



Отпечатай | Затвори

**ROP Publication Notification**

Подател: e-rop@aop.bg

Дата: 11.02.2021 15:35

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	111/11.02.2021 г.	Обявление за приключване на договор за обществена поръчка (ЗОП)	Доставка на лекарствени продукти и консумативи за пациентите на ДГБ-Пазарджик, чрез периодични заявки от Възложителя по вид и количество за срок от 12 месеца или до сключването на нов договор за обществена поръчка – което от двете настъпи по-късно. Продуктите са описани подробно по вид и количество в техническата спецификация. Количествата са прогнозни, изчислени спрямо предходно потребление на възложителя - при необходимост	E-31-00-003734/11.02.2021 г.	11.02.2021 г.	1007311

		могат да бъдат намалени или надхвърлени.		
--	--	--	--	--

**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)



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

<b>Деловодна информация</b> Партида на възложителя: 01144 Поделение: _____ Изходящ номер: 111 от дата 11/02/2021 Коментар на възложителя:   
---

### РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ

- Публичен  
 Секторен

<b>I.1) Наименование и адрес</b>			
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: 0359 34448812	
Електронна поща: <a href="mailto:dpb.pz@abv.bg">dpb.pz@abv.bg</a>		Факс: 034 443387	
Интернет адрес/и Основен адрес (URL): <a href="http://dpb-pazardjik.org/">http://dpb-pazardjik.org/</a> Адрес на профила на купувача (URL): <a href="http://dpb-pazardjik.org/%d0%be%d0%b1%d1%89%d0%b5%d1%81%d1%82%d0%b2%d0%b5%d0%bd%d0%b8-%d0%bf%d0%be%d1%80%d1%8a%d1%87%d0%ba%d0%b8/">http://dpb-pazardjik.org/%d0%be%d0%b1%d1%89%d0%b5%d1%81%d1%82%d0%b2%d0%b5%d0%bd%d0%b8-%d0%bf%d0%be%d1%80%d1%8a%d1%87%d0%ba%d0%b8/</a>			
<b>I.2) Вид на възложителя</b> (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> (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			
<b>I.4) Основна дейност</b> (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>
<input type="checkbox"/> Строителство <input checked="" type="checkbox"/> Доставки <input type="checkbox"/> Услуги
<b>II.2) Процедурата е открита с решение</b> №: 2-928 от 27/08/2019 дд/мм/гггг
<b>II.3) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки</b> Публикувана в Регистъра на обществените поръчки под уникален №: 01144-2019-0002(nnnnn-уууу-xxxx)
<b>II.4) Описание на предмета на поръчката</b> Доставка на лекарствени продукти и консумативи за пациентите на ДПБ-Пазарджик, чрез периодични заявки от Възложителя по вид и количество за срок от 12 месеца или до сключването на нов договор за обществена поръчка – което от двете настъпи по-късно. Продуктите са описани подробно по вид и количество в техническата спецификация. Количествата са прогнозни, изчислени спрямо предходно потребление на възложителя – при необходимост заявените прогнозни количества могат да бъдат намалени или надхвърлени.

## РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

<b>III.1) Номер на договора:</b> 19 от 14/01/2020 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: ФЪОНИКС Фарма ЕООД		Национален регистрационен номер: 203283623	
Пощенски адрес: ул. Околовръстен път № 199А			
Град: София	код NUTS: BG423	Пощенски код: 1700	Държава: BG
Електронна поща: office@phoenixpharma.bg		Телефон: 0359 29658100	
Интернет адрес: (URL) http://www.phoenixpharma.bg		Факс: 0359 29658172	
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"/>	
Официално наименование	Дейност, изпълнявана от подизпълнителя	Дял на участие на подизпълнителя (% от договора)	
<b>III.5) Предмет на договора</b> Доставка на лекарствени продукти и/или консумативи			
<b>III.6) Срок на изпълнение</b> Срок на изпълнение в месеци: 12 или дни _____ (от сключване на договора) или начална дата _____ дд/мм/гггг крайна дата _____ дд/мм/гггг			
<b>III.7) Стойност, посочена в договора (в цифри):</b> Стойност без ДДС: 17412.54      Валута: 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:

14/01/2021 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: 12680.26 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: 11/02/2021 дд/мм/гггг

**VI: Възложител:**

**VI.1) Трите имена (подпис):**

д-р Дора Тончева Атанасова

**VI.2) Длъжност:**

Директор на Държавна психиатрична болница - Пазарджик