



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>

**ИНФОРМАЦИЯ ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕТО НА ДОГОВОР ЗА ОБЩЕСТВЕНА ПОРЪЧКА**  
**ДЕЛОВОДНА ИНФОРМАЦИЯ**

**Деловодна информация**

Партида на възложителя: 00757  
Поделение: \_\_\_\_\_  
Изходящ номер: РД-76 от дата 06/06/2016  
Коментар на възложителя:  
Уникален № 00757-2013-0008 в РОП

**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  
МБАЛ Св. Иван Рилски - Разград АД

Адрес  
ул. Коста Петров № 2

Град Разград	Пощенски код 7200	Държава РБългария
-----------------	----------------------	----------------------

За контакти МБАЛ Св. Иван Рилски - Разград АД	Телефон 087 9110360; 087 9110266
--	-------------------------------------

Лице за контакт  
маг. фарм. Виолета Петрова - Управител Аптека; Звездомир Илиев -  
ръководител направление АСД

Електронна поща <a href="mailto:mbal@bogytex.com">mbal@bogytex.com</a>	Факс 084 629765
---	--------------------

Интернет адрес/и (когато е приложимо)  
Адрес на възложителя:  
[www.mbal-razgrad.com](http://www.mbal-razgrad.com).  
Адрес на профила на купувача:  
[www.mbal-razgrad.com](http://www.mbal-razgrad.com).

**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 отдих и култура |
|  | <input type="checkbox"/> Социална закрила  |
|  | <input type="checkbox"/> Отдих, култура и религия                                    |
|  | <input type="checkbox"/> Образование   |
|  | <input type="checkbox"/> Друго (моля, уточнете): _____                               |

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

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

**РАЗДЕЛ II: ПРОЦЕДУРА, ПРЕДХОЖДАЩА СКЛЮЧВАНЕТО НА ДОГОВОРА**

<b>II.1) Вид на процедурата</b> <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
<b>II.2) Обект на поръчката</b> <input type="checkbox"/> Строителство <input checked="" type="checkbox"/> Доставки <input type="checkbox"/> Услуги
<b>II.3) Процедурата е открита с решение</b> No: 01675 от 02/08/2013 дд/мм/гггг
<b>II.4) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки</b> 00757-2013-0008(nnnnn-uuuu-xxxx)
<b>II.5) Описание на предмета на поръчката</b> Доставка на лекарствени продукти за нуждите на „МБАЛ “Св.Иван Рилски” – Разград“ АД, въз основа на периодични заявки, по 756 самостоятелни обособени позиции, съгласно Техническа спецификация, неразделна част от Документацията за участие

**РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА**

<b>III.1) Номер на договора:</b> 6 от 30/01/2014 дд/мм/гггг		
<b>III.2) Настоящият договор 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"/> Система за предварителен подбор		
<b>III.3) Изпълнител по договора</b> Официално наименование и ЕИК (код по Булстат) ФАРКОЛ АД ЕИК 102227154 Адрес УЛ. САН СТЕФАНО №28		
Град БУРГАС	Пощенски код 8000	Държава РБългария
	Телефон 056 851721	
Електронна поща	Факс 056 851722	
Интернет адрес (URL):		
<b>III.4) При изпълнението участват подизпълнители</b>		Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
<b>Официално наименование на подизпълнителя</b>	<b>Дейност, изпълнявана от подизпълнителя</b>	<b>Дял на участие на подизпълнителя (% от договора)</b>
<b>III.5) Предмет на договора</b> Доставка на лекарствени продукти по 109 бр. обособени позиции №№ 8, 12, 17, 20, 63, 65, 72, 79, 88, 92, 107, 108, 124, 132, 137, 138, 142, 151, 158, 159, 163, 170, 171, 176, 186, 210, 212, 223, 224, 231, 244, 253, 254, 259, 260, 261, 263, 268, 274, 282, 283, 298, 302, 303, 308, 315, 317, 325, 332, 333, 338, 342, 349, 351, 353, 357, 361, 362, 368, 369, 378, 379, 386, 397, 403, 415, 416, 429-431, 437, 439, 442, 470, 472, 474, 476, 495, 497, 500, 505, 549, 554-556, . . . . . и 743		
<b>III.6) Срок на изпълнение</b> Срок на изпълнение в месеци: 12 или дни _____ (от сключване на договора) или начална дата _____ дд/мм/гггг крайна дата _____ дд/мм/гггг		
<b>III.7) Стойност, посочена в договора (в цифри):</b>		

			без ДДС	с ДДС	Стойност на ДДС (в %)
Стойност:	310936.42	Валута: BGN	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	при _____
Разменен курс към BGN: _____					
<b>III.8) Договорът е финансиран с европейски средства</b>					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

<b>IV.1) Дата на приключване/прекратяване:</b> 30/07/2015 дд/мм/гггг					
<b>IV.2) Причини за прекратяване на договора (когато е приложимо)</b> _____ _____					
(Кратко описание на обстоятелствата, които обуславят прекратяването)					
<b>IV.3) Договорът е изменен/допълван</b>				Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/>	
	<b>Променено условие от договора</b>	<b>Преди промяната</b>	<b>След промяната</b>	<b>Правно основание за промяната</b>	
1	Удължаване срока на договора, в съответствие с чл. 43 ал.2 т.5 от ЗОП	30.01.2015г.	30.07.2015г.	чл.43 ал.2 т.5 от ЗОП и т.9.2 от Договора във вр.с Решение № 01147/19.06.2014 г. за откриване процедура по ЗОП ун.№ 00757-2014-0004 в РОП	
<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>					
			без ДДС	с ДДС	Стойност на ДДС (в %)
Стойност:	255951.92	Валута: BGN	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	при _____
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: ДРУГА ИНФОРМАЦИЯ (когато е приложимо)**

Доставките на стоки по договора са в зависимост от конкретните потребности на Възложителя и направените от него заявки за доставки. Договорът се счита за изпълнен след извършване на дължимите престации и от двете страни. Договорено е отложено плащане от Възложителя. Окончателното плащане по договора от страна на Възложителя е извършено на 31.05.2016г. Считано от 31.05.2016г. договорът се счита за изпълнен. В точка IV.6. от раздел IV се съдържа информация за изплатената пълна сума по договора. Изменението на договора, посочено по-горе в т. IV.3 е извършено с Допълнително споразумение, сключено между страните на 29.01.2015г.

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

Дата: 06/06/2016 дд/мм/гггг

**Възложител:**

**Трите имена:**

/подпис и печат/

д-р Марин Керчев Керчев

**Длъжност:**

Изпълнителен директор на "МБАЛ "Св.Иван Рилски" - Разград" АД