



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

<b>Деловодна информация</b> Партида на възложителя: 00848 Поделение: _____ Изходящ номер: 4604 от дата 20/12/2019 Коментар на възложителя: Открита процедура с предмет: "Доставка на специфични медицински изделия и системи за ендопротезиране за нуждите на отделение по ортопедия и травматология в МБАЛ "Д-р Атанас Дафовски" АД гр. Кърджали"
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

### РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ

- ☒ Публичен  
☐ Секторен

<b>I.1) Наименование и адрес</b>			
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: <a href="mailto:hospita_kj@abv.bg">hospita_kj@abv.bg</a>		Факс: 0361 68295	
Интернет адрес/и Основен адрес (URL): <a href="http://www.hospital-kj.com">http://www.hospital-kj.com</a> Адрес на профила на купувача (URL): <a href="http://www.zop.hospital-kj.com/admin/auctions/auction/57/">http://www.zop.hospital-kj.com/admin/auctions/auction/57/</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> №: 223 от 19/04/2017 дд/мм/гггг
<b>II.3) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки</b> Публикувана в Регистъра на обществените поръчки под уникален №: 00848-2017-0005(nnnnn-уууу-xxxx)
<b>II.4) Описание на предмета на поръчката</b> Описание на поръчката: Периодично повтарящи се доставки на специфични медицински изделия и системи за ендопротезиране за нуждите на отделение по ортопедия и травматология в МБАЛ "Д-р Атанас Дафовски" АД гр. Кърджали – ВЪЗЛОЖИТЕЛ, съгласно приложената количествена спецификация с цел избор на доставчик на посочените обособени позиции и сключване на договор за доставка при най-благоприятни условия за МБАЛ "Д-р Атанас Дафовски" АД, гр. Кърджали.

## РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

<b>III.1) Номер на договора:</b> ОП13 от 05/09/2017 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: ФАРКОЛ АД		Национален регистрационен номер: 102227154	
Пощенски адрес: ул. Сан Стефано №28			
Град: Бургас	код NUTS: BG341	Пощенски код: 8000	Държава: BG
Електронна поща: farkol@farkol.bg		Телефон: 056 851722	
Интернет адрес: (URL) www.farkol@farkol.bg		Факс: 056 851722	
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> Периодични доставки на специфични медицински изделия и системи за ендопротезиране по ОП №4 подробно описани в техническото и ценовото предложение			
<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: 87541.67 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:

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):

(Кратко описание на причините за частичното изпълнение)

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

Стойност без ДДС:

0.00

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: 20/12/2019 дд/мм/гггг

**VII: Възложител:**

**VII.1) Трите имена (подпис):**

Проф. Д-р Тодор Димитров Черкезов, д

**VII.2) Длъжност:**

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

**ЗАЛИЧЕНО НА ОСНОВАНИЕ  
ЧЛ.36А, АЛ.3 ОТ ЗОП**

