



АГЕНЦИЯ ПО ОБЩЕСТВЕНИ ПОРЪЧКИ
1000 София, ул. Лега 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: 276 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. 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>

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

- Публичноправна 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
- 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

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: ОП12 от 01/02/2018 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: Медицинска Техника Инженеринг ООД		Национален регистрационен номер: 831641528	
Пощенски адрес: ж.к.Младост 1, бл. 28Б /ул. Димитър Моллов/			
Град: София	код NUTS: BG412	Пощенски код: 1750	Държава: BG
Електронна поща: info@mte-bg.com		Телефон: 02 8701060	
Интернет адрес: (URL) www.info@mte-bg.com		Факс: 02 8701060	
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 01/02/2018 дд/мм/гггг крайна дата 22/12/2021 дд/мм/гггг			
III.7) Стойност, посочена в договора (в цифри): Стойност без ДДС: 169351.90 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: 22/12/2021 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 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 забавя от 23 месец(а) или _____ дни от крайния срок на изпълнение на договора Причини за забавянето (когато е приложимо): Споразумение за разсрочено плащане. (Кратко описание на причините за забавянето)			
IV.5) Договорът е изпълнен в пълен обем			Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
Изпълнението е 73.18 % 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: 123938.28 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)

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*

жали.

