



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: 277 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 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)

- | | |
|--|---|
| <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

| |
|---|
| 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 №: 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(ppppp-uuuu-xxxx) |
| 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: ОП13 от 02/02/2018 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: ХРОНО ООД | | Национален регистрационен номер: 130998890 | |
| Пощенски адрес: ж. к. София Парк, Търговска зона, Страда 16Б, ет. 2, офис 8 | | | |
| Град: София | код NUTS: BG412 | Пощенски код: 1166 | Държава: BG |
| Електронна поща: office@chrono-bg.com | | Телефон: 02 9505151 | |
| Интернет адрес: (URL) www.office@chrono-bg.com | | Факс: 02 9505151 | |
| 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 02/02/2018 дд/мм/гггг крайна дата 23/12/2021 дд/мм/гггг | | | |
| III.7) Стойност, посочена в договора (в цифри): Стойност без ДДС: 143227.00 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: 23/12/2021 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 забава от 23 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 53.96 % 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: | 77279.00 | 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

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, д-р

VII.2) Длъжност:

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

Информацията е заличена на основание чл.37 от ЗОП, във връзка с чл.5, § 1, буква „в” от Регламент (ЕС) 2016/679

