



АГЕНЦИЯ ПО ОБЩЕСТВЕНИ ПОРЪЧКИ
1000 София, ул. Лере 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: 00848

Поделение: _____

Изходящ номер: 4229 от дата 05/10/2022

Коментар на възложителя:

"Доставка на лекарствени продукти за нуждите на МБАЛ "Д-р Атанас Дафовски" АД гр.Кърджали" по Рамково с-ние №РД-11-110 от 01.03.2021г.
(ОП №2 "Лекарствени продукти от анатомио-терапевтични групи.

Изпълненият договор е по обявление за възложена поръчка с ID №1021631.

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. Беломорски №53

Град:

Кърджали

код NUTS:

BG425

Пощенски код:

6600

Държава:

BG

Лице за контакт:

Златиана Кирилова

Телефон:

0361 6241

Електронна поща:

hospital_kj@abv.bg

Факс:

0361 6295

Интернет адрес/и

Основен адрес (URL):

<http://www.hospital-kj.com/index>

Адрес на профила на купувача (URL):

<http://www.zop.hospital-kj.com/cops>

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 отдих 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

<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: PД-11-249 от 12/06/2020 дд/мм/гггг	
II.3) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки	
Публикувана в Регистъра на обществените поръчки под уникален №: 00080-2020-0010(nnnnn-uuuu-xxxx)	
II.4) Описание на предмета на поръчката	
"Доставка на лекарствени продукти за нуждите на МБАЛ "Д-р Атанас Дафовски" АД гр.Кърджали" по Рамково с-ние №PД-11-110 (ОП №2 "Лекарствени продукти от анатомотерапевтични групи	"Д-р Атанас Дафовски" АД гр.Кърджали" по Рамково с-ние №PД-11-110 от 01.03.2021г.

РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

III.1) Номер на договора: ОП63 от 17/09/2021 дд/мм/гггг			
III.2) Договорът е сключен след			
<input type="checkbox"/> процедура за възлагане на обществена поръчка			
<input checked="" type="checkbox"/> рамково споразумение			
<input type="checkbox"/> динамична система за доставки			
<input type="checkbox"/> квалификационна система			
III.3) Изпълнител по договора			
Официално наименование: Медекс ООД		Национален регистрационен номер: 131268894	
Пощенски адрес: Община столична, с. Световрачене, ул.Чавдар войвода №48			
Град: София	код NUTS: BG412	Пощенски код: 1000	Държава: BG
Електронна поща: office@medex.bg		Телефон: 02 4051901	
Интернет адрес: (URL) www.office@medex.bg		Факс: 02 4051901	
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 лекарствени продукти за нуждите на МБАЛ "Д-р Атанас Дафовски" АД гр.Кърджали" по Рамково с-ние №PД-11-110 (ОП №2 "Лекарствени продукти от анатомотерапевтични групи		"Д-р Атанас Дафовски" АД гр.Кърджали" по Рамково с-ние №PД-11-110 от 01.03.2021г.	
III.6) Срок на изпълнение			
Срок на изпълнение в месеци: _____ или дни _____ (от сключване на договора)			
или			
начална дата 17/09/2021 дд/мм/гггг			
крайна дата 27/09/2022 дд/мм/гггг			
III.7) Стойност, посочена в договора (в цифри):			
Стойност без ДДС: 8806.00		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:

27/09/2022 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	Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>	Правно основание за промяната

IV.4) Договорът е изпълнен в срок

Договорът е изпълнен със забава от 9 месец(а) или _____ дни от крайния срок на изпълнение на договора Да Не

Причини за забавата (когато е приложимо):
Споразумение за разсрочено плащане.

(Кратко описание на причините за забавата)

IV.5) Договорът е изпълнен в пълен обем

Изпълнението е 4.00 % от предмета на договора (при частично изпълнение). Да Не

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: 352.24 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

Дата: 05/10/2022 дд/мм/гггг

VII: Възложител:

VII.1) Трите имена (подпис):

Проф. Д-р Тодор Димитров Черкезо

VII.2) Длъжност:

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

Изпълнителен директор на МБАЛ "Д-р Атанас Дафовски" АД - гр.Кърджали.