



АГЕНЦИЯ ПО ОБЩЕСТВЕНИ ПОРЪЧКИ  
1000 София, ул. Лего 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: 279 от дата 17/01/2022  
 Коментар на възложителя:  
 Открита процедура с предмет: "Доставка на медицински изделия - общоболничен консуматив за нуждите на МБАЛ "Д-р Атанас Дафовски" АД гр. Кърджали"

**РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ**

- Публичен  
 Секторен

<b>I.1) Наименование и адрес</b>			
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 Карагъзова		Телефон: 0361 68241	
Електронна поща: <a href="mailto:hospital_kj@abv.bg">hospital_kj@abv.bg</a>		Факс: 0361 68241	
Интернет адрес/и Основен адрес (URL): <a href="http://www.hospital-kj.com/index">www.hospital-kj.com/index</a> Адрес на профила на купувача (URL): <a href="http://www.zop.hospital-kj.com/auction/70/">http://www.zop.hospital-kj.com/auction/70/</a>			
<b>I.2) Вид на възложителя</b> (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			
<b>I.3) Основна дейност</b> (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			
<b>I.4) Основна дейност</b> (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> No: 127 от 02/03/2018 дд/мм/гггг
<b>II.3) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки</b> Публикувана в Регистъра на обществените поръчки под уникален №: 00848-2018-0002(nnnnnn-уууу-хххх)
<b>II.4) Описание на предмета на поръчката</b> "Доставка на медицински изделия - общоболничен консуматив за нуждите на МБАЛ "Д-р Атанас Дафовски" АД

## РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

<b>III.1) Номер на договора:</b> ОП70 от 19/12/2018 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: З МЕД ЕООД		Национален регистрационен номер: 121726311	
Пощенски адрес: ул. Народоволец №6			
Град: София	код NUTS: BG331	Пощенски код: 1373	Държава: BG
Електронна поща: info@3med.net		Телефон: 02 9200077	
Интернет адрес: (URL) www.info@3med.net		Факс: 02 9200077	
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"/>
<b>Официално наименование</b>			<b>Дял на участие на подизпълнителя (% от договора)</b>
<b>Дейност, изпълнявана от подизпълнителя</b>			
<b>III.5) Предмет на договора</b>			
Периодично повтарящи се доставки на медицински изделия - общоболничен консуматив за нуждите на МБАЛ "Д-р Атанас Дафовски" - АД, гр. Кърджали - ВЪЗЛОЖИТЕЛ, съгласно приложената количествена спецификация с цел избор на доставчик на посочените номенклатури и/или обособени позиции и сключване на договор за доставка при най - благоприятни за МБАЛ "Д-р Атанас Дафовски" - АД, гр. Кърджали условия за срок от 24 месеца.			
<b>III.6) Срок на изпълнение</b>			
Срок на изпълнение в месеци: _____ или дни _____ (от сключване на договора) или			
начална дата 19/12/2018 дд/мм/гггг			
крайна дата 23/12/2021 дд/мм/гггг			
<b>III.7) Стойност, посочена в договора (в цифри):</b>			
Стойност без ДДС:		23338.75	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**  
 Финансирането е \_\_\_\_\_ % от стойността на договора.

Да  Не 

#### 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  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 12 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 98.23 % 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:

22926.18

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