



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**

<p>Деловодна информация Партида на възложителя: 00848 Поделение: _____ Изходящ номер: 230 от дата 15/01/2021 Коментар на възложителя: Публично състезание с предмет: "Събиране, транспортиране и обезвреждане на опасни болнични отпадъци от дейността на МВАЛ „Д-р Атанас Дафовски“ АД гр. Кърджали"</p>

РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ

- Публичен
 Секторен

I.1) Наименование и адрес			
Официално наименование: МВАЛ 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: 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/50/			
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"/> Отдих, 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 type="checkbox"/> Доставки <input checked="" type="checkbox"/> Услуги
II.2) Процедурата е открита с решение №: 563 от 25/11/2016 дд/мм/гггг
II.3) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки Публикувана в Регистъра на обществените поръчки под уникален №: 00848-2016-0011(nnnnn-ууу-xxxx)
II.4) Описание на предмета на поръчката Предмет на настоящата процедура е услуга за събиране, транспортиране и обезвреждане на опасни болнични отпадъци от дейността на МБАЛ „Д-р Атанас Дафовски“ АД гр.Кърджали за срок от 12 месеца. В предмета на обществената поръчка са включени опасни болнични отпадъци, съгласно Приложение №1 към Наредба №2 от 23.07.2014г. издадена от Министерството на околната среда и водите /МОСВ/ и Министерството на здравеопазването /МЗ/ за квалифициране на отпадъцитеПрогнозното количество на опасен болничен отпадък от дейността на МБАЛ „Д-р Атанас Дафовски“ АД гр.Кърджали за 12 месеца е: •80 000 (осемдесет хиляди) кг. по код 18 01 03* •800 (осемстотим) кг. по код различен от код 18 01 03*

РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

III.1) Номер на договора: ОП7 от 07/02/2017 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: ЕКОСТЕР ООД		Национален регистрационен номер: 126649880	
Пощенски адрес: ул.Цар Самуил 3-9, ап.12			
Град: Хасково	код NUTS: BG422	Пощенски код: 6300	Държава: BG
Електронна поща: mi6o_ecoster@abv.bg		Телефон: 038 68248	
Интернет адрес: (URL) www.mi6o_ecoster		Факс: 038 68248	
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 "Събиране, транспортиране и обезвреждане на опасни болнични отпадъци от дейността 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 13/02/2017 дд/мм/гггг			

крайна дата 03/08/2018 дд/мм/гггг			
III.7) Стойност, посочена в договора (в цифри):			
Стойност без ДДС:	171040.00	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: 15/01/2021 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 изменян Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>			
Променено условие от договора	Преди промяната	След промяната	Правно основание за промяната

IV.4) Договорът е изпълнен в срок Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
Договорът е изпълнен със забава от 27 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 обем Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
Изпълнението е 78.18 % 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:	133717.10	Валута:	BGN
Разменен курс към BGN: _____			

IV.7) Във връзка с изпълнението на договора се дължат или са платени неустойки			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)

VI: ДАТА на изпращане на настоящата информация

Дата: 15/01/2021 дд/мм/гггг

VII: Възложител:

VII.1) Трите имена (подпис):

Проф. Д-р Тодор Димитров Черкезов, дм

VII.2) Длъжност:

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

