



973969/ 24.04.2020.

АГЕНЦИЯ ПО ОБЩЕСТВЕНИ ПОРЪЧКИ
1000 София, ул. Лего 4
e-mail: pk@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: 00393

Поделение: _____

Изходящ номер: 003 от дата 24/04/2020

Коментар на възложителя:

Приключване на договор - № 280319 ; Фаркол АД ; периодични доставки на лекарствени продукти за стационара на ДПБ Св.Иван Рилски по обособена позиция 1- 17 300 лв.; 2- 2600 лв.; 3 - 2 100 лв. без ДДС; преписка 00393-2019-0001.

РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ

Публичен

Секторен

I.1) Наименование и адрес

Официално наименование:
Държавна психиатрична болница Св.Иван
Рилски

Национален регистрационен номер:
000689232

Пощенски адрес:
гр.Нови Искър, ул.Христо Ботев № 140

Град:
Нови Искър

код NUTS:
BG411

Пощенски код:
1282

Държава:
BG

Лице за контакт:
Росица Байчинска

Телефон:
00359 029917267

Електронна поща:
account_kurilo@abv.bg

Факс:
00359 024185638

Интернет адрес/и
Основен адрес (URL):
www.dpbivanrilski.com
Адрес на профила на купувача (URL):
<http://www.dpbivanrilski.com/?q=node/41>

I.2) Вид на възложителя

(попълва се от публичен възложител)
 Министерство или друг държавен орган,
включително техни регионални или местни
подразделения

Национална агенция/служба

Регионален или местен орган

Регионална или местна агенция/служба

Публичнопознаваема организация

Европейска институция/агенция или
международна организация

Друг тип: _____

I.3) Основна дейност

(попълва се от публичен възложител)

Обществени услуги

Отбрана

Обществен ред и сигурност

Околна среда

Икономически и финансови дейности

Здравеопазване

Настаняване/жилищно строителство и места
за отдых и култура

Социална закрила

Отдых, 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

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 въглища или други твърди горива	<input type="checkbox"/> Легищни дейности
<input type="checkbox"/> Вода	<input type="checkbox"/> Друга дейност: _____
<input type="checkbox"/> Пощенски услуги	

РАЗДЕЛ II: ПРОЦЕДУРА, ПРЕДХОЖДАЩА СКЛЮЧВАНЕТО НА ДОГОВОРА

II.1) Обект на поръчката	<input type="checkbox"/> Строителство	<input checked="" type="checkbox"/> Доставки	<input type="checkbox"/> Услуги
II.2) Процедурата е открита с решение №: 1 от 09/01/2019 дд/мм/гггг			
II.3) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки Публикувана в Регистъра на обществените поръчки под уникален №: 00393-2019-0001(nnnnn-uuuu-xxxx)			
II.4) Описание на предмета на поръчката „ПЕРИОДИЧНИ ДОСТАВКИ НА ЛЕКАРСТВЕНИ ПРОДУКТИ ЗА СТАЦИОНАРА НА ДПБ „СВ.ИВАН РИЛСКИ“. Обща стойност на поръчката : Прогнозна стойност на поръчката е в размер на 100 000 лв. без вкл.ДДС; Източник на финансиране: Бюджета на болничното заведение.Обособена позиция № 1 – 86 700 лв. без вкл.ДДС.Медикаменти действащи върху нервната система Обособена позиция № 2 – 2 800 лв. без вкл.ДДС.Антибиотици ;Обособена позиция № 3 – 10 500 лв. без вкл.ДДС.Други медикаменти за лечение на придружаващи заболявания			

РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

III.1) Номер на договора: 220319 от 22/03/2019 дд/мм/гггг			
III.2) Договорът е сключен след			
<input checked="" type="checkbox"/> процедура за възлагане на обществена поръчка			
<input type="checkbox"/> рамково споразумение			
<input type="checkbox"/> динамична система за доставки			
<input type="checkbox"/> квалификационна система			
III.3) Изпълнител по договора			
Официално наименование: Фаркол АД		Национален регистрационен номер: 102227154	
Пощенски адрес: ул.Сан Стефано № 28			
Град: Бургас	код NUTS: BG341	Пощенски код: 8000	Държава: BG
Електронна поща: farkol@farkol.abv.bg		Телефон: 00359 056851721	
Интернет адрес: (URL)		Факс: 00359 0568511722	
Изпълнителят е МСП			Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
Поръчката е възложена на обединение			Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
III.4) При изпълнението участват подизпълнители			Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
Официално наименование	Дейност, изпълнявана от подизпълнителя	Дял на участие на подизпълнителя (% от договора)	
III.5) Предмет на договора периодични доставки на лекарствени продукти за стационара на ДПБ Св.Иван Рилски по обособена позиция 1- 56 400; 2- 1 700; 3 - 6 900 лв. без ДДС.			
III.6) Срок на изпълнение Срок на изпълнение в месеци: 12 или дни _____ (от сключване на договора) или начална дата _____ дд/мм/гггг крайна дата _____ дд/мм/гггг			

III.7) Стойност, посочена в договора (в цифри):		Валута:	BGN
Стойност без ДДС:	20000		
Разменен курс към BGN:			
III.8) Обществената поръчка е във връзка с проект и/или програма, финансиран/а със средства от Европейския съюз			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

IV.1) Дата на приключване:			
22/03/2020 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			Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
Променено условие от договора	Преди промяната	След промяната	Правно основание за промяната
IV.4) Договорът е изпълнен в срок			Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/>
Договорът е изпълнен със забава от _____ месец(а) или _____ дни от крайния срок на изпълнение на договора			
Причини за забавата (когато е приложимо):			

(Кратко описание на причините за забавата)			
IV.5) Договорът е изпълнен в пълен обем			Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/>
Изпълнението е _____ % от предмета на договора (при частично изпълнение).			
Причини за частичното изпълнение (когато е приложимо):			

(Кратко описание на причините за частичното изпълнение)			
IV.6) Информация за изплатената сума по договора (в цифри):			
Стойност без ДДС:	8768	Валута:	BGN
Разменен курс към BGN:			
IV.7) Във връзка с изпълнението на договора се дължат или са платени неустойки			Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
<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: 24/04/2020 дд/мм/гггг

VII: Възложител:

VII.1) Трите имена (подпис):

д-р Цветеслава Иванова Гълъбова

VII.2) Длъжност:

Директор

