



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>

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

**Деловодна информация**  
 Партида на възложителя: 00731  
 Поделение: "КОЦ - Стара Загора" ЕООД  
 Изходящ номер: 331 от дата 26/01/2017  
 Коментар на възложителя:  
 Информация за изпълнението на договор за ОП с предмет „Доставка на медицински изделия през 2016г.“

**РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ**

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

<b>I.1) Наименование и адрес</b>		
Официално наименование Комплексен онкологичен център - Стара Загора ЕООД		
Адрес ул.Д-р Тодор Стоянович №15		
Град Стара Загора	Пощенски код 6003	Държава България
За контакти Ръководител финансов отдел	Телефон 042 600959	
Лице за контакт Петя Александрова		
Електронна поща <a href="mailto:oncosz@abv.bg">oncosz@abv.bg</a>	Факс 042 600959	
Интернет адрес/и (когато е приложимо) Адрес на възложителя: <a href="http://www.oncosz.com">www.oncosz.com</a> Адрес на профила на купувача: <a href="http://oncosz.com/?page_id=2937">http://oncosz.com/?page_id=2937</a>		
<b>I.2) Вид на възложителя и основна дейност/и:</b> (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"/> Национална агенция/служба <input type="checkbox"/> Регионален или местен орган <input type="checkbox"/> Регионална или местна агенция/служба <input checked="" type="checkbox"/> Публичноправна организация <input type="checkbox"/> Европейска институция/агенция или международна организация <input type="checkbox"/> Друго (моля, уточнете): _____		
<input type="checkbox"/> Обществени услуги <input type="checkbox"/> Отбрана <input type="checkbox"/> Обществен ред и сигурност <input type="checkbox"/> Околна среда <input type="checkbox"/> Икономическа и финансова дейност <input checked="" type="checkbox"/> Здравеопазване <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): _____		
<b>I.3) Основна дейност/и на възложителя, свързана/и с:</b> (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"/> Електрическа енергия <input type="checkbox"/> Търсене, проучване или добив на природен газ или нефт <input type="checkbox"/> Търсене, проучване или добив на въглища или други твърди горива <input type="checkbox"/> Вода		
<input type="checkbox"/> Пощенски услуги <input type="checkbox"/> Железопътни услуги <input type="checkbox"/> Градски железопътни, трамвайни, тролейбусни или автобусни услуги <input type="checkbox"/> Пристанищни дейности <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: 125 от 03/09/2015 дд/мм/гггг
<b>II.4) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки</b> 00731-2015-0006(nnnnn-uuuu-xxxx)
<b>II.5) Описание на предмета на поръчката</b> Доставка на медицински изделия през 2016г.

**РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА**

<b>III.1) Номер на договора:</b> 1 от 29/12/2015 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) „ХЕЛМЕД БЪЛГАРИЯ“ ЕООД, ЕИК: 130477290 Адрес ул. "Цар Симеон" бл.20, вх. 1, ет. 1, ап. 3 <table border="1"> <tr> <td>Град София</td> <td>Пощенски код 1309</td> <td>Държава България</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Телефон 02 9200456</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Електронна поща</td> <td>Факс 02 4174298</td> <td></td> </tr> </table> Интернет адрес (URL):			Град София	Пощенски код 1309	Държава България		Телефон 02 9200456		Електронна поща	Факс 02 4174298	
Град София	Пощенски код 1309	Държава България									
	Телефон 02 9200456										
Електронна поща	Факс 02 4174298										
<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 медицински изделия през 2016г. по обособени позиции №№ 7, 12, 13, 16, 21, 33, 44, 45, 59, 60, 61, 65, 67 и 79											
<b>III.6) Срок на изпълнение</b> Срок на изпълнение в месеци: _____ или дни _____ (от сключване на договора) или начална дата 01/01/2016 дд/мм/гггг крайна дата 31/12/2016 дд/мм/гггг											
<b>III.7) Стойност, посочена в договора (в цифри):</b>											
Стойност: 55703.80	Валута: BGN	без ДДС <input checked="" type="checkbox"/> с ДДС <input type="checkbox"/>									
Разменен курс към BGN: _____		Стойност на ДДС (в %) при _____									
<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

##### IV.1) Дата на приключване/прекръпяване:

31/12/2016 дд/мм/гггг

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

(Кратко описание на обстоятелствата, които обуславят прекръпяването)

##### 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 20.91 % от предмета на договора (при частично изпълнение).

Причини за частичното изпълнение (когато е приложимо):

По-малки потребности на възложителя от договорените.

(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: 13980.53 Валута: BGN   при 20

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: 26/01/2017 дд/мм/гггг

##### Възложител:

##### Трите имена:

/подпис и печат/

д-р Петьо Вълчев Чилингиров

**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>

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

**Деловодна информация**  
 Партида на възложителя: 00731  
 Поделение: "КОЦ - Стара Загора" ЕООД  
 Изходящ номер: 332 от дата 26/01/2017  
 Коментар на възложителя:  
 Информация за изпълнението на договор за ОП с предмет „Доставка на медицински изделия през 2016г.“

**РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ**

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

<b>I.1) Наименование и адрес</b>		
Официално наименование Комплексен онкологичен център - Стара Загора ЕООД		
Адрес ул.Д-р Тодор Стоянович №15		
Град Стара Загора	Пощенски код 6003	Държава България
За контакти Ръководител финансов отдел	Телефон 042 600959	
Лице за контакт Петя Александрова		
Електронна поща <a href="mailto:oncosz@abv.bg">oncosz@abv.bg</a>	Факс 042 600959	
Интернет адрес/и (когато е приложимо) Адрес на възложителя: <a href="http://www.oncosz.com">www.oncosz.com</a> Адрес на профила на купувача: <a href="http://oncosz.com/?page_id=2937">http://oncosz.com/?page_id=2937</a>		
<b>I.2) Вид на възложителя и основна дейност/и:</b> (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 отдих и култура	<input type="checkbox"/> Социална закрила
<input checked="" type="checkbox"/> Публичноправна организация	<input type="checkbox"/> Отдих, 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): _____		
<b>I.3) Основна дейност/и на възложителя, свързана/и с:</b> (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: 125 от 03/09/2015 дд/мм/гггг
<b>II.4) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки</b> 00731-2015-0006(nnnnn-uuuu-xxxx)
<b>II.5) Описание на предмета на поръчката</b> Доставка на медицински изделия през 2016г.

**РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА**

<b>III.1) Номер на договора:</b> 2 от 29/12/2015 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) „ЕЛИТ МЕДИКАЛ“ ООД, ЕИК: 130824861 Адрес бул. Арсеналски № 65, ет. 1, офис 1		
Град София	Пощенски код 1421	Държава България
	Телефон 02 8669070	
Електронна поща	Факс 02 8652999	
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 медицински изделия през 2016г. по обособена позиция № 121		
<b>III.6) Срок на изпълнение</b> Срок на изпълнение в месеци: _____ или дни _____ (от сключване на договора) или начална дата 01/01/2016 дд/мм/гггг крайна дата 31/12/2016 дд/мм/гггг		
<b>III.7) Стойност, посочена в договора (в цифри):</b>		
	без ДДС	с ДДС
Стойност: 9000.00	Валута: BGN	Стойност на ДДС (в %)
Разменен курс към BGN: _____	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> при _____
<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>			
31/12/2016 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 изменян/допълван</b>			<b>Да</b> <input type="checkbox"/> <b>Не</b> <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> <span style="float: right;"><b>Да</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Не</b> <input type="checkbox"/></span>			
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>			<b>Да</b> <input type="checkbox"/> <b>Не</b> <input checked="" type="checkbox"/>
Изпълнението е 26.67 % от предмета на договора (при частично изпълнение).			
Причини за частичното изпълнение (когато е приложимо):			
По-малки потребности на възложителя от договорените .			
(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: 2880.00	Валута: BGN <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	при 20
Разменен курс към BGN: _____			
<b>IV.7) Във връзка с изпълнението на договора се дължат или са платени неустойки</b>			<b>Да</b> <input type="checkbox"/> <b>Не</b> <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: 26/01/2017 дд/мм/гггг
-----------------------------

**Възложител:**

<b>Трите имена:</b> /подпис и печат/ д-р Петьо Вълчев Чилингиров
<b>Длъжност:</b>

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>

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

**Деловодна информация**  
 Партида на възложителя: 00731  
 Поделение: "КОЦ - Стара Загора" ЕООД  
 Изходящ номер: 333 от дата 26/01/2017  
 Коментар на възложителя:  
 Информация за изпълнението на договор за ОП с предмет „Доставка на медицински изделия през 2016г.“

**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  
 Комплексен онкологичен център - Стара Загора ЕООД

Адрес  
 ул.Д-р Тодор Стоянович №15

Град Стара Загора	Пощенски код 6003	Държава България
За контакти Ръководител финансов отдел	Телефон 042 600959	
Лице за контакт Петя Александрова		
Електронна поща <a href="mailto:oncosz@abv.bg">oncosz@abv.bg</a>	Факс 042 600959	

Интернет адрес/и (когато е приложимо)  
 Адрес на възложителя:  
[www.oncosz.com](http://www.oncosz.com)  
 Адрес на профила на купувача:  
[http://oncosz.com/?page\\_id=2937](http://oncosz.com/?page_id=2937)

**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"/> Национална агенция/служба <input type="checkbox"/> Регионален или местен орган <input type="checkbox"/> Регионална или местна агенция/служба <input checked="" type="checkbox"/> Публичноправна организация <input type="checkbox"/> Европейска институция/агенция или международна организация <input type="checkbox"/> Друго (моля, уточнете): _____	<input type="checkbox"/> Обществени услуги <input type="checkbox"/> Отбрана <input type="checkbox"/> Обществен ред и сигурност <input type="checkbox"/> Околна среда <input type="checkbox"/> Икономическа и финансова дейност <input checked="" type="checkbox"/> Здравеопазване <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"/> Електрическа енергия <input type="checkbox"/> Търсене, проучване или добив на природен газ или нефт <input type="checkbox"/> Търсене, проучване или добив на въглища или други твърди горива <input type="checkbox"/> Вода	<input type="checkbox"/> Пощенски услуги <input type="checkbox"/> Железопътни услуги <input type="checkbox"/> Градски железопътни, трамвайни, тролейбусни или автобусни услуги <input type="checkbox"/> Пристанищни дейности <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: 125 от 03/09/2015 дд/мм/гггг
<b>II.4) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки</b> 00731-2015-0006(nnnnn-uuuu-xxxx)
<b>II.5) Описание на предмета на поръчката</b> Доставка на медицински изделия през 2016г.

**РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА**

<b>III.1) Номер на договора:</b> 3 от 29/12/2015 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 България
	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 медицински изделия през 2016г. по обособена позиция № 2		
<b>III.6) Срок на изпълнение</b> Срок на изпълнение в месеци: _____ или дни _____ (от сключване на договора) или начална дата 01/01/2016 дд/мм/гггг крайна дата 31/12/2016 дд/мм/гггг		
<b>III.7) Стойност, посочена в договора (в цифри):</b>		
Стойност: 2000.00	Валута: BGN	без ДДС <input checked="" type="checkbox"/> с ДДС <input type="checkbox"/>
Разменен курс към BGN: _____		Стойност на ДДС (в %) при _____
<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> 31/12/2016 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 изменян/допълван</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 type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
Изпълнението е 94 % от предмета на договора (при частично изпълнение). Причини за частичното изпълнение (когато е приложимо): По-малки потребности на възложителя от договорените. (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: 2256.00	Валута: BGN <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	при 20
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)**

--

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

Дата: 26/01/2017 дд/мм/гггг
-----------------------------

**Възложител:**

<b>Трите имена:</b> /подпис и печат/ д-р Петьо Вълчев Чилингиров
<b>Длъжност:</b>

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>

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

**Деловодна информация**  
 Партида на възложителя: 00731  
 Поделение: "КОЦ - Стара Загора" ЕООД  
 Изходящ номер: 334 от дата 26/01/2017  
 Коментар на възложителя:  
 Информация за изпълнението на договор за ОП с предмет „Доставка на медицински изделия през 2016г.“

**РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ**

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

<b>I.1) Наименование и адрес</b>		
Официално наименование Комплексен онкологичен център - Стара Загора ЕООД		
Адрес ул.Д-р Тодор Стоянович №15		
Град Стара Загора	Пощенски код 6003	Държава България
За контакти Ръководител финансов отдел	Телефон 042 600959	
Лице за контакт Петя Александрова		
Електронна поща <a href="mailto:oncosz@abv.bg">oncosz@abv.bg</a>	Факс 042 600959	
Интернет адрес/и (когато е приложимо) Адрес на възложителя: <a href="http://www.oncosz.com">www.oncosz.com</a> Адрес на профила на купувача: <a href="http://oncosz.com/?page_id=2937">http://oncosz.com/?page_id=2937</a>		
<b>I.2) Вид на възложителя и основна дейност/и:</b> (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"/> Национална агенция/служба <input type="checkbox"/> Регионален или местен орган <input type="checkbox"/> Регионална или местна агенция/служба <input checked="" type="checkbox"/> Публичноправна организация <input type="checkbox"/> Европейска институция/агенция или международна организация <input type="checkbox"/> Друго (моля, уточнете): _____		
<input type="checkbox"/> Обществени услуги <input type="checkbox"/> Отбрана <input type="checkbox"/> Обществен ред и сигурност <input type="checkbox"/> Околна среда <input type="checkbox"/> Икономическа и финансова дейност <input checked="" type="checkbox"/> Здравеопазване <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): _____		
<b>I.3) Основна дейност/и на възложителя, свързана/и с:</b> (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"/> Електрическа енергия <input type="checkbox"/> Търсене, проучване или добив на природен газ или нефт <input type="checkbox"/> Търсене, проучване или добив на въглища или други твърди горива <input type="checkbox"/> Вода		
<input type="checkbox"/> Пощенски услуги <input type="checkbox"/> Железопътни услуги <input type="checkbox"/> Градски железопътни, трамвайни, тролейбусни или автобусни услуги <input type="checkbox"/> Пристанищни дейности <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: 125 от 03/09/2015 дд/мм/гггг
<b>II.4) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки</b> 00731-2015-0006(nnnnn-uuuu-xxxx)
<b>II.5) Описание на предмета на поръчката</b> Доставка на медицински изделия през 2016г.

**РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА**

<b>III.1) Номер на договора:</b> 4 от 29/12/2015 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) „ТОП – ДИАГНОСТИКА“ ООД, ЕИК: 130284625 Адрес ул. Любата №4-6		
Град София	Пощенски код 1407	Държава България
	Телефон 02 9586493	
Електронна поща	Факс 02 9586502	
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 медицински изделия през 2016г. по обособени позиции №№ 125 и 128		
<b>III.6) Срок на изпълнение</b> Срок на изпълнение в месеци: _____ или дни _____ (от сключване на договора) или начална дата 01/01/2016 дд/мм/гггг крайна дата 31/12/2016 дд/мм/гггг		
<b>III.7) Стойност, посочена в договора (в цифри):</b>		
	без ДДС	с ДДС
Стойност: 6652.17	Валута: BGN	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Разменен курс към BGN: _____		Стойност на ДДС (в %) при _____
<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

##### IV.1) Дата на приключване/прекръпяване:

31/12/2016 дд/мм/гггг

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

(Кратко описание на обстоятелствата, които обуславят прекръпяването)

##### 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 69.38 % от предмета на договора (при частично изпълнение).

Причини за частичното изпълнение (когато е приложимо):

По-малки потребности на възложителя от договорените.

(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: 5538.68 Валута: BGN   при 20

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: 26/01/2017 дд/мм/гггг

##### Възложител:

##### Трите имена:

/подпис и печат/

д-р Петьо Вълчев Чилингиров

**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>

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

**Деловодна информация**  
 Партида на възложителя: 00731  
 Поделение: "КОЦ - Стара Загора" ЕООД  
 Изходящ номер: 335 от дата 26/01/2017  
 Коментар на възложителя:  
 Информация за изпълнението на договор за ОП с предмет „Доставка на медицински изделия през 2016г.“

**РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ**

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

<b>I.1) Наименование и адрес</b>		
Официално наименование Комплексен онкологичен център - Стара Загора ЕООД		
Адрес ул.Д-р Тодор Стоянович №15		
Град Стара Загора	Пощенски код 6003	Държава България
За контакти Ръководител финансов отдел	Телефон 042 600959	
Лице за контакт Петя Александрова		
Електронна поща <a href="mailto:oncosz@abv.bg">oncosz@abv.bg</a>	Факс 042 600959	
Интернет адрес/и (когато е приложимо) Адрес на възложителя: <a href="http://www.oncosz.com">www.oncosz.com</a> Адрес на профила на купувача: <a href="http://oncosz.com/?page_id=2937">http://oncosz.com/?page_id=2937</a>		
<b>I.2) Вид на възложителя и основна дейност/и:</b> (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"/> Национална агенция/служба <input type="checkbox"/> Регионален или местен орган <input type="checkbox"/> Регионална или местна агенция/служба <input checked="" type="checkbox"/> Публичноправна организация <input type="checkbox"/> Европейска институция/агенция или международна организация <input type="checkbox"/> Друго (моля, уточнете): _____		
<input type="checkbox"/> Обществени услуги <input type="checkbox"/> Отбрана <input type="checkbox"/> Обществен ред и сигурност <input type="checkbox"/> Околна среда <input type="checkbox"/> Икономическа и финансова дейност <input checked="" type="checkbox"/> Здравеопазване <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): _____		
<b>I.3) Основна дейност/и на възложителя, свързана/и с:</b> (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"/> Електрическа енергия <input type="checkbox"/> Търсене, проучване или добив на природен газ или нефт <input type="checkbox"/> Търсене, проучване или добив на въглища или други твърди горива <input type="checkbox"/> Вода		
<input type="checkbox"/> Пощенски услуги <input type="checkbox"/> Железопътни услуги <input type="checkbox"/> Градски железопътни, трамвайни, тролейбусни или автобусни услуги <input type="checkbox"/> Пристанищни дейности <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: 125 от 03/09/2015 дд/мм/гггг
<b>II.4) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки</b> 00731-2015-0006(nnnnn-uuuu-xxxx)
<b>II.5) Описание на предмета на поръчката</b> Доставка на медицински изделия през 2016г.

**РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА**

<b>III.1) Номер на договора:</b> 5 от 29/12/2015 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) „ОМНИМЕД“ ООД, ЕИК: 121438533				
Адрес ул. „Царица Елеонора“ № 9, ап. 2				
Град София	Пощенски код 1618	Държава България		
	Телефон 02 9555404			
Електронна поща	Факс 02 9555404			
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 медицински изделия през 2016г. по обособени позиции №№ 99, 100, 103 и 113				
<b>III.6) Срок на изпълнение</b> Срок на изпълнение в месеци: _____ или дни _____ (от сключване на договора) или начална дата 01/01/2016 дд/мм/гггг крайна дата 31/12/2016 дд/мм/гггг				
<b>III.7) Стойност, посочена в договора (в цифри):</b>				
	без ДДС	с ДДС	Стойност на ДДС (в %)	
Стойност: 8488.00	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

##### IV.1) Дата на приключване/прекратяване:

31/12/2016 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

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 37.45 % от предмета на договора (при частично изпълнение).

Причини за частичното изпълнение (когато е приложимо):

По-малки потребности на възложителя от договорените.

(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: 3814.80 Валута: BGN   при 20

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: 26/01/2017 дд/мм/гггг

##### Възложител:

##### Трите имена:

/подпис и печат/

д-р Петьо Вълчев Чилингиров

**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>

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

**Деловодна информация**  
 Партида на възложителя: 00731  
 Поделение: "КОЦ - Стара Загора" ЕООД  
 Изходящ номер: 336 от дата 26/01/2017  
 Коментар на възложителя:  
 Информация за изпълнението на договор за ОП с предмет „Доставка на медицински изделия през 2016г.“

**РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ**

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

<b>I.1) Наименование и адрес</b>		
Официално наименование Комплексен онкологичен център - Стара Загора ЕООД		
Адрес ул.Д-р Тодор Стоянович №15		
Град Стара Загора	Пощенски код 6003	Държава България
За контакти Ръководител финансов отдел	Телефон 042 600959	
Лице за контакт Петя Александрова		
Електронна поща <a href="mailto:oncosz@abv.bg">oncosz@abv.bg</a>	Факс 042 600959	
Интернет адрес/и (когато е приложимо) Адрес на възложителя: <a href="http://www.oncosz.com">www.oncosz.com</a> Адрес на профила на купувача: <a href="http://oncosz.com/?page_id=2937">http://oncosz.com/?page_id=2937</a>		
<b>I.2) Вид на възложителя и основна дейност/и:</b> (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"/> Национална агенция/служба <input type="checkbox"/> Регионален или местен орган <input type="checkbox"/> Регионална или местна агенция/служба <input checked="" type="checkbox"/> Публичноправна организация <input type="checkbox"/> Европейска институция/агенция или международна организация <input type="checkbox"/> Друго (моля, уточнете): _____		
<input type="checkbox"/> Обществени услуги <input type="checkbox"/> Отбрана <input type="checkbox"/> Обществен ред и сигурност <input type="checkbox"/> Околна среда <input type="checkbox"/> Икономическа и финансова дейност <input checked="" type="checkbox"/> Здравеопазване <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): _____		
<b>I.3) Основна дейност/и на възложителя, свързана/и с:</b> (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"/> Електрическа енергия <input type="checkbox"/> Търсене, проучване или добив на природен газ или нефт <input type="checkbox"/> Търсене, проучване или добив на въглища или други твърди горива <input type="checkbox"/> Вода		
<input type="checkbox"/> Пощенски услуги <input type="checkbox"/> Железопътни услуги <input type="checkbox"/> Градски железопътни, трамвайни, тролейбусни или автобусни услуги <input type="checkbox"/> Пристанищни дейности <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: 125 от 03/09/2015 дд/мм/гггг
<b>II.4) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки</b> 00731-2015-0006(nnnnn-uuuu-xxxx)
<b>II.5) Описание на предмета на поръчката</b> Доставка на медицински изделия през 2016г.

**РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА**

<b>III.1) Номер на договора:</b> 6 от 29/12/2015 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) „ЕРГИН“ ЕООД, ЕИК: 115807794 Адрес ул. "Младежка" №20А, ет.4, ап.8		
Град Пловдив	Пощенски код 4002	Държава България
	Телефон 032 624088	
Електронна поща	Факс 032 516201	
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 медицински изделия през 2016г. по обособени позиции №№ 83 и 84		
<b>III.6) Срок на изпълнение</b> Срок на изпълнение в месеци: _____ или дни _____ (от сключване на договора) или начална дата 01/01/2016 дд/мм/гггг крайна дата 31/12/2016 дд/мм/гггг		
<b>III.7) Стойност, посочена в договора (в цифри):</b>		
	без ДДС	с ДДС
Стойност: 5437.40	Валута: BGN	Стойност на ДДС (в %)
Разменен курс към BGN: _____	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> при _____
<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

##### IV.1) Дата на приключване/прекръпяване:

31/12/2016 дд/мм/гггг

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

(Кратко описание на обстоятелствата, които обуславят прекръпяването)

##### 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 12.48 % от предмета на договора (при частично изпълнение).

Причини за частичното изпълнение (когато е приложимо):

По-малки потребности на възложителя от договорените.

(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: 814.08 Валута: BGN   при 20

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: 26/01/2017 дд/мм/гггг

##### Възложител:

##### Трите имена:

/подпис и печат/

д-р Петьо Вълчев Чилингиров

**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>

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

**Деловодна информация**  
 Партида на възложителя: 00731  
 Поделение: "КОЦ - Стара Загора" ЕООД  
 Изходящ номер: 337 от дата 26/01/2017  
 Коментар на възложителя:  
 Информация за изпълнението на договор за ОП с предмет „Доставка на медицински изделия през 2016г.“

**РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ**

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

<b>I.1) Наименование и адрес</b>		
Официално наименование Комплексен онкологичен център - Стара Загора ЕООД		
Адрес ул.Д-р Тодор Стоянович №15		
Град Стара Загора	Пощенски код 6003	Държава България
За контакти Ръководител финансов отдел	Телефон 042 600959	
Лице за контакт Петя Александрова		
Електронна поща <a href="mailto:oncosz@abv.bg">oncosz@abv.bg</a>	Факс 042 600959	
Интернет адрес/и (когато е приложимо) Адрес на възложителя: <a href="http://www.oncosz.com">www.oncosz.com</a> Адрес на профила на купувача: <a href="http://oncosz.com/?page_id=2937">http://oncosz.com/?page_id=2937</a>		
<b>I.2) Вид на възложителя и основна дейност/и:</b> (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"/> Национална агенция/служба <input type="checkbox"/> Регионален или местен орган <input type="checkbox"/> Регионална или местна агенция/служба <input checked="" type="checkbox"/> Публичноправна организация <input type="checkbox"/> Европейска институция/агенция или международна организация <input type="checkbox"/> Друго (моля, уточнете): _____		
<input type="checkbox"/> Обществени услуги <input type="checkbox"/> Отбрана <input type="checkbox"/> Обществен ред и сигурност <input type="checkbox"/> Околна среда <input type="checkbox"/> Икономическа и финансова дейност <input checked="" type="checkbox"/> Здравеопазване <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): _____		
<b>I.3) Основна дейност/и на възложителя, свързана/и с:</b> (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"/> Електрическа енергия <input type="checkbox"/> Търсене, проучване или добив на природен газ или нефт <input type="checkbox"/> Търсене, проучване или добив на въглища или други твърди горива <input type="checkbox"/> Вода		
<input type="checkbox"/> Пощенски услуги <input type="checkbox"/> Железопътни услуги <input type="checkbox"/> Градски железопътни, трамвайни, тролейбусни или автобусни услуги <input type="checkbox"/> Пристанищни дейности <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: 125 от 03/09/2015 дд/мм/гггг
<b>II.4) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки</b> 00731-2015-0006(nnnnn-uuuu-xxxx)
<b>II.5) Описание на предмета на поръчката</b> Доставка на медицински изделия през 2016г.

**РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА**

<b>III.1) Номер на договора:</b> 7 от 29/12/2015 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) „ДАНС ФАРМА“ ЕООД, ЕИК: 130868975 Адрес ж.к. Редута, ул. Блага Димитрова № 37, вх. 1, ет. 1, ап. 1				
Град София	Пощенски код 1505	Държава България		
	Телефон 02 9367792			
Електронна поща	Факс 02 9366751			
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 медицински изделия през 2016г. по обособени позиции №№ 87, 88, 89, 90, 91, 92, 93, 94, 95, 96, 97 и 98				
<b>III.6) Срок на изпълнение</b> Срок на изпълнение в месеци: _____ или дни _____ (от сключване на договора) или начална дата 01/01/2016 дд/мм/гггг крайна дата 31/12/2016 дд/мм/гггг				
<b>III.7) Стойност, посочена в договора (в цифри):</b>				
	без ДДС	с ДДС	Стойност на ДДС (в %)	
Стойност: 76178.40	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

##### IV.1) Дата на приключване/прекратяване:

31/12/2016 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

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 2.82 % от предмета на договора (при частично изпълнение).

Причини за частичното изпълнение (когато е приложимо):

По-малки потребности на възложителя от договорените.

(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: 2576.64 Валута: BGN   при 20

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: 26/01/2017 дд/мм/гггг

##### Възложител:

##### Трите имена:

/подпис и печат/

д-р Петьо Вълчев Чилингиров

**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>

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

**Деловодна информация**  
 Партида на възложителя: 00731  
 Поделение: "КОЦ - Стара Загора" ЕООД  
 Изходящ номер: 338 от дата 26/01/2017  
 Коментар на възложителя:  
 Информация за изпълнението на договор за ОП с предмет „Доставка на медицински изделия през 2016г.“

**РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ**

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

<b>I.1) Наименование и адрес</b>		
Официално наименование Комплексен онкологичен център - Стара Загора ЕООД		
Адрес ул.Д-р Тодор Стоянович №15		
Град Стара Загора	Пощенски код 6003	Държава България
За контакти Ръководител финансов отдел	Телефон 042 600959	
Лице за контакт Петя Александрова		
Електронна поща <a href="mailto:oncosz@abv.bg">oncosz@abv.bg</a>	Факс 042 600959	
Интернет адрес/и (когато е приложимо) Адрес на възложителя: <a href="http://www.oncosz.com">www.oncosz.com</a> Адрес на профила на купувача: <a href="http://oncosz.com/?page_id=2937">http://oncosz.com/?page_id=2937</a>		
<b>I.2) Вид на възложителя и основна дейност/и:</b> (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 отдих и култура	<input type="checkbox"/> Социална закрила
<input checked="" type="checkbox"/> Публичноправна организация	<input type="checkbox"/> Отдих, 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): _____		
<b>I.3) Основна дейност/и на възложителя, свързана/и с:</b> (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>		
№: 125 от 03/09/2015 дд/мм/гггг		
<b>II.4) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки</b>		
00731-2015-0006(nnnnn-uuuu-xxxx)		
<b>II.5) Описание на предмета на поръчката</b>		
Доставка на медицински изделия през 2016г.		

**РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА**

<b>III.1) Номер на договора:</b> 8 от 29/12/2015 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)				
ВЕСТ МЕДИКАЛ КЕЪР ЕООД, ЕИК: 202832033				
Адрес				
ж.к. Борово, ул. Борово №52, вх. В, ет. 3, ап. 30				
Град	Пощенски код	Държава		
София	1680	България		
	Телефон			
	088 8941133			
Електронна поща	Факс			
	088 5434191			
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 медицински изделия през 2016г. по обособени позиции №№ 70 и 71				
<b>III.6) Срок на изпълнение</b>				
Срок на изпълнение в месеци: _____ или дни _____ (от сключване на договора)				
или				
начална дата 01/01/2016 дд/мм/гггг				
крайна дата 31/12/2016 дд/мм/гггг				
<b>III.7) Стойност, посочена в договора (в цифри):</b>				
	без ДДС	с ДДС	Стойност на ДДС (в %)	
Стойност: 96745.50	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

##### IV.1) Дата на приключване/прекратяване:

31/12/2016 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

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 2.45 % от предмета на договора (при частично изпълнение).

Причини за частичното изпълнение (когато е приложимо):

По-малки потребности на възложителя от договорените.

(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: 2843.88 Валута: BGN   при 20

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: 26/01/2017 дд/мм/гггг

##### Възложител:

##### Трите имена:

/подпис и печат/

д-р Петьо Вълчев Чилингиров

**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>

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

**Деловодна информация**  
 Партида на възложителя: 00731  
 Поделение: "КОЦ - Стара Загора" ЕООД  
 Изходящ номер: 339 от дата 26/01/2017  
 Коментар на възложителя:  
 Информация за изпълнението на договор за ОП с предмет „Доставка на медицински изделия през 2016г.“

**РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ**

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

<b>I.1) Наименование и адрес</b>		
Официално наименование Комплексен онкологичен център - Стара Загора ЕООД		
Адрес ул.Д-р Тодор Стоянович №15		
Град Стара Загора	Пощенски код 6003	Държава България
За контакти Ръководител финансов отдел	Телефон 042 600959	
Лице за контакт Петя Александрова		
Електронна поща <a href="mailto:oncosz@abv.bg">oncosz@abv.bg</a>	Факс 042 600959	
Интернет адрес/и (когато е приложимо) Адрес на възложителя: <a href="http://www.oncosz.com">www.oncosz.com</a> Адрес на профила на купувача: <a href="http://oncosz.com/?page_id=2937">http://oncosz.com/?page_id=2937</a>		
<b>I.2) Вид на възложителя и основна дейност/и:</b> (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"/> Национална агенция/служба <input type="checkbox"/> Регионален или местен орган <input type="checkbox"/> Регионална или местна агенция/служба <input checked="" type="checkbox"/> Публичноправна организация <input type="checkbox"/> Европейска институция/агенция или международна организация <input type="checkbox"/> Друго (моля, уточнете): _____		
<input type="checkbox"/> Обществени услуги <input type="checkbox"/> Отбрана <input type="checkbox"/> Обществен ред и сигурност <input type="checkbox"/> Околна среда <input type="checkbox"/> Икономическа и финансова дейност <input checked="" type="checkbox"/> Здравеопазване <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): _____		
<b>I.3) Основна дейност/и на възложителя, свързана/и с:</b> (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"/> Електрическа енергия <input type="checkbox"/> Търсене, проучване или добив на природен газ или нефт <input type="checkbox"/> Търсене, проучване или добив на въглища или други твърди горива <input type="checkbox"/> Вода		
<input type="checkbox"/> Пощенски услуги <input type="checkbox"/> Железопътни услуги <input type="checkbox"/> Градски железопътни, трамвайни, тролейбусни или автобусни услуги <input type="checkbox"/> Пристанищни дейности <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: 125 от 03/09/2015 дд/мм/гггг
<b>II.4) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки</b> 00731-2015-0006(nnnnn-uuuu-xxxx)
<b>II.5) Описание на предмета на поръчката</b> Доставка на медицински изделия през 2016г.

**РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА**

<b>III.1) Номер на договора:</b> 9 от 29/12/2015 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) „БУЛМАР МЛ“ ООД, ЕИК: 131148628 Адрес кв. Манастирски ливади, ул. „Пирин“ № 32		
Град София	Пощенски код 1618	Държава България
	Телефон 02 8501050	
Електронна поща	Факс 02 8558543	
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 медицински изделия през 2016г. по обособени позиции №№ 24, 30 и 32		
<b>III.6) Срок на изпълнение</b> Срок на изпълнение в месеци: _____ или дни _____ (от сключване на договора) или начална дата 01/01/2016 дд/мм/гггг крайна дата 31/12/2016 дд/мм/гггг		
<b>III.7) Стойност, посочена в договора (в цифри):</b>		
	без ДДС	с ДДС
Стойност: 5350.00	Валута: BGN	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Разменен курс към BGN: _____		Стойност на ДДС (в %) при _____
<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

##### IV.1) Дата на приключване/прекратяване:

31/12/2016 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

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 20.45 % от предмета на договора (при частично изпълнение).

Причини за частичното изпълнение (когато е приложимо):

По-малки потребности на възложителя от договорените.

(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: 1312.80 Валута: BGN   при 20

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: 26/01/2017 дд/мм/гггг

##### Възложител:

##### Трите имена:

/подпис и печат/

д-р Петьо Вълчев Чилингиров

**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>

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

**Деловодна информация**  
 Партида на възложителя: 00731  
 Поделение: "КОЦ - Стара Загора" ЕООД  
 Изходящ номер: 340 от дата 26/01/2017  
 Коментар на възложителя:  
 Информация за изпълнението на договор за ОП с предмет „Доставка на медицински изделия през 2016г.“

**РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ**

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

<b>I.1) Наименование и адрес</b>		
Официално наименование Комплексен онкологичен център - Стара Загора ЕООД		
Адрес ул.Д-р Тодор Стоянович №15		
Град Стара Загора	Пощенски код 6003	Държава България
За контакти Ръководител финансов отдел	Телефон 042 600959	
Лице за контакт Петя Александрова		
Електронна поща <a href="mailto:oncosz@abv.bg">oncosz@abv.bg</a>	Факс 042 600959	
Интернет адрес/и (когато е приложимо) Адрес на възложителя: <a href="http://www.oncosz.com">www.oncosz.com</a> Адрес на профила на купувача: <a href="http://oncosz.com/?page_id=2937">http://oncosz.com/?page_id=2937</a>		
<b>I.2) Вид на възложителя и основна дейност/и:</b> (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"/> Национална агенция/служба <input type="checkbox"/> Регионален или местен орган <input type="checkbox"/> Регионална или местна агенция/служба <input checked="" type="checkbox"/> Публичноправна организация <input type="checkbox"/> Европейска институция/агенция или международна организация <input type="checkbox"/> Друго (моля, уточнете): _____		
<input type="checkbox"/> Обществени услуги <input type="checkbox"/> Отбрана <input type="checkbox"/> Обществен ред и сигурност <input type="checkbox"/> Околна среда <input type="checkbox"/> Икономическа и финансова дейност <input checked="" type="checkbox"/> Здравеопазване <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): _____		
<b>I.3) Основна дейност/и на възложителя, свързана/и с:</b> (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"/> Електрическа енергия <input type="checkbox"/> Търсене, проучване или добив на природен газ или нефт <input type="checkbox"/> Търсене, проучване или добив на въглища или други твърди горива <input type="checkbox"/> Вода		
<input type="checkbox"/> Пощенски услуги <input type="checkbox"/> Железопътни услуги <input type="checkbox"/> Градски железопътни, трамвайни, тролейбусни или автобусни услуги <input type="checkbox"/> Пристанищни дейности <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: 125 от 03/09/2015 дд/мм/гггг
<b>II.4) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки</b> 00731-2015-0006(nnnnn-uuuu-xxxx)
<b>II.5) Описание на предмета на поръчката</b> Доставка на медицински изделия през 2016г.

**РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА**

<b>III.1) Номер на договора:</b> 10 от 29/12/2015 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) „ЕКОМЕТ-90“ ЕООД, ЕИК: 130139003 Адрес ж.к. Овча купел, ул. Крушовски връх №40		
Град София	Пощенски код 1618	Държава България
	Телефон 02 9581211	
Електронна поща	Факс 02 9556154	
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 медицински изделия през 2016г. по обособени позиции №№ 1, 3, 17, 22, 26, 27, 38, 41, 42, 48, 50 и 58		
<b>III.6) Срок на изпълнение</b> Срок на изпълнение в месеци: _____ или дни _____ (от сключване на договора) или начална дата 01/01/2016 дд/мм/гггг крайна дата 31/12/2016 дд/мм/гггг		
<b>III.7) Стойност, посочена в договора (в цифри):</b>		
	без ДДС	с ДДС
Стойност: 29555.00	Валута: BGN	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Разменен курс към BGN: _____		Стойност на ДДС (в %) при _____
<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

##### IV.1) Дата на приключване/прекратяване:

31/12/2016 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

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 32.20 % от предмета на договора (при частично изпълнение).

Причини за частичното изпълнение (когато е приложимо):

По-малки потребности на възложителя от договорените.

(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: 11420.40 Валута: BGN   при 20

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: 26/01/2017 дд/мм/гггг

##### Възложител:

##### Трите имена:

/подпис и печат/

д-р Петьо Вълчев Чилингиров

**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>

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

**Деловодна информация**  
 Партида на възложителя: 00731  
 Поделение: "КОЦ - Стара Загора" ЕООД  
 Изходящ номер: 341 от дата 26/01/2017  
 Коментар на възложителя:  
 Информация за изпълнението на договор за ОП с предмет „Доставка на медицински изделия през 2016г.“

**РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ**

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

<b>I.1) Наименование и адрес</b>		
Официално наименование Комплексен онкологичен център - Стара Загора ЕООД		
Адрес ул.Д-р Тодор Стоянович №15		
Град Стара Загора	Пощенски код 6003	Държава България
За контакти Ръководител финансов отдел	Телефон 042 600959	
Лице за контакт Петя Александрова		
Електронна поща <a href="mailto:oncosz@abv.bg">oncosz@abv.bg</a>	Факс 042 600959	
Интернет адрес/и (когато е приложимо) Адрес на възложителя: <a href="http://www.oncosz.com">www.oncosz.com</a> Адрес на профила на купувача: <a href="http://oncosz.com/?page_id=2937">http://oncosz.com/?page_id=2937</a>		
<b>I.2) Вид на възложителя и основна дейност/и:</b> (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 отдих и култура	<input type="checkbox"/> Социална закрила
<input checked="" type="checkbox"/> Публичноправна организация	<input type="checkbox"/> Отдих, 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): _____		
<b>I.3) Основна дейност/и на възложителя, свързана/и с:</b> (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: 125 от 03/09/2015 дд/мм/гггг
<b>II.4) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки</b> 00731-2015-0006(nnnnn-uuuu-xxxx)
<b>II.5) Описание на предмета на поръчката</b> Доставка на медицински изделия през 2016г.

**РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА**

<b>III.1) Номер на договора:</b> 11 от 29/12/2015 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) „ПЕРФЕКТ МЕДИКА“ ООД, ЕИК: 833101609 Адрес ул. "Новозагорско шосе" блок 1, п.к. 441		
Град Стара Загора	Пощенски код 6000	Държава България
	Телефон 042 610230	
Електронна поща	Факс 042 601585	
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 медицински изделия през 2016г. по обособени позиции №№ 122, 123, 124, 127, 129, 131, 133 и 134		
<b>III.6) Срок на изпълнение</b> Срок на изпълнение в месеци: _____ или дни _____ (от сключване на договора) или начална дата 01/01/2016 дд/мм/гггг крайна дата 31/12/2016 дд/мм/гггг		
<b>III.7) Стойност, посочена в договора (в цифри):</b>		
	без ДДС	с ДДС
Стойност: 11809.24	Валута: BGN	Стойност на ДДС (в %)
Разменен курс към BGN: _____	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> при _____
<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

##### IV.1) Дата на приключване/прекратяване:

31/12/2016 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

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 51.64 % от предмета на договора (при частично изпълнение).

Причини за частичното изпълнение (когато е приложимо):

По-малки потребности на възложителя от договорените.

(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: 7318.62 Валута: BGN   при 20

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: 26/01/2017 дд/мм/гггг

##### Възложител:

##### Трите имена:

/подпис и печат/

д-р Петьо Вълчев Чилингиров

**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>

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

**Деловодна информация**  
 Партида на възложителя: 00731  
 Поделение: "КОЦ - Стара Загора" ЕООД  
 Изходящ номер: 342 от дата 26/01/2017  
 Коментар на възложителя:  
 Информация за изпълнението на договор за ОП с предмет „Доставка на медицински изделия през 2016г.“

**РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ**

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

<b>I.1) Наименование и адрес</b>		
Официално наименование Комплексен онкологичен център - Стара Загора ЕООД		
Адрес ул.Д-р Тодор Стоянович №15		
Град Стара Загора	Пощенски код 6003	Държава България
За контакти Ръководител финансов отдел	Телефон 042 600959	
Лице за контакт Петя Александрова		
Електронна поща <a href="mailto:oncosz@abv.bg">oncosz@abv.bg</a>	Факс 042 600959	
Интернет адрес/и (когато е приложимо) Адрес на възложителя: <a href="http://www.oncosz.com">www.oncosz.com</a> Адрес на профила на купувача: <a href="http://oncosz.com/?page_id=2937">http://oncosz.com/?page_id=2937</a>		
<b>I.2) Вид на възложителя и основна дейност/и:</b> (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): _____	
<b>I.3) Основна дейност/и на възложителя, свързана/и с:</b> (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: 125 от 03/09/2015 дд/мм/гггг
<b>II.4) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки</b> 00731-2015-0006(nnnnn-uuuu-xxxx)
<b>II.5) Описание на предмета на поръчката</b> Доставка на медицински изделия през 2016г.

**РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА**

<b>III.1) Номер на договора:</b> 12 от 29/12/2015 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) „АКВАХИМ“ АД, ЕИК: 200984964 Адрес бул. "Проф. Цветан Лазаров" № 83		
Град София	Пощенски код 1582	Държава България
	Телефон 02 8075000	
Електронна поща	Факс 02 8075050	
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 медицински изделия през 2016г. по обособени позиции №№ 20, 43, 72, 101, 102, 104, 105, 106, 107, 108, 109, 110, 112, 115, 116, 117, 118 и 145		
<b>III.6) Срок на изпълнение</b> Срок на изпълнение в месеци: _____ или дни _____ (от сключване на договора) или начална дата 01/01/2016 дд/мм/гггг крайна дата 31/12/2016 дд/мм/гггг		
<b>III.7) Стойност, посочена в договора (в цифри):</b>		
	без ДДС	с ДДС
Стойност: 31055.85	Валута: BGN	Стойност на ДДС (в %)
Разменен курс към BGN: _____	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> при _____

<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> 31/12/2016 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 изменян/допълван</b>	Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>			
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%; border-bottom: 1px solid black;">Променено условие от договора</td> <td style="width: 25%; border-bottom: 1px solid black;">Преди промяната</td> <td style="width: 25%; border-bottom: 1px solid black;">След промяната</td> <td style="width: 25%; border-bottom: 1px solid black;">Правно основание за промяната</td> </tr> </table>	Променено условие от договора	Преди промяната	След промяната	Правно основание за промяната
Променено условие от договора	Преди промяната	След промяната	Правно основание за промяната	

<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 type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
Изпълнението е 16.66 % от предмета на договора (при частично изпълнение).	
Причини за частичното изпълнение (когато е приложимо):	
По-малки потребности на възложителя от договорените .	
(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: 6210.24	Валута: BGN	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> при 20
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)	

<b>V: ДРУГА ИНФОРМАЦИЯ (когато е приложимо)</b>

<b>VI: ДАТА на изпращане на настоящата информация</b>
Дата: 26/01/2017 дд/мм/гггг

<b>Възложител:</b>
<b>Трите имена:</b> /подпис и печат/

д-р Петьо Вълчев Чилингиров

**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>

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

**Деловодна информация**  
 Партида на възложителя: 00731  
 Поделение: "КОЦ - Стара Загора" ЕООД  
 Изходящ номер: 343 от дата 26/01/2017  
 Коментар на възложителя:  
 Информация за изпълнението на договор за ОП с предмет „Доставка на медицински изделия през 2016г.“

**РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ**

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

<b>I.1) Наименование и адрес</b>		
Официално наименование Комплексен онкологичен център - Стара Загора ЕООД		
Адрес ул.Д-р Тодор Стоянович №15		
Град Стара Загора	Пощенски код 6003	Държава България
За контакти Ръководител финансов отдел	Телефон 042 600959	
Лице за контакт Петя Александрова		
Електронна поща <a href="mailto:oncosz@abv.bg">oncosz@abv.bg</a>	Факс 042 600959	
Интернет адрес/и (когато е приложимо) Адрес на възложителя: <a href="http://www.oncosz.com">www.oncosz.com</a> Адрес на профила на купувача: <a href="http://oncosz.com/?page_id=2937">http://oncosz.com/?page_id=2937</a>		
<b>I.2) Вид на възложителя и основна дейност/и:</b> (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 отдих и култура	<input type="checkbox"/> Социална закрила
<input checked="" type="checkbox"/> Публичноправна организация	<input type="checkbox"/> Отдих, 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): _____		
<b>I.3) Основна дейност/и на възложителя, свързана/и с:</b> (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: 125 от 03/09/2015 дд/мм/гггг
<b>II.4) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки</b> 00731-2015-0006(nnnnn-uuuu-xxxx)
<b>II.5) Описание на предмета на поръчката</b> Доставка на медицински изделия през 2016г.

**РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА**

<b>III.1) Номер на договора:</b> 13 от 29/12/2015 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) „ЛИВЕДА МЕД 2000“ ООД, ЕИК: 130153202 Адрес район Триадица, „Луи Айер“ № 79		
Град София	Пощенски код 1404	Държава България
	Телефон 02 8625451	
Електронна поща	Факс 02 8625462	
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 медицински изделия през 2016г. по обособена позиция № 73		
<b>III.6) Срок на изпълнение</b> Срок на изпълнение в месеци: _____ или дни _____ (от сключване на договора) или начална дата 01/01/2016 дд/мм/гггг крайна дата 31/12/2016 дд/мм/гггг		
<b>III.7) Стойност, посочена в договора (в цифри):</b>		
	без ДДС	с ДДС
Стойност: 5200.00	Валута: BGN	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Разменен курс към BGN: _____		Стойност на ДДС (в %) при _____
<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>			
31/12/2016 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 изменян/допълван</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> <span style="float: right;">Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/></span>			
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 type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
Изпълнението е 0 % от предмета на договора (при частично изпълнение).			
Причини за частичното изпълнение (когато е приложимо):			
Не е възникнала необходимост на възложителя от доставки по договора.			
(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: 0.00	Валута: BGN	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> при 20
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)**


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

Дата: 26/01/2017 дд/мм/гггг
-----------------------------

**Възложител:**

<b>Трите имена:</b> /подпис и печат/ д-р Петьо Вълчев Чилингиров
<b>Длъжност:</b>

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>

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

**Деловодна информация**  
 Партида на възложителя: 00731  
 Поделение: "КОЦ - Стара Загора" ЕООД  
 Изходящ номер: 344 от дата 26/01/2017  
 Коментар на възложителя:  
 Информация за изпълнението на договор за ОП с предмет „Доставка на медицински изделия през 2016г.“

**РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ**

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

<b>I.1) Наименование и адрес</b>		
Официално наименование Комплексен онкологичен център - Стара Загора ЕООД		
Адрес ул.Д-р Тодор Стоянович №15		
Град Стара Загора	Пощенски код 6003	Държава България
За контакти Ръководител финансов отдел	Телефон 042 600959	
Лице за контакт Петя Александрова		
Електронна поща <a href="mailto:oncosz@abv.bg">oncosz@abv.bg</a>	Факс 042 600959	
Интернет адрес/и (когато е приложимо) Адрес на възложителя: <a href="http://www.oncosz.com">www.oncosz.com</a> Адрес на профила на купувача: <a href="http://oncosz.com/?page_id=2937">http://oncosz.com/?page_id=2937</a>		
<b>I.2) Вид на възложителя и основна дейност/и:</b> (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): _____	
<b>I.3) Основна дейност/и на възложителя, свързана/и с:</b> (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: 125 от 03/09/2015 дд/мм/гггг
<b>II.4) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки</b> 00731-2015-0006(nnnnn-uuuu-xxxx)
<b>II.5) Описание на предмета на поръчката</b> Доставка на медицински изделия през 2016г.

**РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА**

<b>III.1) Номер на договора:</b> 14 от 29/12/2015 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) „КАНБЕРА ПАКАРД БЪЛГАРИЯ“ ЕООД, ЕИК: 040206912 Адрес ул. Тодор Каблешков № 61, вх. Б, ет. 1, ап. 19		
Град София	Пощенски код 1680	Държава България
	Телефон 02 9589480	
Електронна поща	Факс 02 9589477	
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 медицински изделия през 2016г. по обособена позиция № 82		
<b>III.6) Срок на изпълнение</b> Срок на изпълнение в месеци: _____ или дни _____ (от сключване на договора) или начална дата 01/01/2016 дд/мм/гггг крайна дата 31/12/2016 дд/мм/гггг		
<b>III.7) Стойност, посочена в договора (в цифри):</b>		
Стойност: 5268.00	Валута: BGN	без ДДС <input checked="" type="checkbox"/> с ДДС <input type="checkbox"/>
Разменен курс към BGN: _____		Стойност на ДДС (в %) при _____
<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>			
31/12/2016 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 изменян/допълван</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> <span style="float: right;">Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/></span>			
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 type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
Изпълнението е 0 % от предмета на договора (при частично изпълнение).			
Причини за частичното изпълнение (когато е приложимо):			
Не е възникнала необходимост на възложителя от доставки по договора.			
(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: 0.00	Валута: BGN <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	при 20
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)**


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

Дата: 26/01/2017 дд/мм/гггг
-----------------------------

**Възложител:**

<b>Трите имена:</b> /подпис и печат/ д-р Петьо Вълчев Чилингиров
<b>Длъжност:</b>

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>

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

**Деловодна информация**  
 Партида на възложителя: 00731  
 Поделение: "КОЦ - Стара Загора" ЕООД  
 Изходящ номер: 345 от дата 26/01/2017  
 Коментар на възложителя:  
 Информация за изпълнението на договор за ОП с предмет „Доставка на медицински изделия през 2016г.“

**РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ**

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

<b>I.1) Наименование и адрес</b>		
Официално наименование Комплексен онкологичен център - Стара Загора ЕООД		
Адрес ул.Д-р Тодор Стоянович №15		
Град Стара Загора	Пощенски код 6003	Държава България
За контакти Ръководител финансов отдел	Телефон 042 600959	
Лице за контакт Петя Александрова		
Електронна поща <a href="mailto:oncosz@abv.bg">oncosz@abv.bg</a>	Факс 042 600959	
Интернет адрес/и (когато е приложимо) Адрес на възложителя: <a href="http://www.oncosz.com">www.oncosz.com</a> Адрес на профила на купувача: <a href="http://oncosz.com/?page_id=2937">http://oncosz.com/?page_id=2937</a>		
<b>I.2) Вид на възложителя и основна дейност/и:</b> (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): _____	
<b>I.3) Основна дейност/и на възложителя, свързана/и с:</b> (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: 125 от 03/09/2015 дд/мм/гггг
<b>II.4) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки</b> 00731-2015-0006(nnnnn-uuuu-xxxx)
<b>II.5) Описание на предмета на поръчката</b> Доставка на медицински изделия през 2016г.

**РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА**

<b>III.1) Номер на договора:</b> 15 от 29/12/2015 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) "ЧАРДАКЛИЕВ" ЕООД, ЕИК: 123665818 Адрес ул. Димитър Подвързачов" № 7, ет.1, ап.2 <table border="1"> <tr> <td>Град Стара Загора</td> <td>Пощенски код 6000</td> <td>Държава България</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Телефон 042 633180</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Електронна поща</td> <td>Факс 042 605134</td> <td></td> </tr> </table> Интернет адрес (URL):			Град Стара Загора	Пощенски код 6000	Държава България		Телефон 042 633180		Електронна поща	Факс 042 605134	
Град Стара Загора	Пощенски код 6000	Държава България									
	Телефон 042 633180										
Електронна поща	Факс 042 605134										
<b>III.4) При изпълнението участват подизпълнители</b> <span style="float: right;">Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/></span>											
<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 медицински изделия през 2016г. по обособени позиции №№ 4, 6, 25, 28, 29, 34, 35, 36 и 46											
<b>III.6) Срок на изпълнение</b> Срок на изпълнение в месеци: _____ или дни _____ (от сключване на договора) или начална дата 01/01/2016 дд/мм/гггг крайна дата 31/12/2016 дд/мм/гггг											
<b>III.7) Стойност, посочена в договора (в цифри):</b>											
	без ДДС	с ДДС	Стойност на ДДС (в %)								
Стойност: 37275.00	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

##### IV.1) Дата на приключване/прекратяване:

31/12/2016 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

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 26.87 % от предмета на договора (при частично изпълнение).

Причини за частичното изпълнение (когато е приложимо):

По-малки потребности на възложителя от договорените.

(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: 12018.00 Валута: BGN   при 20

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: 26/01/2017 дд/мм/гггг

##### Възложител:

##### Трите имена:

/подпис и печат/

д-р Петьо Вълчев Чилингиров

**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>

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

**Деловодна информация**  
 Партида на възложителя: 00731  
 Поделение: "КОЦ - Стара Загора" ЕООД  
 Изходящ номер: 346 от дата 26/01/2017  
 Коментар на възложителя:  
 Информация за изпълнението на договор за ОП с предмет „Доставка на медицински изделия през 2016г.“

**РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ**

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

<b>I.1) Наименование и адрес</b>		
Официално наименование Комплексен онкологичен център - Стара Загора ЕООД		
Адрес ул.Д-р Тодор Стоянович №15		
Град Стара Загора	Пощенски код 6003	Държава България
За контакти Ръководител финансов отдел	Телефон 042 600959	
Лице за контакт Петя Александрова		
Електронна поща <a href="mailto:oncosz@abv.bg">oncosz@abv.bg</a>	Факс 042 600959	
Интернет адрес/и (когато е приложимо) Адрес на възложителя: <a href="http://www.oncosz.com">www.oncosz.com</a> Адрес на профила на купувача: <a href="http://oncosz.com/?page_id=2937">http://oncosz.com/?page_id=2937</a>		
<b>I.2) Вид на възложителя и основна дейност/и:</b> (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 отдих и култура	<input type="checkbox"/> Социална закрила
<input checked="" type="checkbox"/> Публичноправна организация	<input type="checkbox"/> Отдих, 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): _____		
<b>I.3) Основна дейност/и на възложителя, свързана/и с:</b> (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: 125 от 03/09/2015 дд/мм/гггг
<b>II.4) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки</b> 00731-2015-0006(nnnnn-uuuu-xxxx)
<b>II.5) Описание на предмета на поръчката</b> Доставка на медицински изделия през 2016г.

**РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА**

<b>III.1) Номер на договора:</b> 16 от 29/12/2015 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) „ЕЛПАК – ЛИЗИНГ“ ЕООД, ЕИК: 103506445 Адрес ул. „Иван Богоров“ №12, ет.2				
Град Варна	Пощенски код 9002	Държава България		
	Телефон 052 602360			
Електронна поща	Факс 052 699060			
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 медицински изделия през 2016г. по обособени позиции №№ 54, 55, 74, 76, 78, 80 и 142				
<b>III.6) Срок на изпълнение</b> Срок на изпълнение в месеци: _____ или дни _____ (от сключване на договора) или начална дата 01/01/2016 дд/мм/гггг крайна дата 31/12/2016 дд/мм/гггг				
<b>III.7) Стойност, посочена в договора (в цифри):</b>				
	без ДДС	с ДДС	Стойност на ДДС (в %)	
Стойност: 42011.60	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

##### IV.1) Дата на приключване/прекратяване:

31/12/2016 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

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 29.30 % от предмета на договора (при частично изпълнение).

Причини за частичното изпълнение (когато е приложимо):

По-малки потребности на възложителя от договорените.

(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: 14772.36 Валута: BGN   при 20

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: 26/01/2017 дд/мм/гггг

##### Възложител:

##### Трите имена:

/подпис и печат/

д-р Петьо Вълчев Чилингиров

**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>

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

**Деловодна информация**  
 Партида на възложителя: 00731  
 Поделение: "КОЦ - Стара Загора" ЕООД  
 Изходящ номер: 347 от дата 26/01/2017  
 Коментар на възложителя:  
 Информация за изпълнението на договор за ОП с предмет „Доставка на медицински изделия през 2016г.“

**РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ**

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

<b>I.1) Наименование и адрес</b>		
Официално наименование Комплексен онкологичен център - Стара Загора ЕООД		
Адрес ул.Д-р Тодор Стоянович №15		
Град Стара Загора	Пощенски код 6003	Държава България
За контакти Ръководител финансов отдел	Телефон 042 600959	
Лице за контакт Петя Александрова		
Електронна поща <a href="mailto:oncosz@abv.bg">oncosz@abv.bg</a>	Факс 042 600959	
Интернет адрес/и (когато е приложимо) Адрес на възложителя: <a href="http://www.oncosz.com">www.oncosz.com</a> Адрес на профила на купувача: <a href="http://oncosz.com/?page_id=2937">http://oncosz.com/?page_id=2937</a>		
<b>I.2) Вид на възложителя и основна дейност/и:</b> (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 отдих и култура	<input type="checkbox"/> Социална закрила
<input checked="" type="checkbox"/> Публичноправна организация	<input type="checkbox"/> Отдих, 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): _____		
<b>I.3) Основна дейност/и на възложителя, свързана/и с:</b> (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: 125 от 03/09/2015 дд/мм/гггг
<b>II.4) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки</b> 00731-2015-0006(nnnnn-uuuu-xxxx)
<b>II.5) Описание на предмета на поръчката</b> Доставка на медицински изделия през 2016г.

**РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА**

<b>III.1) Номер на договора:</b> 17 от 29/12/2015 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) „МЕДИЦИНСКА ТЕХНИКА ИНЖЕНЕРИНГ“ ООД, ЕИК: 831641528 Адрес ж.к. Младост 1, бл. 28Б		
Град София	Пощенски код 1750	Държава България
	Телефон 02 9712061	
Електронна поща	Факс 02 9712410	
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 медицински изделия през 2016г. по обособени позиции №№ 15, 68, 69, 77, 119, 120, 132, 135, 138 и 147		
<b>III.6) Срок на изпълнение</b> Срок на изпълнение в месеци: _____ или дни _____ (от сключване на договора) или начална дата 01/01/2016 дд/мм/гггг крайна дата 31/12/2016 дд/мм/гггг		
<b>III.7) Стойност, посочена в договора (в цифри):</b>		
	без ДДС	с ДДС
Стойност: 38883.00	Валута: BGN	Стойност на ДДС (в %)
Разменен курс към BGN: _____	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> при _____
<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

##### IV.1) Дата на приключване/прекратяване:

31/12/2016 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

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 46.98 % от предмета на договора (при частично изпълнение).

Причини за частичното изпълнение (когато е приложимо):

По-малки потребности на възложителя от договорените.

(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: 21919.56 Валута: BGN   при 20

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: 26/01/2017 дд/мм/гггг

##### Възложител:

##### Трите имена:

/подпис и печат/

д-р Петьо Вълчев Чилингиров

**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>

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

**ДЕЛОВОДНА ИНФОРМАЦИЯ**

**Деловодна информация**  
 Партида на възложителя: 00731  
 Поделение: "КОЦ - Стара Загора" ЕООД  
 Изходящ номер: 348 от дата 26/01/2017  
 Коментар на възложителя:  
 Информация за изпълнението на договор за ОП с предмет „Доставка на медицински изделия през 2016г.“

**РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ**

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

<b>I.1) Наименование и адрес</b>		
Официално наименование Комплексен онкологичен център - Стара Загора ЕООД		
Адрес ул.Д-р Тодор Стоянович №15		
Град Стара Загора	Пощенски код 6003	Държава България
За контакти Ръководител финансов отдел	Телефон 042 600959	
Лице за контакт Петя Александрова		
Електронна поща <a href="mailto:oncosz@abv.bg">oncosz@abv.bg</a>	Факс 042 600959	
Интернет адрес/и (когато е приложимо) Адрес на възложителя: <a href="http://www.oncosz.com">www.oncosz.com</a> Адрес на профила на купувача: <a href="http://oncosz.com/?page_id=2937">http://oncosz.com/?page_id=2937</a>		
<b>I.2) Вид на възложителя и основна дейност/и:</b> (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 отдих и култура	<input type="checkbox"/> Социална закрила
<input checked="" type="checkbox"/> Публичноправна организация	<input type="checkbox"/> Отдих, 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): _____		
<b>I.3) Основна дейност/и на възложителя, свързана/и с:</b> (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: 125 от 03/09/2015 дд/мм/гггг
<b>II.4) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки</b> 00731-2015-0006(nnnnn-uuuu-xxxx)
<b>II.5) Описание на предмета на поръчката</b> Доставка на медицински изделия през 2016г.

**РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА**

<b>III.1) Номер на договора:</b> 18 от 29/12/2015 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) Б. БРАУН МЕДИКАЛ ЕООД, ЕИК: 175016820 Адрес бул. Христофор Колумб №64, бл. А2, офис 111		
Град София	Пощенски код 1528	Държава България
	Телефон 02 8076740	
Електронна поща	Факс 02 9743083	
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 медицински изделия през 2016г. по обособени позиции №№ 5, 8, 9, 10, 11, 14, 18, 19 и 57		
<b>III.6) Срок на изпълнение</b> Срок на изпълнение в месеци: _____ или дни _____ (от сключване на договора) или начална дата 01/01/2016 дд/мм/гггг крайна дата 31/12/2016 дд/мм/гггг		
<b>III.7) Стойност, посочена в договора (в цифри):</b>		
	без ДДС	с ДДС
Стойност: 119355.00	Валута: BGN	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Разменен курс към BGN: _____		Стойност на ДДС (в %) при _____
<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

##### IV.1) Дата на приключване/прекратяване:

31/12/2016 дд/мм/гггг

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

(Кратко описание на обстоятелствата, които обуславят прекратяването)

##### IV.3) Договорът е изменен/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 10.31 % от предмета на договора (при частично изпълнение).

Причини за частичното изпълнение (когато е приложимо):

По-малки потребности на възложителя от договорените.

(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: 14769.91 Валута: BGN   при 20

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: 26/01/2017 дд/мм/гггг

##### Възложител:

##### Трите имена:

/подпис и печат/

д-р Петьо Вълчев Чилингиров

**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>

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

**Деловодна информация**  
 Партида на възложителя: 00731  
 Поделение: "КОЦ - Стара Загора" ЕООД  
 Изходящ номер: 349 от дата 26/01/2017  
 Коментар на възложителя:  
 Информация за изпълнението на договор за ОП с предмет „Доставка на медицински изделия през 2016г.“

**РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ**

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

<b>I.1) Наименование и адрес</b>		
Официално наименование Комплексен онкологичен център - Стара Загора ЕООД		
Адрес ул.Д-р Тодор Стоянович №15		
Град Стара Загора	Пощенски код 6003	Държава България
За контакти Ръководител финансов отдел	Телефон 042 600959	
Лице за контакт Петя Александрова		
Електронна поща <a href="mailto:oncosz@abv.bg">oncosz@abv.bg</a>	Факс 042 600959	
Интернет адрес/и (когато е приложимо) Адрес на възложителя: <a href="http://www.oncosz.com">www.oncosz.com</a> Адрес на профила на купувача: <a href="http://oncosz.com/?page_id=2937">http://oncosz.com/?page_id=2937</a>		
<b>I.2) Вид на възложителя и основна дейност/и:</b> (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"/> Национална агенция/служба <input type="checkbox"/> Регионален или местен орган <input type="checkbox"/> Регионална или местна агенция/служба <input checked="" type="checkbox"/> Публичноправна организация <input type="checkbox"/> Европейска институция/агенция или международна организация <input type="checkbox"/> Друго (моля, уточнете): _____		
<input type="checkbox"/> Обществени услуги <input type="checkbox"/> Отбрана <input type="checkbox"/> Обществен ред и сигурност <input type="checkbox"/> Околна среда <input type="checkbox"/> Икономическа и финансова дейност <input checked="" type="checkbox"/> Здравеопазване <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): _____		
<b>I.3) Основна дейност/и на възложителя, свързана/и с:</b> (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"/> Електрическа енергия <input type="checkbox"/> Търсене, проучване или добив на природен газ или нефт <input type="checkbox"/> Търсене, проучване или добив на въглища или други твърди горива <input type="checkbox"/> Вода		
<input type="checkbox"/> Пощенски услуги <input type="checkbox"/> Железопътни услуги <input type="checkbox"/> Градски железопътни, трамвайни, тролейбусни или автобусни услуги <input type="checkbox"/> Пристанищни дейности <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: 125 от 03/09/2015 дд/мм/гггг
<b>II.4) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки</b> 00731-2015-0006(nnnnn-uuuu-xxxx)
<b>II.5) Описание на предмета на поръчката</b> Доставка на медицински изделия през 2016г.

**РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА**

<b>III.1) Номер на договора:</b> 19 от 29/12/2015 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) „МЕДИЛАБ“ ООД, ЕИК: 131443308 Адрес ул. Силиврия № 44-46, вх.Б, ап.1		
Град София	Пощенски код 1404	Държава България
	Телефон 02 8598046	
Електронна поща	Факс 02 8598047	
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 медицински изделия през 2016г. по обособена позиция № 130		
<b>III.6) Срок на изпълнение</b> Срок на изпълнение в месеци: _____ или дни _____ (от сключване на договора) или начална дата 01/01/2016 дд/мм/гггг крайна дата 31/12/2016 дд/мм/гггг		
<b>III.7) Стойност, посочена в договора (в цифри):</b>		
Стойност: 1240.00	Валута: BGN	без ДДС <input checked="" type="checkbox"/> с ДДС <input type="checkbox"/>
Разменен курс към BGN: _____		Стойност на ДДС (в %) при _____
<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>			
31/12/2016 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 изменян/допълван</b>			<b>Да</b> <input type="checkbox"/> <b>Не</b> <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> <span style="float: right;"><b>Да</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Не</b> <input type="checkbox"/></span>			
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>			<b>Да</b> <input type="checkbox"/> <b>Не</b> <input checked="" type="checkbox"/>
Изпълнението е 40 % от предмета на договора (при частично изпълнение).			
Причини за частичното изпълнение (когато е приложимо):			
По-малки потребности на възложителя от договорените .			
(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: 595.20	Валута: BGN	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> при 20
Разменен курс към BGN: _____			
<b>IV.7) Във връзка с изпълнението на договора се дължат или са платени неустойки</b>			<b>Да</b> <input type="checkbox"/> <b>Не</b> <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: 26/01/2017 дд/мм/гггг
-----------------------------

**Възложител:**

<b>Трите имена:</b> /подпис и печат/ д-р Петьо Вълчев Чилингиров
<b>Длъжност:</b>

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>

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

**Деловодна информация**  
 Партида на възложителя: 00731  
 Поделение: "КОЦ - Стара Загора" ЕООД  
 Изходящ номер: 350 от дата 26/01/2017  
 Коментар на възложителя:  
 Информация за изпълнението на договор за ОП с предмет „Доставка на медицински изделия през 2016г.“

**РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ**

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

<b>I.1) Наименование и адрес</b>		
Официално наименование Комплексен онкологичен център - Стара Загора ЕООД		
Адрес ул.Д-р Тодор Стоянович №15		
Град Стара Загора	Пощенски код 6003	Държава България
За контакти Ръководител финансов отдел	Телефон 042 600959	
Лице за контакт Петя Александрова		
Електронна поща <a href="mailto:oncosz@abv.bg">oncosz@abv.bg</a>	Факс 042 600959	
Интернет адрес/и (когато е приложимо) Адрес на възложителя: <a href="http://www.oncosz.com">www.oncosz.com</a> Адрес на профила на купувача: <a href="http://oncosz.com/?page_id=2937">http://oncosz.com/?page_id=2937</a>		
<b>I.2) Вид на възложителя и основна дейност/и:</b> (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"/> Национална агенция/служба <input type="checkbox"/> Регионален или местен орган <input type="checkbox"/> Регионална или местна агенция/служба <input checked="" type="checkbox"/> Публичноправна организация <input type="checkbox"/> Европейска институция/агенция или международна организация <input type="checkbox"/> Друго (моля, уточнете): _____		
<input type="checkbox"/> Обществени услуги <input type="checkbox"/> Отбрана <input type="checkbox"/> Обществен ред и сигурност <input type="checkbox"/> Околна среда <input type="checkbox"/> Икономическа и финансова дейност <input checked="" type="checkbox"/> Здравеопазване <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): _____		
<b>I.3) Основна дейност/и на възложителя, свързана/и с:</b> (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"/> Електрическа енергия <input type="checkbox"/> Търсене, проучване или добив на природен газ или нефт <input type="checkbox"/> Търсене, проучване или добив на въглища или други твърди горива <input type="checkbox"/> Вода		
<input type="checkbox"/> Пощенски услуги <input type="checkbox"/> Железопътни услуги <input type="checkbox"/> Градски железопътни, трамвайни, тролейбусни или автобусни услуги <input type="checkbox"/> Пристанищни дейности <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: 125 от 03/09/2015 дд/мм/гггг
<b>II.4) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки</b> 00731-2015-0006(nnnnn-uuuu-xxxx)
<b>II.5) Описание на предмета на поръчката</b> Доставка на медицински изделия през 2016г.

**РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА**

<b>III.1) Номер на договора:</b> 20 от 29/12/2015 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) „ИСТЛИНК БЪЛГАРИЯ“ ЕООД, ЕИК: 115573932 Адрес ул. "Йордан Йовков" № 9		
Град Пловдив	Пощенски код 4000	Държава България
	Телефон 032 644588	
Електронна поща	Факс 032 642706	
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 медицински изделия през 2016г. по обособени позиции №№ 23, 31, 39, 40, 47, 51, и 52		
<b>III.6) Срок на изпълнение</b> Срок на изпълнение в месеци: _____ или дни _____ (от сключване на договора) или начална дата 01/01/2016 дд/мм/гггг крайна дата 31/12/2016 дд/мм/гггг		
<b>III.7) Стойност, посочена в договора (в цифри):</b>		
	без ДДС	с ДДС
Стойност: 20017.00	Валута: BGN	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Разменен курс към BGN: _____		Стойност на ДДС (в %) при _____
<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

##### IV.1) Дата на приключване/прекратяване:

31/12/2016 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

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 50.66 % от предмета на договора (при частично изпълнение).

Причини за частичното изпълнение (когато е приложимо):

По-малки потребности на възложителя от договорените.

(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: 12169.26 Валута: BGN   при 20

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)

Считано от 13.01.2016г. е прекратено действието на посочения договор в частта му за обособена позиция № 40 „калцуни полиетиленови“ с търговско наименование на изделието „калцуни полиетиленови“, поради невъзможност за изпълнението му от страна на изпълнителя и на основание раздел IX, т.3, буква „ж“ от договора. Усвоена е гаранцията за изпълнение на обособ. позиция №40 в размер на 3.00лв.

#### VI: ДАТА на изпращане на настоящата информация

Дата: 26/01/2017 дд/мм/гггг

##### Възложител:

Трите имена:

/подпис и печат/

д-р Петьо Вълчев Чилингиров

**Длъжност:**  
Управител