



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: 273 от дата 17/01/2022 Коментар на възложителя: Открита процедура с предмет: "Доставка на рентгенови филми, лабораторни реактиви и консумативи 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 АД | | Национален регистрационен номер: 108501669 | |
| Пощенски адрес: бул. Беломорски №53 | | | |
| Град: Кърджали | код NUTS: BG425 | Пощенски код: 6600 | Държава: BG |
| Лице за контакт: Снежана Карагъзова | | Телефон: 0361 68241 | |
| Електронна поща: hospital_kj@abv.bg | | Факс: 0361 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/56/ | | | |
| I.2) Вид на възложителя (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 | | | |
| I.3) Основна дейност (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 | | | |
| I.4) Основна дейност (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

| | |
|--|--|
| 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: 196 от 29/03/2017 дд/мм/гггг | |
| II.3) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки | |
| Публикувана в Регистъра на обществените поръчки под уникален №: 00848-2017-0004(nnnnn-уууу-хххх) | |
| II.4) Описание на предмета на поръчката | |
| Доставка на рентгенови филми, лабораторни реактиви и консумативи за нуждите на МБАЛ "Д-р Атанас Дафовски" АД гр.Кърджали | |

РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

| | | | |
|--|---|---|--|
| III.1) Номер на договора: ОП7 от 30/01/2018 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: Данс Фарма ЕООД | | Национален регистрационен номер: 130868975 | |
| Пощенски адрес: ул.Индустриална №11 VASSILEV Business City ет. 7 | | | |
| Град: София | код NUTS: BG412 | Пощенски код: 1202 | Държава: BG |
| Електронна поща: info@danspharma.com | | Телефон: 02 9367079 | |
| Интернет адрес: (URL) www.info@danspharma.com | | Факс: 02 9367079 | |
| 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 рентгенови филми, лабораторни реактиви и консумативи 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 30/01/2018 дд/мм/гггг | | | |
| крайна дата 29/12/2021 дд/мм/гггг | | | |
| III.7) Стойност, посочена в договора (в цифри): | | | |
| Стойност без ДДС: 9950.00 | | Валута: | BGN |
| Разменен курс към BGN: _____ | | | |
| III.8) Обществената поръчка е във връзка с проект и/или програма, финансиран/а със средства от Европейския съюз | | | Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/> |
| 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:

29/12/2021 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 срок**Да Не

Договорът е изпълнен със забава от 22 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 64.92 % 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:

6460.00

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)

Приложена е опцията за удължаване срока на договора.

VI: ДАТА НА ИЗПРАЩАНЕ НА НАСТОЯЩАТА ИНФОРМАЦИЯ

Дата: 17/01/2022 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

