox"/> Система за предварителен подбор		
III.3) Изпълнител по договора		
Официално наименование и ЕИК (код по Булстат)		
Истиник България ЕООД		115573932
Адрес		
бул. Ясен № 2 А кв. МАЛАШЕВЦИ		
Град	Пощенски код	Държава
София	1225	Р България
	Телефон	
	02 9833139	
Електронна поща	Факс	
Интернет адрес (URL):		
III.4) При изпълнението участват подизпълнители Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>		
Официално наименование на подизпълнителя	Дейност, изпълнявана от подизпълнителя	Дял на участие на подизпълнителя (% от договора)
III.5) Предмет на договора		
Доставка на лекарствени продукти и медицински изделия за нуждите на ЦСМП - Благоевград през 2016 г. по обособени позиции както следва" Обособена		

позиция № 1 Доставка на лекарствени продукти Обособена позиция № 2
Доставка на медицински изделия

III.6) Срок на изпълнение

Срок на изпълнение в месеци: 12 или дни _____ (от сключване на договора)

или

начална дата _____ дд/мм/гггг

крайна дата _____ дд/мм/гггг

III.7) Стойност, посочена в договора (в цифри):

без ДДС

с ДДС

Стойност на
ДДС (в %)

Стойност: 1822

Валута: BGN



при _____

Разменен курс към BGN: _____

III.8) Договорът е финансиран с европейски средстваДа 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:**

07/01/2017 дд/мм/гггг

IV.2) Причини за прекратяване на договора (когато е приложимо)

(Кратко описание на обстоятелствата, които обуславят прекратяването)

IV.3) Договорът е изменен/допълванДа 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 обемДа Не

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):

без ДДС

с ДДС

Стойност на
ДДС (в %)

Стойност: 1136

Валута: BGN



при _____

Разменен курс към BGN: _____

IV.7) Във връзка с изпълнението на договора се дължат или са платени неустойкиДа Не

<input type="checkbox"/> от изпълнителя	Размер: _____	Валута: _____
<input type="checkbox"/> от възложителя	Размер: _____	Валута: _____
Причини за възникване на задължението за неустойките (когато е приложимо):		

(Кратко описание на причините за неустойките)		

V: ДРУГА ИНФОРМАЦИЯ (когато е приложимо)

VI: ДАТА на изпращане на настоящата информация

Дата: 09/01/2017 дд/мм/гггг

Възложител:**Трите имена:**

/подпис и печат/

Д-р Красимир Георгиев Михайлов

Длъжност:

Директор ЦСМП - Благоевград





Отпечатай | Затвори

ROP Publication Notification

Подател: e-tor@or.bg

Дата: 09.01.2017 13:30

Получател: smr_b1@abv.bg

До Krasimir Georgiev Mihaylov
 Партия: 3
 Адрес:
 Електронен адрес: smr_b1@abv.bg

Относно: Потвърждение за вписване на електронно подписани документи в Регистъра на обществените поръчки;

Уважаеми дами и господа,

Уведомяваме Ви, че в Регистъра на обществените поръчки са вписани следните документи, подписани цифрово от Вас:

№	Изходящ номер и дата на документа:	Вид на документа:	Предмет на поръчката:	Входящ номер и дата на АОП:	Дата на публикуване:	Уникален идентификационен номер на документа:
1	92-A-2/09.01.2017 г.	Информация за изпълнението на договор за обществена поръчка	Доставка на лекарствени продукти и медицински изделия за нуждите на ЦСМП - Благоевград през 2016 г. по обособени позиции както следва: Доставка на лекарствени продукти Обособена позиция № 1 2 Доставка на медицински изделия	E-31-00-000879/09.01.2017 г.	09.01.2017 г.	765908
2	92-A-3/09.01.2017 г.	Информация за изпълнението на договор за обществена	Доставка на лекарствени продукти и медицински изделия за нуждите на ЦСМП - Благоевград през 2016 г. по	E-31-00-000881/09.01.2017 г.	09.01.2017 г.	765910

поръчка	обособени позиции както следва" Обособена позиция № 1 Доставка на лекарствени продукти Обособена позиция № 2 Доставка на медицински изделия			

Забележка: В случаите, когато по процедурата има предишни вписвания, моля проверявайте коректността на посочения уникален номер на поръчката.

С уважение:
Дирекция "Регистър и мониторинг на обществените поръчки"
Агенция по обществените поръчки
www.aop.bg



Отпечатай | Затвори

ROP Publication Notification

Подател: e-top@aop.bg

Дата: 09.01.2017 13:35

Получател: smr_bl@abv.bg

До Кристиј Георгиев Mihaylov
Партида: 3
Адрес:
Електронен адрес: smr_bl@abv.bg

Относно: Потвърждение за вписване на електронно подписани документи в Регистъра на обществените поръчки;

Уважаеми дами и господа,

Уведомяваме Ви, че в Регистъра на обществените поръчки са вписани следните документи, подписани цифрово от Вас:

№	Изходящ номер и дата на документа:	Вид на документа:	Предмет на поръчката:	Входящ номер и дата на АОП:	Дата на публикуване:	Уникален идентификационен номер на документа:
1	92-A-6/09.01.2017 г.	Информация за изпълнението на договор за обществена поръчка	Доставка на лекарствени продукти и медицински изделия за нуждите на ЦСМП - Благоевград през 2016 г. по обособени позиции както следва "Обособена позиция № 1 Доставка на лекарствени продукти Обособена позиция № 2 Доставка на медицински изделия	E-31-00-000885/09.01.2017 г.	09.01.2017 г.	Z65914
2	92-A-5/09.01.2017 г.	Информация за изпълнението на договор за обществена	Доставка на лекарствени продукти и медицински изделия за нуждите на ЦСМП - Благоевград през 2016 г. по	E-31-00-000886/09.01.2017 г.	09.01.2017 г.	Z65915

	поръчка	обособени позиции както следва" Обособена позиция № 1 Доставка на лекарствени продукти Обособена позиция № 2 Доставка на медицински изделия			
3	92-A-7/09.01.2017 г. Информация за изпълнението на договор за обществена поръчка	Доставка на лекарствени продукти и медицински изделия за нуждите на ЦСМП - Благоевград през 2016 г. по обособени позиции както следва" Обособена позиция № 1 Доставка на лекарствени продукти Обособена позиция № 2 Доставка на медицински изделия	E-31-00-000888/09.01.2017 г.	09.01.2017 г.	765917
4	92-A-4/09.01.2017 г. Информация за изпълнението на договор за обществена поръчка	Доставка на лекарствени продукти и медицински изделия за нуждите на ЦСМП - Благоевград през 2016 г. по обособени позиции както следва" Обособена позиция № 1 Доставка на лекарствени продукти Обособена позиция № 2 Доставка на медицински изделия	E-31-00-000883/09.01.2017 г.	09.01.2017 г.	765912

Забележка: В случаите, когато по процедурата има предишни вписвания, моля проверявайте коректността на посочения уникален номер на поръчката.

С уважение:
Дирекция "Регистър и мониторинг на обществените поръчки"
Агенция по обществени поръчки
www.aor.bg