



973972/ 14.04.2020

АГЕНЦИЯ ПО ОБЩЕСТВЕНИ ПОРЪЧКИ
1000 София, ул. Лега 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: 004 от дата 24/04/2020
 Коментар на възложителя:
 Приключване на договор - № 280319 ;Изпълнител- Търговска Лига НАЦ АД ;периодични доставки на лекарствени продукти за стационара на ДПБ Св.Иван Рилски по обособена позиция 1- 3 000 лв.; 2-500 лв.; 3 - 1 500 лв.без ДДС; преписка 00393-2019-0001.

РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ

- Публичен
 Секторен

I.1) Наименование и адрес		Национален регистрационен номер: 000689232	
Официално наименование: Държавна психиатрична болница Св.Иван Рилски			
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)		<input checked="" type="checkbox"/> Публичнопознаваема 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"/> Настаняване/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"/> 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, троллейбусни или автобусни услуги	
<input type="checkbox"/> Електрическа енергия			

<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"/> Летищни 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	No: 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(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 - 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: 280319 от 28/03/2019 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) Изпълнителят по договора			
Официално наименование: Търговска лига - Национален аптечен център АД		Национален регистрационен номер: 030276307	
Пощенски адрес: бул. Г.М. Димитров 1			
Град: София	код NUTS: BG411	Пощенски код: 1172	Държава: BG
Електронна поща: d.zalona.y.hg@comleaque.com		Телефон: 00359 029603780	
Интернет адрес: (URL)		Факс: 00359 029624127	
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):		
Стойност без ДДС:	5000	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:

28/03/2020 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

Променено условие от договора	Преди промяната	След промяната	Правно основание за промяната
			Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>

IV.4) Договорът е изпълнен в срок

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

_____	Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/>

(Кратко описание на причините за забавата)	

IV.5) Договорът е изпълнен в пълен обем

Изпълнението е 0.00 % от предмета на договора (при частично изпълнение).

Причини за частичното изпълнение (когато е приложимо):

Не е възникнала необходимост от доставка на договорените медикаменти.

(Кратко описание на причините за частичното изпълнение)

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

Стойност без ДДС: 00.00 Валута: BGN
 Разменен курс към BGN: _____

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

от изпълнителя Размер: _____ Валута: _____
 от възложителя Размер: _____ Валута: _____

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

_____	Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>

(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

