



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

<p>Деловодна информация Партида на възложителя: 00393 Поделение: _____ Изходящ номер: 4 от дата 16/02/2022 Коментар на възложителя: „Доставка на лекарствен продукт за нуждите на Държавна психиатрична болница "Св.Иван Рилски" – Нови Искър – по Рамково споразумение № РД-11-102 от 25.02.2021 г.“ Процедура по вътрешен конкурентен избор.</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: 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 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 и топлинна енергия		<input type="checkbox"/> 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"/> Легитимни 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-11-251 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 №: 00080-2020-0012(nnnnn-uuuu-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-11-102 от 25.02.2021 г.“

РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

III.1) Номер на договора: 0507 ФАРКОЛ от 05/07/2021 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: ФАРКОЛ АД		Национален регистрационен номер: 102227154	
Пощенски адрес: Ул. Сан Стефано 2В			
Град: Бургас	код NUTS: BG341	Пощенски код: 8000	Държава: BG
Електронна поща: mhfarkol@farkol.bg		Телефон: 00359 56871735	
Интернет адрес: (URL)		Факс: 00359 56871735	
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-11-102 от 25.02.2021 г.“			
III.6) Срок на изпълнение Срок на изпълнение в месеци: _____ или дни _____ (от сключване на договора) или начална дата 05/07/2021 дд/мм/гггг крайна дата 31/12/2022 дд/мм/гггг			
III.7) Стойност, посочена в договора (в цифри):			
Стойност без ДДС: 47.93		Валута:	BGN
Разменен курс към BGN:		_____	
III.8) Обществената поръчка е във връзка с проект и/или програма,			Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>

финансиран/а със средства от Европейския съюз
 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:

47.93

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

