



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: _____

Исходящ номер: 4911 от дата 25/11/2021

Коментар на възложителя:

Открита процедура с предмет: "Доставка на лекарствени продукти извън Приложение №2 на Позитивния лекарствен списък 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 АДНационален регистрационен номер:
108501669

Пощенски адрес:

бул. Беломорски №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

Факс:

0361 68295

Интернет адрес/и

Основен адрес (URL):

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

Адрес на профила на купувача (URL):

<http://www.zop.hospital-kj.com/auction/82/>**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 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

| |
|---|
| 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 №: 549 от 25/10/2018 дд/мм/гггг |
| II.3) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки Публикувана в Регистъра на обществените поръчки под уникален №: 00848-2018-0014(nnnnn-уууу-хххх) |
| II.4) Описание на предмета на поръчката Периодично повтарящи се доставки на лекарствени продукти, които не са включени в Приложение №2 на Позитивния лекарствен списък за нуждите на МБАЛ "Д-р Атанас Дафовски" АД гр. Кърджали – ВЪЗЛОЖИТЕЛ, съгласно приложената количествена спецификация с цел избор на доставчик на посочените обособени номенклатури и сключване на договор за доставка при най-благоприятни условия за МБАЛ "Д-р Атанас Дафовски" АД, гр. Кърджали за срок от 12 месеца. |

РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

| | | | |
|---|---|---|----------------|
| III.1) Номер на договора: ОП15 от 09/05/2019 дд/мм/гггг | | | |
| III.2) Договорът е сключен след | | | |
| <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 | | | |
| III.3) Изпълнител по договора | | | |
| Официално наименование: Дансон – БГ ООД | | Национален регистрационен номер: 203612570 | |
| Пощенски адрес: ул. Отец Паисий №26 | | | |
| Град: Радомир | код NUTS: BG414 | Пощенски код: 2400 | Държава: BG |
| Електронна поща: tenders@danhsон.bg | | Телефон: 02 4519300 | |
| Интернет адрес: (URL) www.tenders@danhsон.bg | | Факс: 02 4519300 | |
| 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"/> | | | |
| 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 извън Приложение №2 на Позитивния лекарствен списък за нуждите на МБАЛ "Д-р Атанас Дафовски" АД гр. Кърджали" | | | |
| III.6) Срок на изпълнение Срок на изпълнение в месеци: _____ или дни _____ (от сключване на договора) или начална дата 09/05/2019 дд/мм/гггг крайна дата 17/11/2021 дд/мм/гггг | | | |
| III.7) Стойност, посочена в договора (в цифри): Стойност без ДДС: 4766.67 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:

17/11/2021 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 изменянДа Не

| Променено условие от договора | Преди промяната | След промяната | Правно основание за промяната |
|-------------------------------|-----------------|----------------|-------------------------------|
| | | | |

IV.4) Договорът е изпълнен в срокДа Не

Договорът е изпълнен със забава от 16 месец(а) или _____ дни от крайния срок на изпълнение на договора

Причини за забавата (когато е приложимо):

Споразумение за разсрочено плащане.

(Кратко описание на причините за забавата)

IV.5) Договорът е изпълнен в пълен обемДа Не

Изпълнението е _____ % 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: 9714.17 Валута: BGN

Разменен курс към BGN: _____

IV.7) Във връзка с изпълнението на договора се дължат или са платени неустойкиДа 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: 25/11/2021 дд/мм/гггг

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

Проф. Д-р Тодор Димитров Черкезов, дм

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:

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

