



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

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

**ДЕЛОВОДНА ИНФОРМАЦИЯ**

**Деловодна информация**  
 Партида на възложителя: 00731  
 Поделение: "КОЦ-Стара Загора" ЕООД  
 Изходящ номер: 377 от дата 26/01/2018  
 Коментар на възложителя:  
 Обявление за приключване на договор за ОП с предмет "Доставка на лекарствени продукти през 2017г."

**РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ**

- Публичен  
 Секторен

|  |                    |  |                |
|--|--------------------|--|----------------|
| <b>I.1) Наименование и адрес</b>   |                    |  |                |
| Официално наименование:<br>Комплексен онкологичен център - Стара Загора ЕООД   |                    | Национален регистрационен номер:<br>000812197  |                |
| Пощенски адрес:<br>ул. д-р Тодор Стоянович №15   |                    |  |                |
| Град:<br>Стара Загора  | код NUTS:<br>BG344 | Пощенски код:<br>60003   | Държава:<br>BG |
| Лице за контакт:<br>Петя Александрова  |                    | Телефон:<br>042 600959   |                |
| Електронна поща:<br><a href="mailto:oncosz@abv.bg">oncosz@abv.bg</a>   |                    | Факс:<br>042 600959  |                |
| Интернет адрес/и<br>Основен адрес (URL):<br><a href="http://www.oncosz.com">www.oncosz.com</a><br>Адрес на профила на купувача (URL):<br><a href="http://oncosz.com/?page_id=3999">http://oncosz.com/?page_id=3999</a> |                    |  |                |
| <b>I.2) Вид на възложителя</b><br>(попълва се от публичен възложител)  |                    |  |                |
| <input type="checkbox"/> Министерство или друг държавен орган, включително техни регионални или местни подразделения   |                    | <input type="checkbox"/> Публичноправна организация  |                |
| <input type="checkbox"/> Национална агенция/служба   |                    | <input type="checkbox"/> Европейска институция/агенция или международна организация                |                |
| <input type="checkbox"/> Регионален или местен орган   |                    | <input checked="" type="checkbox"/> Друг тип: Лечебно заведение - търговско дружество по чл.37 ЗЛЗ |                |
| <input type="checkbox"/> Регионална или местна агенция/служба  |                    |  |                |
| <b>I.3) Основна дейност</b><br>(попълва се от публичен възложител)   |                    |  |                |
| <input type="checkbox"/> Обществени услуги   |                    | <input type="checkbox"/> Настаняване/жилищно строителство и места за отдих и култура               |                |
| <input type="checkbox"/> Отбрана   |                    | <input type="checkbox"/> Социална закрила  |                |
| <input type="checkbox"/> Обществен ред и сигурност   |                    | <input type="checkbox"/> Отдих, култура и вероизповедание  |                |
| <input type="checkbox"/> Околна среда  |                    | <input type="checkbox"/> Образование   |                |
| <input type="checkbox"/> Икономически и финансови дейности   |                    | <input type="checkbox"/> Друга дейност: _____  |                |
| <input checked="" type="checkbox"/> Здравеопазване   |                    |  |                |
| <b>I.4) Основна дейност</b><br>(попълва се от секторен възложител)   |                    |  |                |
| <input type="checkbox"/> Производство, пренос и разпределение на газ и топлинна енергия  |                    | <input type="checkbox"/> Железопътни услуги  |                |
| <input type="checkbox"/> Електрическа енергия  |                    | <input type="checkbox"/> Градски железопътни, трамвайни, тролейбусни или автобусни услуги          |                |
| <input type="checkbox"/> Добив на газ или нефт   |                    | <input type="checkbox"/> Пристанищни дейности  |                |

|   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Проучване и добив на възлища или други твърди горива | <input type="checkbox"/> Летищни дейности     |
| <input type="checkbox"/> Вода   | <input type="checkbox"/> Друга дейност: _____ |
| <input type="checkbox"/> Пощенски услуги                                      |   |

## РАЗДЕЛ II: ПРОЦЕДУРА, ПРЕДХОЖДАЩА СКЛЮЧВАНЕТО НА ДОГОВОРА

|  |
|--|
| <b>II.1) Обект на поръчката</b><br><input type="checkbox"/> Строителство <input checked="" type="checkbox"/> Доставки <input type="checkbox"/> Услуги  |
| <b>II.2) Процедурата е открита с решение</b><br>№: 156 от 20/09/2016 дд/мм/гггг  |
| <b>II.3) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки</b><br>Публикувана в Регистъра на обществените поръчки под уникален №:<br>00731-2016-0006(nnnnn-uuu-xxxx)                               |
| <b>II.4) Описание на предмета на поръчката</b><br>Доставка на лекарствени продукти за нуждите на възложителя по 252 обособени позиции, подробно описани в "технически спецификации" от документацията на ОП. |

## РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

|   |   |   |  |
|---|---|---|--|
| <b>III.1) Номер на договора:</b> 4 от 27/12/2016 дд/мм/гггг   |   |   |  |
| <b>III.2) Договорът е сключен след</b><br><input checked="" type="checkbox"/> процедура за възлагане на обществена поръчка<br><input type="checkbox"/> рамково споразумение<br><input type="checkbox"/> динамична система за доставки<br><input type="checkbox"/> квалификационна система |   |   |  |
| <b>III.3) Изпълнител по договора</b>  |   |   |  |
| Официално наименование:<br>ХИМИМПОРТ ФАРМА АД   |   | Национален регистрационен номер:<br>131181471           |  |
| Пощенски адрес:<br>ул. Александър Батенберг №1  |   |   |  |
| Град:<br>София  | код NUTS:<br>BG412                            | Пощенски код:<br>1000                                   | Държава:<br>BG   |
| Електронна поща:<br>n.tsankova@chimimportpharma.bg  |   | Телефон:<br>02 8622835                                  |  |
| Интернет адрес: (URL)<br>http://www.chimimport.bg/  |   | Факс:<br>02 8622838                                     |  |
| Изпълнителят е МСП  |   |   | Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/> |
| Поръчката е възложена на обединение   |   |   | Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/> |
| <b>III.4) При изпълнението участват подизпълнители</b>  |   |   | Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/> |
| <b>Официално наименование</b>   | <b>Дейност, изпълнявана от подизпълнителя</b> | <b>Дял на участие на подизпълнителя (% от договора)</b> |  |
| <b>III.5) Предмет на договора</b><br>Доставка на лекарствени продукти през 2017г. по обособена позиция №33.   |   |   |  |
| <b>III.6) Срок на изпълнение</b><br>Срок на изпълнение в месеци: _____ или дни _____ (от сключване на договора)<br>или<br>начална дата 01/01/2017 дд/мм/гггг<br>крайна дата 31/12/2017 дд/мм/гггг   |   |   |  |
| <b>III.7) Стойност, посочена в договора (в цифри):</b><br>Стойност без ДДС: 43616.67 Валута: BGN<br>Разменен курс към BGN: _____  |   |   |  |
| <b>III.8) Обществената поръчка е във връзка с проект и/или програма, финансиран/а със средства от Европейския съюз</b>  |   |   | Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/> |
| Финансирането е _____ % от стойността на договора.  |   |   |  |

**РАЗДЕЛ IV: ПРИКЛЮЧВАНЕ НА ДОГОВОРА**

- договорът е изпълнен  
 договорът е предсрочно прекратен  
 договорът е прекратен поради унищожено рамково споразумение  
 договорът е унищожен

|   |                        |                       |  |
|---|------------------------|-----------------------|--|
| <b>IV.1) Дата на приключване:</b><br>31/12/2017 дд/мм/гггг  |                        |                       |  |
| <b>IV.2) Причини за прекратяване/унищожаване на договора (когато е приложимо)</b><br><br>   |                        |                       |  |
| (Кратко описание на обстоятелствата, които обуславят прекратяването/унищожаването)  |                        |                       |  |
| <b>IV.3) Договорът е изменян</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"/><br>Договорът е изпълнен със забава от _____ месец(а) или _____ дни от крайния срок на изпълнение на договора<br>Причини за забавата (когато е приложимо):<br><br> |                        |                       |  |
| (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 68.00 % от предмета на договора (при частично изпълнение).<br>Причини за частичното изпълнение (когато е приложимо):<br>По-малки потребности на възложителя от договорените.<br>(Кратко описание на причините за частичното изпълнение)                        |                        |                       |  |
| <b>IV.6) Информация за изплатената сума по договора (в цифри):</b>  |                        |                       |  |
| Стойност без ДДС:   | 29659.33               | Валута:               | BGN  |
| Разменен курс към BGN:  |                        |                       |  |
| <b>IV.7) Във връзка с изпълнението на договора се дължат или са платени неустойки</b>   |                        |                       | Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> от изпълнителя Размер: _____ Валута: _____<br><input type="checkbox"/> от възложителя Размер: _____ Валута: _____<br>Причини за възникване на задължението за неустойките (когато е приложимо):<br><br>  |                        |                       |  |
| (Кратко описание на причините за неустойките)   |                        |                       |  |

**V: ДОПЪЛНИТЕЛНА ИНФОРМАЦИЯ (когато е приложимо)**

|              |
|--------------|
| <br><br><br> |
|--------------|

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

Дата: 26/01/2018 дд/мм/гггг

**VII: Възложител:**

**VII.1) Трите имена (подпис):**  
д-р Петър Вълчев Чилингиров

**VII.2) Длъжност:**

Управител

Св.сл. сл. 2 и сл. 23  
от ЗЗЛД