

[Отпечатай](#) | [Затвори](#)**ROP Publication Notification**

Подател: e-rop@aop.bg

Дата: 30.01.2020 12:10

Получател: dpb.pz@abv.bg

До Dora Toncheva Atanasova  
 Партида: 1144  
 Адрес:  
 Електронен адрес: dpb.pz@abv.bg

Относно: Потвърждение за вписване на електронно подписани документи в Регистъра на обществените поръчки

Уважаеми дами и господа,

Уведомяваме Ви, че в Регистъра на обществените поръчки са вписани следните документи, подписани цифрово от Вас:

| № | Исходящ номер и дата на документа: | Вид на документа:   | Предмет на поръчката:  | Входящ номер и дата на АОП:  | Дата на вписване/публикуване: | Уникален идентификационен номер на документа: |
|---|------------------------------------|---|--|------------------------------|-------------------------------|---|
| 1 | 156/30.01.2020 г.                  | Обявление за приключване на договор за обществена поръчка (ЗОП) | Периодично повтарящи се доставки на Лекарствени продукти, включени в Приложение №2 на ПЛС , по номенклатурни единици, подробно описани в Техническата спецификация, представляваща неразделна част от документацията за провеждане на процедурата. Посочените количества по отделните номенклатурни единици са прогнозни, определени на база предходно потребление на възложителя и не следва да се тълкува като задължение на Възложителя нито за минимално, нито за максимално общо количество (в рамките на действие на договора) на посочените продукти по съответните | E-31-00-003792/30.01.2020 г. | 30.01.2020 г.                 | 957305  |

|  |  |   |  |  |  |
|--|--|---|--|--|--|
|  |  | номенклатурни единици.<br>Посочената цена за опаковка на лекарствен продукт не трябва да превишава утвърдената цена посочена в колона "М" на Приложение №2 на Позитивния лекарствен списък, с включени надценки за търговец на едро, както и цената за DDD на предлаганият продукт от международно непатентно наименование/INN/, с ДДС, изчислена въз основа на предложената цена за лекарствен продукт по търговско наименование и с включен и надценки. |  |  |  |
|--|--|---|--|--|--|

## Забележки:

1. В случай, че документът е решение за откриване на процедура, подлежаща на публикуване в ОВ на ЕС, той ще бъде публикуван в РОП заедно със съответното обявление за поръчка.
2. Когато по процедурата има предишни вписвания, моля проверявайте коректността на посочения уникален номер на поръчката.

С уважение:  
Дирекция "Регистър и мониторинг на обществените поръчки"  
Агенция по обществени поръчки  
[www.aop.bg](http://www.aop.bg)

957305 / 30. 01. 2020.



АГЕНЦИЯ ПО ОБЩЕСТВЕНИ ПОРЪЧКИ  
1000 София, ул. Лере 4  
e-mail: [pk@aop.bg](mailto:pk@aop.bg), [aop@aop.bg](mailto:aop@aop.bg)  
интернет адрес: <http://www.aop.bg>

**ОБЯВЛЕНИЕ ЗА ПРИКЛЮЧВАНЕ НА ДОГОВОР ЗА ОБЩЕСТВЕНА ПОРЪЧКА**

**ДЕЛОВОДНА ИНФОРМАЦИЯ**

|  |
|--|
| <p><b>Деловодна информация</b><br/>                 Партида на възложителя: 01144<br/>                 Поделение: _____<br/>                 Изходящ номер: 156 от дата 30/01/2020<br/>                 Коментар на възложителя:</p> |
|  |
|  |

**РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ**

- Публичен  
 Секторен

|   |                    |   |                |
|---|--------------------|---|----------------|
| <b>I.1) Наименование и адрес</b>  |                    |   |                |
| Официално наименование:<br>ДЪРЖАВНА ПСИХИАТРИЧНА БОЛНИЦА ПАЗАРДЖИК  |                    | Национален регистрационен номер:<br>000349062   |                |
| Пощенски адрес:<br>УЛ. БОЛНИЧНА №28   |                    |   |                |
| Град:<br>ПАЗАРДЖИК  | код NUTS:<br>BG423 | Пощенски код:<br>4400   | Държава:<br>BG |
| Лице за контакт:<br>Д-Р ДОРА ТКОНЧЕВА АТАНАСОВА   |                    | Телефон:<br>00359 34448812  |                |
| Електронна поща:<br>dpb.pz@abv.bg   |                    | Факс:<br>00359 34443387   |                |
| Интернет адрес/и<br>Основен адрес (URL):<br><a href="http://dpb-pazardjik.org/">http://dpb-pazardjik.org/</a><br>Адрес на профила на купувача (URL):<br><a href="http://dpb-pazardjik.org/обществени_поръчки/">http://dpb-pazardjik.org/обществени поръчки/</a> |                    |   |                |
| <b>I.2) Вид на възложителя</b><br>(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   |                    |   |                |
| <b>I.3) Основна дейност</b><br>(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"/> Отдых, 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  |                    |   |                |
| <b>I.4) Основна дейност</b><br>(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"/> 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><br><input type="checkbox"/> Строителство <input checked="" type="checkbox"/> Доставки <input type="checkbox"/> Услуги   |
| <b>II.2) Процедурата е открита с решение</b><br>No: 2 от 19/09/2018 дд/мм/гггг  |
| <b>II.3) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки</b><br>Публикувана в Регистъра на обществените поръчки под уникален №:<br>01144-2018-0002(nnnnnn-уууу-xxxx)  |
| <b>II.4) Описание на предмета на поръчката</b><br>Периодично повтарящи се доставки на Лекарствени продукти, включени в Приложение №2 на ПЛС, по номенклатурни единици, подробно описани в Техническата спецификация, представляваща неразделна част от документацията за провеждане на процедурата. Посочените количества по отделните номенклатурни единици са прогнозни, определени на база предходно потребление на възложителя и не следва да се тълкува като задължение на Възложителя нито за минимално, нито за максимално общо количество (в рамките на действие на договора) на посочените продукти по съответните номенклатурни единици. Посочената цена за опаковка на лекарствен продукт не трябва да превишава утвърдената цена посочена в колона "М" на Приложение №2 на Позитивния лекарствен списък, с включени надценки за търговец на едро, както и цената за DDD на предлаганият продукт от международно непатентно наименование/INN/, с ДДС, изчислена въз основа на предложената цена за лекарствен продукт по търговско наименование и с включени надценки. |

## РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

|   |  |  |                |
|---|--|--|----------------|
| <b>III.1) Номер на договора:</b> 18.2 от 31/12/2018 дд/мм/гггг  |  |  |                |
| <b>III.2) Договорът е сключен след</b><br><input checked="" type="checkbox"/> процедура за възлагане на обществена поръчка<br><input type="checkbox"/> рамково споразумение<br><input type="checkbox"/> динамична система за доставки<br><input type="checkbox"/> квалификационна система |  |  |                |
| <b>III.3) Изпълнител по договора</b>  |  |  |                |
| Официално наименование:<br>ФЪОНИКС ФАРМА ЕООД   |  | Национален регистрационен номер:<br>203283623                      |                |
| Пощенски адрес:<br>УЛ. ОКОЛОВРЪСТЕН ПЪТ №199 А  |  |  |                |
| Град:<br>СОФИЯ  | код NUTS:<br>BG411                     | Пощенски код:<br>1700  | Държава:<br>BG |
| Електронна поща:<br>dpb.pz@abv.bg   |  | Телефон:<br>00359 29658851   |                |
| Интернет адрес: (URL)<br><a href="http://dpb-pazardjik.org/обществени_поръчки/">http://dpb-pazardjik.org/обществени поръчки/</a>  |  | Факс:<br>00359 29658145  |                |
| Изпълнителят е МСП  |  | Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input 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"/> |                |
| Официално наименование  | Дейност, изпълнявана от подизпълнителя | Дял на участие на подизпълнителя (% от договора)                   |                |
| <b>III.5) Предмет на договора</b>   |  |  |                |

|  |       |         |  |
|--|-------|---------|--|
| Доставка на други лекарства и фармацевтични продукти за пациентите на ДПБ Пазарджик  |       |         |  |
| <b>III.6) Срок на изпълнение</b>   |       |         |  |
| Срок на изпълнение в месеци: 12 или дни _____ (от сключване на договора)<br>или<br>начална дата _____ дд/мм/гггг<br>крайна дата _____ дд/мм/гггг |       |         |  |
| <b>III.7) Стойност, посочена в договора (в цифри):</b>   |       |         |  |
| Стойност без ДДС:  | 27154 | Валута: | BGN  |
| Разменен курс към BGN: _____   |       |         |  |
| <b>III.8) Обществената поръчка е във връзка с проект и/или програма, финансиран/а със средства от Европейския съюз</b>                           |       |         | 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

|   |                        |                       |  |
|---|------------------------|-----------------------|--|
| <b>IV.1) Дата на приключване:</b>   |                        |                       |  |
| 29/01/2020 дд/мм/гггг   |                        |                       |  |
| <b>IV.2) Причини за прекратяване/унищожаване на договора (когато е приложимо)</b>                         |                        |                       |  |
| _____   |                        |                       |  |
| _____   |                        |                       |  |
| (Кратко описание на обстоятелствата, които обуславят прекратяването/унищожаването)                        |                        |                       |  |
| <b>IV.3) Договорът е изменен</b>  |                        |                       |  |
|   |                        |                       | Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/> |
| <b>Променено условие от договора</b>  | <b>Преди промяната</b> | <b>След промяната</b> | <b>Правно основание за промяната</b>                               |
|   |                        |                       |  |
| <b>IV.4) Договорът е изпълнен в срок</b>  |                        |                       |  |
| 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)  |                        |                       |  |
| <b>IV.5) Договорът е изпълнен в пълен обем</b>  |                        |                       |  |
| Изпълнението е _____ % от предмета на договора (при частично изпълнение).                                 |                        |                       |  |
| Причини за частичното изпълнение (когато е приложимо):  |                        |                       |  |
| _____   |                        |                       |  |
| _____   |                        |                       |  |
| (Кратко описание на причините за частичното изпълнение)   |                        |                       |  |
| <b>IV.6) Информация за изплатената сума по договора (в цифри):</b>  |                        |                       |  |
| Стойност без ДДС:   | 14127                  | Валута:               | BGN  |
| Разменен курс към BGN: _____  |                        |                       |  |
| <b>IV.7) Във връзка с изпълнението на договора се дължат или са платени неустойки</b>                     |                        |                       |  |
| Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>  |                        |                       |  |
| <input type="checkbox"/> от изпълнителя Размер: _____ Валута: _____                                       |                        |                       |  |
| <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: 30/01/2020 дд/мм/гггг

**VII: Възложител:**

**VII.1) Трите имена (подпис):**

д-р Дора Тончева Атанасова

**VII.2) Длъжност:**

Директор

