



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

### Деловодна информация

Партида на възложителя: 00848

Поделение: \_\_\_\_\_

Изходящ номер: 4603 от дата 20/12/2019

Коментар на възложителя:

Открита процедура с предмет: "Доставка на медицински изделия – общоболничен консуматив за нуждите на МБАЛ "Д-р Атанас Дафовски" АД гр. Кърджали"

### РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ

☒ Публичен

☐ Секторен

#### I.1) Наименование и адрес

Официално наименование:  
МБАЛ Д-р Атанас Дафовски АД

Национален регистрационен номер:  
108501669

Пощенски адрес:  
бул. Веломорски №53

Град:  
Кърджали

код NUTS:  
BG425

Пощенски код:  
6600

Държава:  
BG

Лице за контакт:  
Снежана Карагьозова

Телефон:  
0361 68241

Електронна поща:  
[hospital\\_kj@abv.bg](mailto:hospital_kj@abv.bg)

Факс:  
0361 68295

Интернет адрес/и  
Основен адрес (URL):  
<http://www.hospital-kj.com/>  
Адрес на профила на купувача (URL):  
<http://www.hospital-kj.com/procurement2/view/91>

#### I.2) Вид на възложителя

(попълва се от публичен възложител)

☐ Министерство или друг държавен орган, включително техни регионални или местни подразделения

☒ Публичноправна организация

☐ Национална агенция/служба

☐ Европейска институция/агенция или международна организация

☐ Регионален или местен орган

☐ Друг тип: \_\_\_\_\_

☐ Регионална или местна агенция/служба

#### I.3) Основна дейност

(попълва се от публичен възложител)

☐ Обществени услуги

☐ Настаняване/жилищно строителство и места за отдых и култура

☐ Отбрана

☐ Социална закрила

☐ Обществен ред и сигурност

☐ Отдых, култура и вероизповедание

☐ Околна среда

☐ Образование

☐ Икономически и финансови дейности

☐ Друга дейност: \_\_\_\_\_

☒ Здравеопазване

#### I.4) Основна дейност

(попълва се от секторен възложител)

☐ Производство, пренос и разпределение на газ и топлинна енергия

☐ Железопътни услуги

☐ Електрическа енергия

☐ Градски железопътни, трамвайни, тролейбусни или автобусни услуги

☐ Добив на газ или нефт

☐ 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>	
№: 318 от 10/07/2015 дд/мм/гггг	
<b>II.3) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки</b>	
Публикувана в Регистъра на обществените поръчки под уникален №: 00848-2015-0009(nnnnn-uuuu-xxxx)	
<b>II.4) Описание на предмета на поръчката</b>	
Доставка на медицински изделия – общоболничен консуматив за нуждите на МБАЛ "Д-р Атанас Дафовски" АД гр.Кърджали"	

## РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

<b>III.1) Номер на договора: ОП12 от 23/02/2016 дд/мм/гггг</b>			
<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:		Национален регистрационен номер:	
ЕКОС Медика ООД		831029075	
Пощенски адрес:			
ул.Голям Братан №8			
Град:	код NUTS:	Пощенски код:	Държава:
София	BG412	6600	BG
Електронна поща:		Телефон:	
ecosmedica@ecosmedica.com		02 4914087	
Интернет адрес: (URL)		Факс:	
www.ecosmedica@ecosmedica.com		02 4914087	
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"/>	
<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>			
Откритата процедура е за периодично повтарящи се доставки на медицински изделия – общоболничен консуматив за нуждите на МБАЛ "Д-р Атанас Дафовски" АД гр.Кърджали – ВЪЗЛОЖИТЕЛ, съгласно приложената количествена спецификация с цел избор на доставчик на посочените номенклатури и сключване на договор за доставка при най-благоприятни за МБАЛ "Д-р Атанас Дафовски" – АД, гр. Кърджали условия			
<b>III.6) Срок на изпълнение</b>			
Срок на изпълнение в месеци: 24 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:		6080.83	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**  
 Финансирането е \_\_\_\_\_ % от стойността на договора.

Да ☐ Не ☒

## 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:

19/12/2019 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 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 0 % от предмета на договора (при частично изпълнение).

Причини за частичното изпълнение (когато е приложимо):

По договорът не са извършени доставки, защото в лечебното заведение не са постъпвали пациенти, на които да бъдат поставени/ приложени този вид медицински изделия.

(Кратко описание на причините за частичното изпълнение)

### IV.6) Информация за изплатената сума по договора (в цифри):

Стойност без ДДС: 0 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: 23/12/2019 дд/мм/гггг

## VII: Възложител:

**VII.1) Трите имена (подпис):**

Проф.Д-р Тодор Димитров Черкезов

**VII.2) Длъжност:**

Изпълнителен директор на МБАЛ "Д-р

**ЗАЛИЧЕНО НА ОСНОВАНИЕ**

**ЧЛ.36А, АЛ.3 ОТ ЗОП**