

11-55



1050485/18.02.22 г. 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: 15 от дата 18/02/2022

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-11-55-28.01.2021 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
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 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 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

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: РД-11-250 от 12/06/2020 дд/мм/гггг	
II.3) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки	
Публикувана в Регистъра на обществените поръчки под уникален №: 00080-2020-0011(nnnnn-yyuu-xxxx)	
II.4) Описание на предмета на поръчката	
„Доставка на лекарствен продукт за нуждите на Държавна психиатрична болница "Св.Иван Рилски" – Нови Искър – по Рамково споразумение № РД-11-55 от 28.01.2021 г.“	

РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

III.1) Номер на договора: 0807 Софарма трейдинг от 08/07/2021 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: 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"/>	
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				
„Доставка на лекарствен продукт за нуждите на Държавна психиатрична болница "Св.Иван Рилски" – Нови Искър – по Рамково споразумение № РД-11-55 от 28.01.2021 г.“				
III.6) Срок на изпълнение				
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				
III.7) Стойност, посочена в договора (в цифри):				
Стойност без ДДС:		68.40	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 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:

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 _____ % 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:

00.00

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: Въложител:

VII.1) Трите имена (подпис):

д-р Цветеслава Иванова Гълъбова

VII.2) Длъжност:

Директор

НЕВАЛИДИРАН