

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

Подател: e-rop@aop.bg

Дата: 30.01.2020 11:35

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	152/30.01.2020 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-31-00-003746/30.01.2020 г.	30.01.2020 г.	957262

		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 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



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: 01144 Поделение: _____ Изходящ номер: 152 от дата 30/01/2020 Коментар на възложителя:

РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ

- Публичен
 Секторен

I.1) Наименование и адрес			
Официално наименование: ДЪРЖАВНА ПСИХИАТРИЧНА БОЛНИЦА ПАЗАРДЖИК		Национален регистрационен номер: 000349062	
Пощенски адрес: УЛ. БОЛНИЧНА №28			
Град: ПАЗАРДЖИК	код NUTS: BG423	Пощенски код: 4400	Държава: BG
Лице за контакт: Д-Р ДОРА ТОНЧЕВА АТАНАСОВА		Телефон: 00359 34448812	
Електронна поща: dpb.pz@abv.bg		Факс: 00359 34443387	
Интернет адрес/и Основен адрес (URL): http://dpb-pazardjik.org/ Адрес на профила на купувача (URL): http://dpb-pazardjik.org/обществени поръчки/			
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 отпих и култура	
<input type="checkbox"/> Отбрана		<input type="checkbox"/> Социална закрила	
<input type="checkbox"/> Обществен ред и сигурност		<input type="checkbox"/> Отпих, 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"/> 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 №: 2 от 19/09/2018 дд/мм/гггг
II.3) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки Публикувана в Регистъра на обществените поръчки под уникален №: 01144-2018-0002(nnnnn-уууу-xxxx)
II.4) Описание на предмета на поръчката 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 предлагания 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

III.1) Номер на договора: 19 от 31/12/2018 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: ХЕЛМЕД БЪЛГАРИЯ ЕООД		Национален регистрационен номер: 130477290	
Пощенски адрес: Зона В-18, ул. Тодор Александров №179 бл. 79			
Град: София	код NUTS: BG411	Пощенски код: 1309	Държава: BG
Електронна поща: helmedsf@yahoo.com		Телефон: 00359 29200456	
Интернет адрес: (URL)		Факс: 00359 24174298	
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"/>
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 лекарствени продукти и консумативи за пациентите на ДПБ			

Пазрджик за позиция №3 Медицински консумативи			
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:	3562	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 унищожено

IV.1) Дата на приключване:			
30/12/2019 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 <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>			
Променено условие от договора	Преди промяната	След промяната	Правно основание за промяната
IV.4) Договорът е изпълнен в срок Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/>			
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 <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/>			
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:	3562	Валута:	BGN
Разменен курс към BGN:			
IV.7) Във връзка с изпълнението на договора се дължат или са платени неустойки 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) Грите имена (подпис): д-р Дора Тончева Атанасова

VII.2) Длъжност: Директор

