

905725



АГЕНЦИЯ ПО ОБЩЕСТВЕНИ ПОРЪЧКИ
1000 София, ул. Леге 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: 00654

Подделение: ДЪРЖАВНА ПСИХИАТРИЧНА БОЛНИЦА-БЯЛА

Изходящ номер: 473 от дата 03/04/2019

Коментар на възложителя:

РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ

- Публичен
 Секторен

I.1) Наименование и адрес

Официално наименование: ДЪРЖАВНА ПСИХИАТРИЧНА БОЛНИЦА-БЯЛА	Национален регистрационен номер: 000527045
---	---

Пощенски адрес:
УЛ. ДРЯНОВО №3

Град: БЯЛА	код NUTS: BG323	Пощенски код: 7100	Държава: BG
---------------	--------------------	-----------------------	----------------

Лице за контакт: ТАНЯ МИНЕВА	Телефон: 0817 73447
---------------------------------	------------------------

Електронна поща: dpb_byala@b-trust.org	Факс: 0817 72256
--	---------------------

Интернет адрес/и
Основен адрес (URL):
www.dpb-byala.org
Адрес на профила на купувача (URL):
www.dpb-byala.org

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 No: 2 от 21/01/2018 дд/мм/гггг
II.3) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки Публикувана в Регистъра на обществените поръчки под уникален №: 00654-2018-0002(nnnnn-yyuu-xxxx)
II.4) Описание на предмета на поръчката Доставка на медикаменти имедицински консумативи за нуждите на Държавна психиатрична болница гр.Бяла за 2018 год- по 3 /три/ обособени позиции. ОП№1-Доставка на психиатрични медикаменти с 67 ном.единици; ОП№2-Доставка на други медикаменти с 30 ном.единици; ОП№3-Доставка на медицински консумативи с 34 ном.единици;

РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

III.1) Номер на договора: 3 от 02/04/2018 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: УЛ. ЦАР СИМЕОН , БЛОК 20 , ЕТ.1, АП.3			
Град: СОФИЯ	код NUTS: BG411	Пощенски код: 1756	Държава: BG
Електронна поща: helmedsf@yhoo.com		Телефон: 02 9200456	
Интернет адрес: (URL) www.helmedsf.bg		Факс: 02 4174298	
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"/>
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 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: 2016.98 Валута: BGN Разменен курс към BGN: _____			
III.8) Обществената поръчка е във връзка с проект и/или програма,			Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>

финансиран/а със средства от Европейския съюз
 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:

02/04/2019 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 изменен

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:

1 678 . 40

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: 03/04/2019 дд/мм/гггг

VII: Възложител:

VII.1) Трите имена (подпис):

Д-Р ОЛЕГ ЦВЕТАНОВ ЦЕРОВСКИ

VII.2) Длъжност:

ДИРЕКТОР



905725

СПРАВКА ЗА ДОСТАВЕНИТЕ МЕДИЦИНСКИ КОНСУМАТИВИ ПО ОБОСОБЕНА ПОЗИЦИЯ №3
от фирама "ХЕЛМЕД БЪЛГАРИЯ" ЕООД-СОФИЯ, СЛЕД СКЛЮЧЕН ДОГОВОР ЗА ДОСТАВКА ОТ
02.04.2018 ГОДИНА И ПРОВЕДЕНО ПУБЛИЧНО СЪСТЕЗАНИЕ ПО ЗОП В ДЪРЖАВНА
ПСИХИАТРИЧНА БОЛНИЦА-БЯЛА; ПЕРИОД 02.04.2018-02.04.2019 ГОДИНА

№	№.ФАКТУРА,ДАТА	СТ/Т БЕЗ ДДС ЛВ.	СТ/Т С ДДС	Платежно нареждане
1	100003694/12.04.2018	227,80	273,36	BG181130125823/04.2018
2	1000034505/02.07.2018	98,00	117,60	BG1818400112/03.07.2018
3	1000035006/15.08.2018	118,00	141,60	BG1822800406/16.08.2018
4	1000035949/09.11.2018	820,60	984,72	BG1832301008/19.11.2018
5	1000037401/26.03.2019	414,00	496,80	BG1909100566/01.04.2019
		1678,40	2014,08	

Изготвил:

Таня Минева