



АГЕНЦИЯ ПО ОБЩЕСТВЕНИ ПОРЪЧКИ
1000 София, ул. Деле 4
е-mail: rk@aop.bg, aop@aop.bg
Интернет адрес: <http://www.aop.bg>

ОБЯВЛЕНИЕ ЗА ПРИКЛЮЧВАНЕ НА ДОГОВОР ЗА ОБЩЕСТВЕНА ПОРЪЧКА ДЕЛОВОДНА ИНФОРМАЦИЯ

Деловодна информация
 Партида на възложителя: 01034
 Подделение: МБАЛ-БОТЕВГРАД ЕООД
 Изходящ номер: 718 от дата 04/07/2022
 Коментар на възложителя:
 00080-2020-0004
 № на обявление за възлагане: 1025383/17.12.2021г.

РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ

- Публичен
 Секторен

I.1) Наименование и адрес		Национален регистрационен номер: 000770022	
Официално наименование: МБАЛ-БОТЕВГРАД ЕООД			
Пощенски адрес: ул. Вожко Вожилгов №1			
Град: Ботевград	код NUTS: BG412	Пощенски код: 2140	Държава: BG
Лице за контакт: Христина Тошева		Телефон: 0723 69405	
Електронна поща: hosp_bot@abv.bg		Факс: 0723 69400	
Интернет адрес/и Основен адрес (URL): www.mbalbotevgrad.com Адрес на профила на купувача (URL): http://zop.mbalbotevgrad.com/cops/			
I.2) Вид на възложителя (попълва се от публичен възложител)		<input checked="" type="checkbox"/> Публичноправна организация	
<input type="checkbox"/> Министерство или друг държавен орган, включително техни регионални или местни подразделения		<input type="checkbox"/> Европейска институция/агенция или международна организация	
<input type="checkbox"/> Национална агенция/служба		<input type="checkbox"/> Друг тип: _____	
<input type="checkbox"/> Регионален или местен орган			
<input type="checkbox"/> Регионална или местна агенция/служба			
I.3) Основна дейност (попълва се от публичен възложител)		<input type="checkbox"/> Наставяване/жилищно строителство и места за отдих и култура	
<input type="checkbox"/> Обществени услуги		<input type="checkbox"/> Социална закрила	
<input type="checkbox"/> Отбрана		<input type="checkbox"/> Отдих, култура и вероизповедание	
<input type="checkbox"/> Обществен ред и сигурност		<input type="checkbox"/> Образуване	
<input type="checkbox"/> Околна среда		<input type="checkbox"/> Друга дейност: _____	
<input type="checkbox"/> Икономически и финансови дейности			
<input checked="" type="checkbox"/> Здравеопазване			
I.4) Основна дейност (попълва се от секторен възложител)		<input type="checkbox"/> Железопътни услуги	
<input type="checkbox"/> Производство, пренос и разпределение на газ и топлинна енергия		<input type="checkbox"/> Градски железопътни, трамвайни, тролейбусни или автобусни услуги	
<input type="checkbox"/> Електрическа енергия		<input type="checkbox"/> Пристанищни дейности	
<input type="checkbox"/> Добив на газ или нефт		<input type="checkbox"/> Легитимни дейности	
<input type="checkbox"/> Проучване и добив на въглища или други твърди горива			

Вода
 Друга дейност: _____
 Пощенски услуги

РАЗДЕЛ II: ПРОЦЕДУРА, ПРЕДХОЖДАЩА СКЛЮЧВАНЕТО НА ДОГОВОРА

II.1) Обект на поръчката
 Строителство
 Доставка
 Услуги

II.2) Процедурата е открита с решение
 No: РД-11-187 от 08/05/2020 ДД/ММ/ГГГГ

II.3) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки
 Публикувана в Регистъра на обществените поръчки под уникален №: 00080-2020-0004(пипп-уууу-хххх)

II.4) Описание на предмета на поръчката
 Доставка на лекарствени продукти за нуждите на МБАЛ-БОТЕВГРАД ЕООД по РС № РД-11-62/01.02.2021г. В01ДА07, В03АС02, В05ДА07, В05ВА01, В05ВА03, В05ВВ01, В05ХА01

РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

III.1) Номер на договора: 1100 от 05/07/2021 ДД/ММ/ГГГГ

III.2) Договорът е сключен след
 процедура за възлагане на обществена поръчка
 рамково споразумение
 динамична система за доставки
 квалификационна система

III.3) Изпълнител по договора
 Официално наименование: Национален регистрационен номер: 203283623
 ФРНИКС ФАРМА ЕООД

Пощенски адрес: ул.Околовръстен път №199А

Град:	код NUTS:	Пощенски код:	Държава:
София	BG411	1700	BG
Електронна поща:	Телефон:		
libra@libra-aq.com	02 96581100		
Интернет адрес: (URL)	Факс:		
www.phoenixpharma.bg	02 9658172		

Изпълнителят е МСП Да Не

Поръчката е възложена на обединение Да Не

III.4) При изпълнението участват подизпълнители
 Официално наименование Дейност, изпълнявана от подизпълнители Дял на участие на подизпълнители (% от договора)
 Да Не

III.5) Предмет на договора
 Доставка на лекарствени продукти за нуждите на МБАЛ-БОТЕВГРАД ЕООД по РС № РД-11-62/01.02.2021г. В01ДА07, В03АС02, В05ДА07, В05ВА01, В05ВА03, В05ВВ01, В05ХА01

III.6) Срок на изпълнение
 Срок на изпълнение в месеци: _____ или дни _____ (от сключване на договора) или _____ ДД/ММ/ГГГГ

III.7) Стойност, посочена в договора (в цифри):
 Стойност без ДДС: 9103.96 Валута: BGN
 Разменен курс към BGN: _____

III.8) Обществената поръчка е във връзка с проект и/или програма, финансиран/а със средства от Европейския съюз
 Финансирането е _____ % от стойността на договора. Да Не

РАЗДЕЛ IV: ПРИКЛЮЧВАНЕ НА ДОГОВОРА

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

IV.1) Дата на приключване:
 31/12/2021 ДД/ММ/ГГГГ

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

(Кратко описание на обстоятелствата, които обуславят прекратяването/унищожаването)

IV.3) Договорът е изменен Да Не

Променено	Преди промяната	След промяната
условие от	договора	Правно основание за промяната

IV.4) Договорът е изпълнен в срок Да Не
 Договорът е изпълнен със забавя от _____ месец(а) или _____ дни от крайния срок на изпълнение на договора
 Причини за забавята (когато е приложимо):

(Кратко описание на причините за забавята)

IV.5) Договорът е изпълнен в пълен обем Да Не
 Изпълнението е 3-32 % от предмета на договора (при частично изпълнение).
 Причини за частичното изпълнение (когато е приложимо):

(Кратко описание на причините за частичното изпълнение)

IV.6) Информация за изплатената сума по договора (в цифри):
 Стойност без ДДС: 302.15 Валута: BGN
 Разменен курс към BGN: _____

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

<input type="checkbox"/> от изпълнителя	Размер: _____	Валута: _____
<input type="checkbox"/> от възложителя	Размер: _____	Валута: _____

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

(Кратко описание на причините за неустойките)

V: ДОПЪЛНИТЕЛНА ИНФОРМАЦИЯ (когато е приложимо)

VI: ДАТА на изпращане на настоящата информация

Дата: 04/07/2022 ДД/ММ/ГГГГ

VII: Възложител:

VII.1) Трите ими
 Орлин Весели

VII.2) Длъжност:
Управител



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

ОБЪВЛЕНИЕ ЗА ПРИКЛЮЧВАНЕ НА ДОГОВОР ЗА ОБЩЕСТВЕНА ПОРЪЧКА ДЕЛОВОДНА ИНФОРМАЦИЯ

Деловодна информация
 Партида на възложителя: 01034
 Поделение: МБАЛ-БОТЕВГРАД ЕООД
 Изходящ номер: 717 от дата 04/07/2022
 Коментар на възложителя:
 00080-2020-0004
 № на обявление за възлагане: 1025383/17.12.2021г.

РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ

- Публичен
 Секторен

I.1) Наименование и адрес		Национален регистрационен номер:	
Официално наименование: МЕАЛ-БОТЕВГРАД ЕООД		000770022	
Пощенски адрес: ул. Божко Божиков №1			
Град: Ботевград	код NUTS: BG412	Пощенски код: 2140	Държава: BG
Лице за контакт: Хриселина Тошева		Телефон: 0723 69405	
Електронна поща: hosp_bot@abv.bg		Факс: 0723 69400	
Интернет адрес/и Основен адрес (URL): www.mbalbotevgrad.com Адрес на профила на купувача (URL): http://zop.mbalbotevgrad.com/corps/			
I.2) Вид на възложителя (попълва се от публичен възложител)		<input checked="" type="checkbox"/> Публичноправна организация	
<input type="checkbox"/> Министерство или друг държавен орган, включително техни регионални или местни подразделения		<input type="checkbox"/> Европейска институция/агенция или международна организация	
<input type="checkbox"/> Национална агенция/служба		<input type="checkbox"/> Друг тип: _____	
<input type="checkbox"/> Регионален или местен орган			
<input type="checkbox"/> Регионална или местна агенция/служба			
I.3) Основна дейност (попълва се от публичен възложител)		<input type="checkbox"/> Наставяване/жилищно строителство и места за отдиш и култура	
<input type="checkbox"/> Обществени услуги		<input type="checkbox"/> Социална закрила	
<input type="checkbox"/> Отбрана		<input type="checkbox"/> Отдиш, култура и вероизповедание	
<input type="checkbox"/> Обществен ред и сигурност		<input type="checkbox"/> Образование	
<input type="checkbox"/> Околна среда		<input type="checkbox"/> Друга дейност: _____	
<input type="checkbox"/> Икономически и финансови дейности			
<input checked="" type="checkbox"/> Здравеопазване			
I.4) Основна дейност (попълва се от секторен възложител)		<input type="checkbox"/> Железопътни услуги	
<input type="checkbox"/> Прокладство, пренос и разпределение на газ и топлинна енергия		<input type="checkbox"/> Градски железопътни, трамвайни, тролейбусни или автобусни услуги	
<input type="checkbox"/> Електрическа енергия		<input type="checkbox"/> Пристанищни дейности	
<input type="checkbox"/> Добив на газ или нефт		<input type="checkbox"/> Летищни дейности	
<input type="checkbox"/> Проучване и добив на въглища или други твърди горива			

Вода
 Пощенски услуги
 Друга дейност: _____

РАЗДЕЛ II: ПРОЦЕДУРА, ПРЕДХОЖДАЩА СКЛЮЧВАНЕТО НА ДОГОВОРА

II.1) Обект на поръчката
 Строителство Доставка Услуги

II.2) Процедурата е открита с решение
№: РД-11-187 от 08/05/2020 ДД/ММ/ГГГГ

II.3) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки
Публикувана в Регистъра на обществените поръчки под уникален №:
00080-2020-0004(пмпн-ууу-xxxx)

II.4) Описание на предмета на поръчката
Доставка на лекарствени продукти за нуждите на МБАЛ-БОТЕВГРАД ЕООД по РС № РД-11-62/01.02.2021г. В01АВ01

РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

III.1) Номер на договора: 1364 от 24/08/2021 ДД/ММ/ГГГГ

III.2) Договорът е сключен след
 процедура за възлагане на обществена поръчка
 рамково споразумение
 динамична система за доставки
 квалификационна система

III.3) Изпълнителят по договора
Официално наименование: Национален регистрационен номер:
МЕДЕКС ООД 131268894

Пощенски адрес:
ул. Чавдар войвода №48

Град: с. Световрачене	код NUTS: BG411	Пощенски код: 1252	Държава: BG
Електронна поща: office@medex.bg	Телефон: 02 4051900		
Интернет адрес: (URL) www.medex.bg	Факс: 02 4051899		

Изпълнителят е МСП Да Не

Поръчката е възложена на обединение Да Не

III.4) При изпълнението участват подизпълнители
Официално наименование Дейност, изпълнявана от подизпълнителя Да Не Да
Дял на участие на подизпълнителя (% от договора)

III.5) Предмет на Договора
Доставка на лекарствени продукти за нуждите на МБАЛ-БОТЕВГРАД ЕООД по РС № РД-11-62/01.02.2021г. В01АВ01

III.6) Срог на изпълнение
Срог на изпълнение в месеци: _____ или дни _____ (от сключване на договора)
или
начална дата _____ ДД/ММ/ГГГГ
крайна дата 31/12/2021 ДД/ММ/ГГГГ

III.7) Стойност, посочена в договора (в цифри):
Стойност без ДДС: 1 6080 Валута: BGN
Разменен курс към BGN: _____

III.8) Обществената поръчка е във връзка с проект и/или програма, финансиран/а със средства от Европейския съюз
Финансирането е _____ % от стойността на договора. Да Не

РАЗДЕЛ IV: ПРИКЛЮЧВАНЕ НА ДОГОВОРА

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

IV.1) Дата на приключване:
 31/12/2021 ДД/ММ/ГГГГ

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

(Кратко описание на обстоятелствата, които обуславят прекратяването/унищожаването)

IV.3) Договорът е изменен	Преди промяната	След промяната	Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
Променено	Преди промяната	След промяната	Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
условие от		Правно основание за промяната	
договора			

IV.4) Договорът е изпълнен в срок
 Договорът е изпълнен със забавя от _____ месец(а) или _____ дни от крайния срок на изпълнение на договора
 Причини за забавата (когато е приложимо):

(Кратко описание на причините за забавата)

IV.5) Договорът е изпълнен в пълен обем

Изпълнението е 54.17 % от предмета на договора (при частично изпълнение).

Причини за частичното изпълнение (когато е приложимо):

(Кратко описание на причините за частичното изпълнение)

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

Стойност без ДДС:

8710

Валута:

BGN

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: ДОПЪЛНИТЕЛНА ИНФОРМАЦИЯ (когато е приложимо)

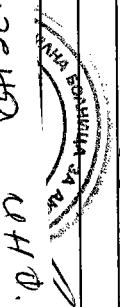
VI: ДАТА на изпращане на настоящата информация

Дата: 04/07/2022 ДД/ММ/ГГГГ

VII: Възложител:

VII.1) Трите
 Оригин Вест

Зорилец НД
 М. 34 от 3017



VII.2) Длъжност:
Управители



АГЕНЦИЯ ПО ОБЩЕСТВЕНИ ПОРЪЧКИ
1000 София, ул. Лета 4
е-мил: jk@aop.bg, aop@aop.bg
Интернет адрес: <http://www.aop.bg>

ОБЯВЛЕНИЕ ЗА ПРИКЛЮЧВАНЕ НА ДОГОВОР ЗА ОБЩЕСТВЕНА ПОРЪЧКА

ДЕГЛОВОЛНА ИНФОРМАЦИЯ

Договодна информация

Партида на възложителя: 01034
Поделение: МБАЛ-БОТЕВГРАД ЕООД
Изходилци номер: 719 от дата 04/07/2022
Коментар на възложителя:
00080-2020-0004
№ на обявление за възлагане: 1025383/17.12.2021г.

РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛИ

- Публичен
 Секторен

I.1) Наименование и адрес

Официално наименование: **МБАЛ - БОТЕВГРАД ЕООД** **Национален регистрационен номер: 000770022**

Пощенски адрес:

ул. Вожко Вожилгов №1

Град: Ботевград	код NUTS: BG412	Пощенски код: 2140	Държава: BG
--------------------	--------------------	-----------------------	----------------

Лице за контакт: Християна Гошева	Телефон: 0723 69405
--------------------------------------	------------------------

Електронна поща: hosp_bot@abv.bg	Факс: 0723 69400
-------------------------------------	---------------------

Интернет адрес/и

Основен адрес (URL):

www.mbalbotevgrad.com

Адрес на профила на купувача (URL):

<http://zop.mbalbotevgrad.com/corps/>

I.2) Вид на възложителя

- (попълва се от публичен възложител)
 Министерство или друг държавен орган, включително техни регионални или местни подразделения
 Национална агенция/служба

- Публичноправна организация

- Регионален или местен орган
 Регионална или местна агенция/служба
 Европейска институция/агенция или международна организация
 Друг тип: _____

I.3) Основна дейност

- (попълва се от публичен възложител)
 Обществени услуги

- Наставяване/жилищно строителство и места за отдих и култура

- Отбрана
 Обществен ред и сигурност
 Околна среда
 Икономически и финансови дейности
 Здравеопазване

- Социална закрила
 Отдих, култура и вероизповедание
 Образование
 Друга дейност: _____

I.4) Основна дейност

- (попълва се от секторен възложител)
 Производство, пренос и разпределение на газ и топлинна енергия
 Електрическа енергия

- Железопътни услуги

- Добив на газ или нефт
 Прочуване и добив на въглища или други твърди горива

- Градски железопътни, трамвайни, тролейбусни или автобусни услуги
 Пристаннищни дейности
 Летилни дейности

Вода
 Пощенски услуги
 Друга дейност: _____

РАЗДЕЛ II: ПРОЦЕДУРА, ПРЕДХОЖДАЩА СКЛЮЧВАНЕТО НА ДОГОВОРА

II.1) Обект на поръчката
 Строителство Доставка Услуги

II.2) Процедурата е открита с решение
 No: РД-11-187 от 08/05/2020 ДД/ММ/ГГГГ

II.3) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки
 Публикувана в Регистъра на обществените поръчки под уникален №: 00080-2020-0004(лпмп-ууу-хххх)

II.4) Описание на предмета на поръчката
 Доставка на лекарствени продукти за нуждите на МБАЛ-БОТЕВГРАД ЕООД по РС № РД-11-62/01.02.2021г. В05ВВ01, В05ВВ01, В05ВВ01

РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

III.1) Номер на договора: 1293 от 13/08/2021 ДД/ММ/ГГГГ

III.2) Договорът е сключен след
 процедура за възлагане на обществена поръчка
 рамково споразумение
 динамична система за доставки
 квалификационна система

III.3) Изпълнител по договора
 Официално наименование: _____ Национален регистрационен номер: 102227154
 ФАРКОЛ АД

Пощенски адрес: _____
 ул. Сан Стефано №28

Град: Бургас	код NUTS: BG341	Пощенски код: 8000	Държава: BG
Електронна поща: maum@farcol.bg		Телефон: 056 851735	
Интернет адрес: (URL) www.farcol.bg		Факс: 056 851735	

Изпълнителят е МСП Да Не

Поръчката е възложена на обединение Да Не

III.4) При изпълнението участват подизпълнители

Официално наименование	Дейност, изпълнявана от подизпълнителя	Дял на участие на подизпълнителя (% от договора)
Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>	Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>	Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>

III.5) Предмет на договора
 Доставка на лекарствени продукти за нуждите на МБАЛ-БОТЕВГРАД ЕООД по РС № РД-11-62/01.02.2021г. В05ВВ01, В05ВВ01, В05ВВ01

III.6) Срок на изпълнение
 Срок на изпълнение в месеци: _____ или дни _____ (от сключване на договора) или _____ ДД/ММ/ГГГГ
 начална дата _____ ДД/ММ/ГГГГ
 крайна дата 31/12/2021 ДД/ММ/ГГГГ

III.7) Стойност, посочена в договора (в цифри): 44026.40 Валута: BGN
 Стойност без ДДС: _____
 Разменен курс към BGN: _____

III.8) Обществената поръчка е във връзка с проект и/или програма, финансиран/а със средства от Европейския съюз
 Финансирането е _____ % от стойността на договора. Да Не

РАЗДЕЛ IV: ПРИКЛЮЧВАНЕ НА ДОГОВОРА

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

IV.1) Дата на приключване:
28/02/2022 ДД/ММ/ГГГГ

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

(Кратко описание на обстоятелствата, които обуславят прекратяването/унищожаването)

IV.3) Договорът е изменян

Променено	Преди промяната	След промяната	Правно основание за промяната

IV.4) Договорът е изпълнен в срок

Договорот е изпълнен със забавя от _____ месец(а) или _____ дни от крайния срок на изпълнение на договора
Причини за забавята (когато е приложимо):

(Кратко описание на причините за забавята)

IV.5) Договорът е изпълнен в пълен обем

Изпълнението е 35.91 % от предмета на договора (при частично изпълнение).
Причини за частичното изпълнение (когато е приложимо):

(Кратко описание на причините за частичното изпълнение)

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

Стойност без ДДС: 15811.84 Валута: BGN
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)

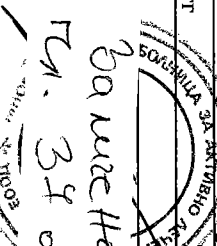
V: ДОПЪЛНИТЕЛНА ИНФОРМАЦИЯ (когато е приложимо)

VI: ДАТА на изпращане на настоящите информации

Дата: 04/07/2022 ДД/ММ/ГГГГ

VII: Възложител:

VII.1) Трите име
Орлин Веселин


Във връзка с ННД.
Гр. 38 от 307

VII.2) Длъжност:
Управител



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

ОБЯВЛЕНИЕ ЗА ПРИКЛЮЧВАНЕ НА ДОГОВОР ЗА ОБЩЕСТВЕНА ПОРЪЧКА ДЕЛОВОДНА ИНФОРМАЦИЯ

Деловодна информация
Партида на възложителя: 01034
Подделение: МБАЛ-БОТЕВГРАД ЕООД
Изходящ номер: 720 от дата 04/07/2022
Коментар на възложителя:
00080-2020-0004
№ на обявление за възлагане: 1025383/17.12.2021г.

РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛИ

- Публичен
 Секторен

I.1) Наименование и адрес		Национален регистрационен номер: 000770022	
Официално наименование: МБАЛ-БОТЕВГРАД ЕООД			
Пощенски адрес: ул. Вожко Вожков №1			
Град: Ботевград	код NUTS: BG412	Пощенски код: 2140	Държава: BG
Лице за контакт: Христина Тошева		Телефон: 0723 69405	
Електронна поща: hosp_bot@abv.bg		Факс: 0723 69400	
Интернет адрес/и Основен адрес (URL): www.mbalbotevgrad.com Адрес на профила на купувача (URL): http://zop.mbalbotevgrad.com/cops/			
I.2) Вид на възложителя (попълва се от публичен възложител)		<input checked="" type="checkbox"/> Публичноправна организация	
<input type="checkbox"/> Министерство или друг държавен орган, включително техни регионални или местни подразделения		<input type="checkbox"/> Европейска институция/агенция или международна организация	
<input type="checkbox"/> Национална агенция/служба		<input type="checkbox"/> Друг тип: _____	
<input type="checkbox"/> Регионален или местен орган			
<input type="checkbox"/> Регионална или местна агенция/служба			
I.3) Основна дейност (попълва се от публичен възложител)		<input type="checkbox"/> Наставяване/жилищно строителство и места за отдих и култура	
<input type="checkbox"/> Обществени услуги		<input type="checkbox"/> Социална закрила	
<input type="checkbox"/> Отбрана		<input type="checkbox"/> Отдых, култура и вероизповедание	
<input type="checkbox"/> Обществен ред и сигурност		<input type="checkbox"/> Образование	
<input type="checkbox"/> Околна среда		<input type="checkbox"/> Друга дейност: _____	
<input type="checkbox"/> Икономически и финансови дейности			
<input checked="" type="checkbox"/> Здравеопазване			
I.4) Основна дейност (попълва се от секторен възложител)		<input type="checkbox"/> Железопътни услуги	
<input type="checkbox"/> Производство, пренос и разпределение на газ и топлинна енергия		<input type="checkbox"/> Градски железопътни, трамвайни, тролейбусни или автобусни услуги	
<input type="checkbox"/> Електрическа енергия		<input type="checkbox"/> Пристанищни дейности	
<input type="checkbox"/> Добив на газ или нефт		<input type="checkbox"/> Летищни дейности	
<input type="checkbox"/> Проучване и добив на въглища или други твърди горива			

Вода
 Пощенски услуги
 Друга дейност: _____

РАЗДЕЛ II: ПРОЦЕДУРА, ПРЕДХОЖДАЩА СКЛЮЧВАНЕТО НА ДОГОВОРА

II.1) Обект на поръчката
 Строителство Доставка Услуги

II.2) Процедурата е открита с решение
 №: РД-11-187 от 08/05/2020 ДД/ММ/ГГГГ

II.3) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки
 Публикувана в Регистъра на обществените поръчки под уникален №: 0080-2020-0004(pnppl-ууу-xxxx)

II.4) Описание на предмета на поръчката
 Доставка на лекарствени продукти за нуждите на МБАЛ-БОТЕВГРАД ЕООД по РС № РД-11-62/01.02.2021г. В03ВА01, В05ВА03, В05ВВ02, В05ВС01, В05СХ01

РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

III.1) Номер на договора: 1200 от 23/07/2021 ДД/ММ/ГГГГ

III.2) Договорът е сключен след
 процедура за възлагане на обществена поръчка
 рамково споразумение
 динамична система за доставки
 квалификационна система

III.3) Изпълнител по договора
 Официално наименование: Национален регистрационен номер:
 СОФАРМА ТРЕЙДИНГ АД 103267194
 Пощенски адрес: ул. Лъчезар Станчев №5, Софарма Бизнес Тауърс, сграда А, ет.12

Град: София	код ПУТС: BG411	Пощенски код: 1172	Държава: BG
Електронна поща: office@sopharmatrading.bg	Телефон: 02 8133660	Факс: 02 8133660	
Интернет адрес: (URL) www.sopharmatrading.bg			

Изпълнителят е МСП Да Не

Поръчката е възложена на обединение Да Не

III.4) При изпълнението участват подизпълнители
 Официално наименование Дейност, изпълнявана от подизпълнителя Да Не
 Дял на участие на подизпълнителя (% от договора)

III.5) Предмет на договора
 Доставка на лекарствени продукти за нуждите на МБАЛ-БОТЕВГРАД ЕООД по РС № РД-11-62/01.02.2021г. В03ВА01, В05ВА03, В05ВВ02, В05ВС01, В05СХ01

III.6) Срок на изпълнение
 Срок на изпълнение в месеци: _____ или дни _____ (от сключване на договора)
 или
 начална дата _____ ДД/ММ/ГГГГ
 крайна дата 31/12/2021 ДД/ММ/ГГГГ

III.7) Стойност, посочена в договора (в цифри): 37018.18 Валута: BGN
 Стойност без ДДС: _____
 Разменен курс към BGN: _____

III.8) Обществената поръчка е във връзка с проект и/или програма, Да Не
 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

IV.1) Дата на приключване:

02/02/2022 ДД/ММ/ГГГГ

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

(Кратко описание на обстоятелствата, които обуславят прекратяването/унищожаването)

IV.3) Договорът е изменен

Променено условие от договора	Преди промяната	След промяната	Правно основание за промяната

Да Не

IV.4) Договорът е изпълнен в срок

Договорът е изпълнен със забавя от _____ месец(а) или _____ дни от крайния срок на изпълнение на договора
 Причини за забавата (когато е приложимо):

Да Не

(Кратко описание на причините за забавата)

IV.5) Договорът е изпълнен в пълен обем

Изпълнението е 2.64 % от предмета на договора (при частично изпълнение).
 Причини за частичното изпълнение (когато е приложимо):

Да Не

(Кратко описание на причините за частичното изпълнение)

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

978.73

Валута:

BGN

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: ДОПЪЛНИТЕЛНА ИНФОРМАЦИЯ (когато е приложимо)

VI: ДАТА на изпращане на настоящата информация

Дата: 04/07/2022 ДД/ММ/ГГГГ

VII: Възложител:

VII.1) Трите им
Орлин Весели

Ваша сена ИИФ.
 сн. 37 от 301

VI.2) Длъжност:
Управител