



Отпечатай | Затвори

ROP Publication Notification

Подател: e-rop@aop.bg

Дата: 11.02.2021 16:25

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:

№	Изходящ 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	113/11.02.2021 г.	Обявление за приключване на договор за обществена поръчка (ЗОП)	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	E-31-00-003744/11.02.2021 г.	11.02.2021 г.	1007321

			могат да бъдат намалени или надхвърлени.			
2	112/11.02.2021 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 заявените прогнозни количества могат да бъдат намалени или надхвърлени.	E-31-00-003746/11.02.2021 г.	11.02.2021 г.	<u>1007323</u>

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. Лего 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: 113 от дата 11/02/2021 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: 0359 34448812	
Електронна поща: dpb.pz@abv.bg		Факс: 034 443387	
Интернет адрес/и Основен адрес (URL): http://dpb-pazardjik.org/ Адрес на профила на купувача (URL): 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/			
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"/> 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 №: 2-928 от 27/08/2019 дд/мм/гггг
II.3) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки Публикувана в Регистъра на обществените поръчки под уникален №: 01144-2019-0002(nnnnn-уууу-xxxx)
II.4) Описание на предмета на поръчката 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

III.1) Номер на договора: 16 от 14/01/2020 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: район Възраждане, ул. ЦАР СИМЕОН, бл. 20, вх. 1, ет. 1, ап. 3			
Град: София	код NUTS: BG423	Пощенски код: 1309	Държава: BG
Електронна поща: helmedsf@yahoo.com		Телефон: 0359 29291411	
Интернет адрес: (URL) https://helmedbg.com/		Факс: 0359 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/или 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: 6611.75		Валута:	BGN

III.8) Обществената поръчка е във връзка с проект и/или програма, финансиран/а със средства от Европейския съюз Финансирането е _____ % от стойността на договора.	Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
--	--

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 изменен	Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>								
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Променено условие от договора</th> <th>Преди промяната</th> <th>След промяната</th> <th>Правно основание за промяната</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	Променено условие от договора	Преди промяната	След промяната	Правно основание за промяната					
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: 5662.23	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: 11/02/2021 дд/мм/гггг

VI: Възложител:

VI.1) Грите имена (подпис):

д-р Дора Тончева Атанасова

VI.2) Длъжност:

Директор на Държавна психиатрична болница - Пазарджик