



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: 280 от дата 17/01/2022

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:<br>МБАЛ Д-р Атанас Дафовски АД | Национален регистрационен номер:<br>108501669 |
|--|---|

Пощенски адрес:

бул. Беломорски №53

|                   |                    |                       |                |
|-------------------|--------------------|-----------------------|----------------|
| Град:<br>Кърджали | код NUTS:<br>BG425 | Пощенски код:<br>6600 | Държава:<br>BG |
|-------------------|--------------------|-----------------------|----------------|

|   |                        |
|---|------------------------|
| Лице за контакт:<br>Снежана Карагьозова | Телефон:<br>0361 68241 |
|---|------------------------|

|  |                     |
|--|---------------------|
| Електронна поща:<br><a href="mailto:hospital_kj@abv.bg">hospital_kj@abv.bg</a> | Факс:<br>0361 68295 |
|--|---------------------|

Интернет адрес/и

Основен адрес (URL):

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

Адрес на профила на купувача (URL):

[www.zop.hospital-kj.com/auction/82/](http://www.zop.hospital-kj.com/auction/82/)

**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 отдых 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

|  |
|--|
| <b>II.1) Обект на поръчката</b>  |
| <input type="checkbox"/> Строителство <input checked="" type="checkbox"/> Доставки <input type="checkbox"/> Услуги   |
| <b>II.2) Процедурата е открита с решение</b><br>№: 549 от 25/10/2018 дд/мм/гггг  |
| <b>II.3) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки</b><br>Публикувана в Регистъра на обществените поръчки под уникален №:<br>00848-2018-0014(nnnnn-уууу-хххх)  |
| <b>II.4) Описание на предмета на поръчката</b><br>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, подробно описани по АТС код, генерично наименование, лекарствена форма, количество активно вещество и единична мярка в техническата спецификация към документацията за участие в процедурата. |

## РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

|   |   |  |                |
|---|---|--|----------------|
| <b>III.1) Номер на договора:</b> ОП13 от 25/04/2019 дд/мм/гггг  |   |  |                |
| <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:<br>Фьоникс Фарма ЕООД   |   | Национален регистрационен номер:<br>203283623                      |                |
| Пощенски адрес:<br>ул.Околовръстен път №199   |   |  |                |
| Град:<br>София  | код NUTS:<br>BG412                            | Пощенски код:<br>1700  | Държава:<br>BG |
| Електронна поща:<br>info.tenders@phoenixpharma.bg   |   | Телефон:<br>02 9658145   |                |
| Интернет адрес: (URL)<br>www.info.tenders@phoenixpharma.bg  |   | Факс:<br>02 9658145  |                |
| Изпълнителят е МСП  |   | Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/> |                |
| Поръчката е възложена на обединение   |   | Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/> |                |
| <b>III.4) При изпълнението участват подизпълнители</b>  |   | Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/> |                |
| <b>Официално наименование</b>   | <b>Дейност, изпълнявана от подизпълнителя</b> | <b>Дял на участие на подизпълнителя (% от договора)</b>            |                |
| <b>III.5) Предмет на договора</b><br>"Доставка на лекарствени продукти извън Приложение №2 на Позитивния лекарствен списък за нуждите на МБАЛ "Д-р Атанас Дафовски" АД гр. Кърджали"              |   |  |                |
| <b>III.6) Срок на изпълнение</b><br>Срок на изпълнение в месеци: _____ или дни _____ (от сключване на договора)<br>или<br>начална дата 01/05/2019 дд/мм/гггг<br>крайна дата 31/12/2021 дд/мм/гггг |   |  |                |
| <b>III.7) Стойност, посочена в договора (в цифри):</b>  |   |  |                |
| Стойност без ДДС: 490963.88   |   | 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  Не   
 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:

31/12/2021 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  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 19 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  Не

Изпълнението е 19.20 % 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: 94271.15 Валута: BGN  
 Разменен курс към BGN: \_\_\_\_\_

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

Да  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: 17/01/2022 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.