



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: \_\_\_\_\_

Исходящ номер: 3295 от дата 08/08/2022

Коментар на възложителя:

Открита процедура с предмет: "Доставка на медицински изделия необходими за дейността на Очно отделение в 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:  
Златиана Кирилова

Телефон:  
0361 68241

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

Факс:  
0316 68295

Интернет адрес/и  
Основен адрес (URL):  
<http://www.hospital-kj.com/>  
Адрес на профила на купувача (URL):  
<http://www.zop.hospital-kj.com/auction/97/>

#### I.2) Вид на възложителя

(попълва се от публичен възложител)

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

Публичнопознава 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 веронзповедание

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> №: 556 от 17/10/2019 дд/мм/гггг
<b>II.3) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки</b> Публикувана в Регистъра на обществените поръчки под уникален №: 00848-2019-0011(nnnnn-uuuu-xxxx)
<b>II.4) Описание на предмета на поръчката</b> Периодично повтарящи се доставки на медицински изделия необходими за дейността на Очно отделение в МБАЛ "Д-р Атанас Дафовски" - АД, гр. Кърджали, съгласно приложената количествена спецификация.

## РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

<b>III.1) Номер на договора: ОП7 от 31/03/2020 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: РСР ЕООД		Национален регистрационен номер: 121706547	
Пощенски адрес: ул. Виктор Григорович № 3			
Град: София	код NUTS: BG412	Пощенски код: 1606	Държава: BG
Електронна поща: office@rsr-bg.com		Телефон: 02 9515932	
Интернет адрес: (URL) www.office@rsr-bg.com		Факс: 02 9515932	
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"/>
<b>Официално наименование</b>	<b>Дейност, изпълнявана от подизпълнителя</b>	<b>Дял на участие на подизпълнителя (% от договора)</b>	
<b>III.5) Предмет на договора</b> "Доставка на медицински изделия необходими за дейността на Очно отделение 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 01/04/2020 дд/мм/гггг крайна дата 20/07/2022 дд/мм/гггг			
<b>III.7) Стойност, посочена в договора (в цифри):</b> Стойност без ДДС: 527750.00      Валута: BGN Разменен курс към BGN: _____			
<b>III.8) Обществената поръчка е във връзка с проект и/или програма, финансиран/а със средства от Европейския съюз</b> Финансирането е _____ % от стойността на договора.			Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>

**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:**

20/07/2022 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**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 16.02 % 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:

84533.33

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**

Дата: 08/08/2022 дд/мм/гггг

**VII: Възложител:****VII.1) Трите имена (с**

Д-р Диана Тодева

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

**VII.2) Длъжност:**

Заместник директор, упълномощено лице по чл.7, ал.1 от ЗОП, съгласно  
Заповед №531от 27.07.2022г. на Изпълнителния директор на МВАЛ"Д-р  
Атанас Дафовски"АД - гр.Кърджали