



АГЕНЦИЯ ПО ОБЩЕСТВЕНИ ПОРЪЧКИ
1000 София, ул. Лече 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

<p>Деловодна информация Партида на възложителя: 00393 Поделение: _____ Изходящ номер: 001 от дата 22/01/2018 Коментар на възложителя: Приключване на договор - № 040117 ;Изпълнител- Медофарма ЕООД ;периодични доставки на лекарствени продукти за стационара на ДПВ Св.Иван Рилски по обособена позиция 1- 10 000 лв.без ДДС; преписка 00393-2016-0003.Обявление за възложена поръчка № в АОП 772303/15.02.17 г.</p>
--

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: Людмила Мтова -юрист 0885890558; Румяна Станчева -гл.мед.сестра		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)			
<input type="checkbox"/> Министерство или друг държавен орган, включително техни регионални или местни подразделения		<input checked="" 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 type="checkbox"/> Друг тип: _____	
<input type="checkbox"/> Регионална или местна агенция/служба			
I.3) Основна дейност (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			
I.4) Основна дейност (попълва се от секторен възложител)			
<input type="checkbox"/> Производство, пренос и разпределение на газ		<input type="checkbox"/> Железопътни услуги	

<input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> Друга дейност: _____
<input type="checkbox"/> Вода	
<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 No: 431 от 20/10/2016 дд/мм/гггг
II.3) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки Публикувана в Регистъра на обществените поръчки под уникален №: 00393-2016-0003(nnnnnn-уууу-хххх)
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 – 80 000 лв. без вкл.ДДС.Медикаменти действащи върху нервната система Обособена позиция № 2 – 5 000 лв. без вкл.ДДС.Антибиотици ;Обособена позиция № 3 – 15 000 лв. без вкл.ДДС.Други медикаменти за лечение на придружаващи заболявания

РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

III.1) Номер на договора: 040117 от 04/01/2017 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: Медофарма ЕООД		Национален регистрационен номер: 121578346	
Пощенски адрес: жк.Младост бл.38Б			
Град: София	код NUTS: BG411	Пощенски код: 1784	Държава: BG
Електронна поща: ivailo.ganev@medochemie.com		Телефон: 00359 029743709	
Интернет адрес: (URL)		Факс: 00359 029743708	
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- 10 000 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):			
Стойност без ДДС:	10000	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			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:			
04/01/2018 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			
Договорът е изпълнен със забава от _____ месец(а) или _____ дни от крайния срок на изпълнение на договора			Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/>
Причини за забавата (когато е приложимо):			

(Кратко описание на причините за забавата)			
IV.5) Договорът е изпълнен в пълен обем			
Изпълнението е _____ % от предмета на договора (при частично изпълнение).			Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/>
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:	635	Валута:	BGN
Разменен курс към BGN:			
IV.7) Във връзка с изпълнението на договора се дължат или са платени неустойки			
<input type="checkbox"/> от изпълнителя Размер: _____ Валута: _____			Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
<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: 22/01/2018 дд/мм/гггг

VII: Възложител:

VII.1) Трите имена (подпис):

д-р Цветеслава Иванова Гълъбова

VII.2) Длъжност:

Директор

