



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: 691 от дата 08/02/2023

Коментар на възложителя:

Открита процедура с предмет: Доставка на лекарствени продукти, медицински изделия и разтвори, необходими за провеждане на хемодиализно лечение в МБАЛ "Д-р Атанас Дафовски" АД гр.Кърджали"

### РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ

- Публичен  
 Секторен

<b>I.1) Наименование и адрес</b>		Национален регистрационен номер:	
Официално наименование: МБАЛ Д-р Атанас Дафовски АД гр.Кърджали		108501669	
Пощенски адрес: бул. Беломорски №53			
Град: Кърджали	код NUTS: BG425	Пощенски код: 6600	Държава: BG
Лице за контакт: Златиана Кирилова		Телефон: 0361 68241	
Електронна поща: <a href="mailto:hospital_kj@abv.bg">hospital_kj@abv.bg</a>		Факс: 0361 68295	
Интернет адрес/и			
Основен адрес (URL): <a href="http://www.hospital-kj.com/index">http://www.hospital-kj.com/index</a>			
Адрес на профила на купувача (URL): <a href="http://www.zop.hospital-kj.com/auction/98">http://www.zop.hospital-kj.com/auction/98</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"/> Отдых, 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> №: 567 от 24/10/2019 дд/мм/гггг
<b>II.3) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки</b> Публикувана в Регистъра на обществените поръчки под уникален №: 00848-2019-0012(nnnnn-uuuu-xxxx)
<b>II.4) Описание на предмета на поръчката</b> Периодично повтарящи се доставки на лекарствени продукти, медицински изделия и разтвори, необходими за провеждане на хемодиализно лечение в МБАЛ "Д-р Атанас Дафовски" - АД, гр. Кърджали - ВЪЗЛОЖИТЕЛ, съгласно приложената количествена спецификация с цел избор на доставчик на посочените номенклатури и/или обособени позиции и сключване на договор за доставка при най-благоприятни за МБАЛ "Д-р Атанас Дафовски" - АД, гр. Кърджали условия за срок от 24 месеца.

## РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

<b>III.1) Номер на договора:</b> ОПЗ1 от 22/06/2020 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: Интергаленика ООД		Национален регистрационен номер: 115258267	
Пощенски адрес: ул. Напредък №7			
Град: Пловдив	код NUTS: BG421	Пощенски код: 4003	Държава: BG
Електронна поща: simeon_76@mail.bg		Телефон: 032 940168	
Интернет адрес: (URL) www.simeon_76@mail.bg		Факс: 032 940168	
Изпълнителят е МСП <span style="float: right;">Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/></span>			
Поръчката е възложена на обединение <span style="float: right;">Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/></span>			
<b>III.4) При изпълнението участват подизпълнители</b>			
Официално наименование		Дейност, изпълнявана от подизпълнителя	Дял на участие на подизпълнителя (% от договора) <span style="float: right;">Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/></span>
<b>III.5) Предмет на договора</b> "Доставка на лекарствени продукти, медицински изделия и разтвори, необходими за провеждане на хемодиализно лечение в МБАЛ "Д-р Атанас Дафовски" АД гр.Кърджали"			
<b>III.6) Срок на изпълнение</b> Срок на изпълнение в месеци: _____ или дни _____ (от сключване на договора) или начална дата 22/06/2020 дд/мм/гггг крайна дата 03/02/2023 дд/мм/гггг			
<b>III.7) Стойност, посочена в договора (в цифри):</b> Стойност без ДДС: 555240.00 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  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:

03/02/2023 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

Променено  
условие от  
договора

Преди промяната

След промяната

Правно основание  
за промяната

Да  Не

IV.4) Договорът е изпълнен в срок

Договорът е изпълнен със забава от \_\_\_\_\_ месец(а) или \_\_\_\_\_ дни от крайния срок на изпълнение на договора

Причини за забавата (когато е приложимо):

Да  Не

(Кратко описание на причините за забавата)

IV.5) Договорът е изпълнен в пълен обем

Изпълнението е 51.71 % от предмета на договора (при частично изпълнение).  
 Причини за частичното изпълнение (когато е приложимо):

Да  Не

(Кратко описание на причините за частичното изпълнение)

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

Стойност без ДДС:

287090.43

Валута:

BGN

Разменен курс към BGN:

IV.7) Във връзка с изпълнението на договора се дължат или са платени неустойки

от изпълнителя Размер: \_\_\_\_\_ Валута: \_\_\_\_\_

от възложителя Размер: \_\_\_\_\_ Валута: \_\_\_\_\_

Причини за възникване на задължението за неустойките (когато е приложимо):

Да  Не

(Кратко описание на причините за неустойките)

V: ДОПЪЛНИТЕЛНА ИНФОРМАЦИЯ (когато е приложимо)

Съществува клауза от договора, че ако към датата на изтичане на договора е открита нова процедура за възлагане със същият предмет, договорът запазва своето действие при същите условия до приключване и сключване на нов договор.

VI: ДАТА на изпращане на настоящата информация

Дата: 08/02/2023 дд/мм/гггг

VII: Възложител:

**VII.1) Трите имена (подпис):**  
Проф. Д-р Тодор Димитров Черкезов,  
**VII.2) Длъжност:**  
Изпълнителен директор на МБАЛ "Д-

*Информацията е заличена на основание чл.37 от ЗОП, във връзка с чл.5, § 1, буква „в” от Регламент (ЕС) 2016/679*

Кърджали.

