

841585



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

ИНФОРМАЦИЯ ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕТО НА ДОГОВОР ЗА ОБЩЕСТВЕНА ПОРЪЧКА

ДЕЛОВОДНА ИНФОРМАЦИЯ

Деловодна информация

Партида на възложителя: 00654

Поделение: ДЪРЖАВНА ПСИХИАТРИЧНА БОЛНИЦА-БЯЛА

Изходящ номер: 1396 от дата 22/07/2016

Коментар на възложителя:

Информация за приключил Договор №11, за доставка на медикаменти и медицински консумативи по Обособена позиция №2-Доставка на други медикаменти.

РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ

- по чл. 7, т. 1-4 от ЗОП (класически)
 по чл. 7, т. 5 или 6 от ЗОП (секторен)

I.1) Наименование и адрес

Официално наименование
ДЪРЖАВНА ПСИХИАТРИЧНА БОЛНИЦА-БЯЛА

Адрес
УЛ. ДРЯНОВО 3

Град
БЯЛА

Пощенски код
7100

Държава
РЕПУБЛИКА
БЪЛГАРИЯ

За контакти
ДПВ-БЯЛА

Телефон
0817 72702

Лице за контакт
Д-Р ОЛЕГ ЦВЕТАНОВ ЦЕРОВСКИ

Електронна поща
dpb_byala@b-trust.org

Факс
0817 72256

Интернет адрес/и (когато е приложимо)
Адрес на възложителя:

Адрес на профила на купувача:
<http://www.dpb-byala.org>

I.2) Вид на възложителя и основна дейност/и: (попълва се от възложители по чл.7, т.1-4 от ЗОП)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Министерство или друг държавен орган, включително техни регионални или местни подразделения | <input type="checkbox"/> Обществени услуги |
| <input type="checkbox"/> Национална агенция/служба | <input type="checkbox"/> Отбрана |
| <input type="checkbox"/> Регионален или местен орган | <input type="checkbox"/> Обществен ред и сигурност |
| <input type="checkbox"/> Регионална или местна агенция/служба | <input type="checkbox"/> Околна среда |
| <input checked="" type="checkbox"/> Публичноправна организация | <input type="checkbox"/> Икономическа и финансова дейност |
| <input type="checkbox"/> Европейска институция/агенция или международна организация | <input checked="" type="checkbox"/> Здравеопазване |
| <input type="checkbox"/> Друго (моля, уточнете): _____ | <input type="checkbox"/> Настаняване/жилищно строителство и места за отдих и култура |
| | <input type="checkbox"/> Социална закрила |
| | <input type="checkbox"/> Отдих, култура и религия |
| | <input type="checkbox"/> Образование |
| | <input type="checkbox"/> Друго (моля, уточнете): _____ |

I.3) Основна дейност/и на възложителя, свързана/и с: (попълва се от възложител по чл. 7, т.5 или 6 от ЗОП)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Производство, пренос и разпределение на природен газ и топлинна енергия | <input type="checkbox"/> Пощенски услуги |
| <input type="checkbox"/> Електрическа енергия | <input type="checkbox"/> Железопътни услуги |
| <input type="checkbox"/> Търсене, проучване или добив на природен газ или нефт | <input type="checkbox"/> Градски железопътни, трамвайни, тролейбусни или автобусни услуги |
| <input type="checkbox"/> Търсене, проучване или добив на въглища или | <input type="checkbox"/> Пристанищни дейности |

други твърди горива
 Вода
 Летищни дейности

РАЗДЕЛ II: ПРОЦЕДУРА, ПРЕДХОЖДАЩА СКЛЮЧВАНЕТО НА ДОГОВОРА

II.1) Вид на процедурата
 Открита процедура
 Ограничена процедура
 Състезателен диалог
 Договаряне с обявление
 Договаряне без обявление

II.2) Обект на поръчката
 Строителство
 Доставки
 Услуги

II.3) Процедурата е открита с решение
 No: 01 от 20/04/2015 дд/мм/гггг

II.4) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки
 00654-2015-0001(nnnnn-uuuu-xxxx)

II.5) Описание на предмета на поръчката
 Доставка на ДРУГИ МЕДИКАМЕНТИ- по Обособена позиция №2

РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

III.1) Номер на договора: 11 от 21/07/2015 дд/мм/гггг

III.2) Настоящият договор е сключен след
 Процедура за възлагане на обществена поръчка
 Рамково споразумение
 Динамична система за доставки
 Система за предварителен подбор

III.3) Изпълнител по договора
 Официално наименование и ЕИК (код по Булстат)
 СОФАРМА ТРЕЙДИНГ АД 103267194
 Адрес
 УЛ.ЛЪЧЕЗАР СТАНЧЕВ №5, Софарма Бизнес Тауърс, сграда -А , ет.12

Град СОФИЯ	Пощенски код 1220	Държава РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ
Телефон 02 8133660		
Електронна поща .office@sofarmatrading.bg		Факс 02 8133666
Интернет адрес (URL):		

III.4) При изпълнението участват подизпълнители

Официално наименование на подизпълнителя	Дейност, изпълнявана от подизпълнителя	Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>	Дял на участие на подизпълнителя (% от договора)

III.5) Предмет на договора
 ДОСТАВКА НА ДРУГИ МЕДИКАМЕНТИ-ОБОСОБЕНА ПОЗИЦИЯ №2

III.6) Срок на изпълнение
 Срок на изпълнение в месеци: _____ или дни _____ (от сключване на договора)
 или
 начална дата 21/07/2015 дд/мм/гггг
 крайна дата 21/07/2016 дд/мм/гггг

III.7) Стойност, посочена в договора (в цифри):

Стойност:	2684.15	Валута:	BGN	<input checked="" type="checkbox"/> без ДДС	<input type="checkbox"/> с ДДС	Стойност на ДДС (в %)	при _____
Разменен курс към BGN:	_____						

III.8) Договорът е финансиран с европейски средства
 Финансирането е _____ % от стойността на договора.

Да Не

РАЗДЕЛ IV: ИЗПЪЛНЕНИЕ НА ДОГОВОРА

договорът е изпълнен

договорът е предсрочно прекратен

IV.1) Дата на приключване/прекратяване:

21/07/2016 дд/мм/гггг

IV.2) Причини за прекратяване на договора (когато е приложимо)

(Кратко описание на обстоятелствата, които обуславят прекратяването)

IV.3) Договорът е изменен/допълван

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):

без ДДС

с ДДС

Стойност на
ДДС (в %)

Стойност: 2169.62

Валута: BGN

при _____

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: ДРУГА ИНФОРМАЦИЯ (когато е приложимо)

VI: ДАТА на изпращане на настоящата информация

Дата: 22/07/2016 дд/мм/гггг

Възложител:

Трите имена:

/подпис и печат/

Д-Р ОЛЕГ ЦЕВЕТАНОВ ЦЕРОВСКИ

Длъжност:

ДИРЕКТОР