

ID 1004150

Партида: 00848



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: \_\_\_\_\_

Изходящ номер: 101 от дата 07/01/2021

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 Карагьозова

Телефон:

0361 68241

Електронна поща:

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

 Министерство или друг държавен орган, включително техни регионални или местни подразделения Национална агенция/служба Регионален или местен орган Регионална или местна агенция/служба Публичноправна организация Европейска институция/агенция или международна организация Друг тип: \_\_\_\_\_**I.3) Основна дейност**

(попълва се от публичен възложител)

 Обществени услуги Отбрана Обществен ред и сигурност Околна среда Икономически и финансови дейности Здравеопазване Настаняване/жилищно строителство и места за отдих и култура Социална закрила Отдих, култура и вероизповедание Образование Друга дейност: \_\_\_\_\_**I.4) Основна дейност**

(попълва се от секторен възложител)

 Производство, пренос и разпределение на газ и топлинна енергия Електрическа енергия Добив на газ или нефт Железопътни услуги Градски железопътни, трамвайни, тролейбусни или автобусни услуги 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"/> Доставка
	<input type="checkbox"/> Услуги
<b>II.2) Процедурата е открита с решение</b>	
No: 196 от 29/03/2017 дд/мм/гггг	
<b>II.3) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки</b>	
Публикувана в Регистъра на обществените поръчки под уникален №: 00848-2017-0004(ppppp-uuuu-xxxx)	
<b>II.4) Описание на предмета на поръчката</b>	
Доставка на рентгенови филми, лабораторни реактиви и консумативи за нуждите на МБАЛ "Д-р Атанас Дафовски" АД гр.Кърджали	

**РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА**

<b>III.1) Номер на договора: ОП14 от 02/02/2018 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: Ди Ем Джи Клиник ЕООД		Национален регистрационен номер: 131246570	
Пощенски адрес: ул.Христати Павлович №15, вх. Б, Ателие 2			
Град: София	код NUTS: BG412	Пощенски код: 1505	Държава: BG
Електронна поща: dmgclinic1@abv.bg		Телефон: 02 8528401	
Интернет адрес: (URL) www.dmgclinic1@abv.bg		Факс: 02 8528401	
Изпълнителят е МСП			
Поръчката е възложена на обединение			Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input 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)	
		Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>	
<b>III.5) Предмет на договора</b>			
Доставка на рентгенови филми, лабораторни реактиви и консумативи за нуждите на 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 02/02/2018 дд/мм/гггг			
крайна дата 07/01/2021 дд/мм/гггг			
<b>III.7) Стойност, посочена в договора (в цифри):</b>			
Стойност без ДДС:		6365.80	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>			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

<b>IV.1) Дата на приключване:</b> 07/01/2021 дд/мм/гггг			
<b>IV.2) Причини за прекратяване/унищожаване на договора (когато е приложимо)</b>   			
(Кратко описание на обстоятелствата, които обуславят прекратяването/унищожаването)			
<b>IV.3) Договорът е изменян</b>			Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
<b>Променено условие от договора</b>	<b>Преди промяната</b>	<b>След промяната</b>	<b>Правно основание за промяната</b>
<b>IV.4) Договорът е изпълнен в срок</b> Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/> 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)			
<b>IV.5) Договорът е изпълнен в пълен обем</b> Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/> Изпълнението е 17.10 % от предмета на договора (при частично изпълнение). Причини за частичното изпълнение (когато е приложимо):  			
(Кратко описание на причините за частичното изпълнение)			
<b>IV.6) Информация за изплатената сума по договора (в цифри):</b> Стойност без ДДС: 1088.40 Валута: BGN Разменен курс към BGN: _____			
<b>IV.7) Във връзка с изпълнението на договора се дължат или са платени неустойки</b> Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/> от изпълнителя	Размер: _____	Валута: _____	
<input type="checkbox"/> 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: 07/01/2021 дд/мм/гггг

**VII: Възложител:**

**VII.1) Трите имена (подпис):**  
Проф. Д-р Тодор Димитров Черк

**VII.2) Должност:**  
Изпълнителен директор на МБА

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

