



1030402/18.03.2022  
Софарма

АГЕНЦИЯ ПО ОБЩЕСТВЕНИ ПОРЪЧКИ  
1000 София, ул. Лере 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: 10 от дата 16/02/2022

Коментар на възложителя:

приключване на договор със СОФАРМА ТРЕЙДИНГ АД - „Доставка на лекарствен продукт за нуждите на Държавна психиатрична болница "Св.Иван Рилски" - Нови Искър - по Рамково споразумение № РД-11-163-29.03.2021 г.“

Процедура по вътрешен конкурентен избор.

### 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](http://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

Публичноправна 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 отдих 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

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 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

<b>II.1) Обект на поръчката</b>
<input type="checkbox"/> Строителство <input checked="" type="checkbox"/> Доставки <input type="checkbox"/> Услуги
<b>II.2) Процедурата е открита с решение</b> №: РД-11-247 от 11/06/2020 дд/мм/гггг
<b>II.3) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки</b> Публикувана в Регистъра на обществените поръчки под уникален №: 00080-2020-0009(nnnnn-уууу-хххх)
<b>II.4) Описание на предмета на поръчката</b> „Доставка на лекарствен продукт за нуждите на Държавна психиатрична болница „Св.Иван Рилски“ – Нови Искър – по Рамково споразумение № РД-11-163 от 29.03.2021 г.“

## РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

III.1) Номер на договора: 0807 Софарма трейдинг от 08/07/2021 дд/мм/гггг			
<b>III.2) Договорът е сключен след</b>			
<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			
<b>III.3) Изпълнител по договора</b>			
Официално наименование: СОФАРМА ТРЕЙДИНГ АД		Национален регистрационен номер: 103267194	
Пощенски адрес: ул.Лъчезар Станчев № 5			
Град: София	код NUTS: BG412	Пощенски код: 1700	Държава: BG
Електронна поща: i.pavlov@sopharmatrading.bg		Телефон: 00359 28133660	
Интернет адрес: (URL)		Факс: 00359 28133660	
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"/>
<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> „Доставка на лекарствен продукт за нуждите на Държавна психиатрична болница „Св.Иван Рилски“ – Нови Искър – по Рамково споразумение № РД-11-163 от 29.03.2021 г.“			
<b>III.6) Срок на изпълнение</b> Срок на изпълнение в месеци: _____ или дни _____ (от сключване на договора) или начална дата 08/07/2021 дд/мм/гггг крайна дата 31/12/2022 дд/мм/гггг			
<b>III.7) Стойност, посочена в договора (в цифри):</b>			
Стойност без ДДС: 162.61		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 изменян**Да  Не 

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

**IV.4) Договорът е изпълнен в срок**Да  Не 

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  Не 

Изпълнението е 17.41 % 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:

10.90

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: 18/02/2022 дд/мм/гггг

**VII: Възложител:**

**VII.1) Трите имена (подпис):**

д-р Цветеслава Иванова Гълъбова

**VII.2) Длъжност:**

Директор