



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: 479 от дата 27/01/2022

Коментар на възложителя:

„Доставка на лекарствени продукти за нуждите на МБАЛ „Д-р Атанас Дафовски“ АД гр.Кърджали по Рамково споразумение № РД-11-277 от 24.06.2020г.“

Изпълненият договор е по обявление за възложена поръчка с ID №1001392.

## 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](mailto: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/112/>

### 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

☐ Настаняване/жилищно строителство и места за отдих и култура

☐ Отбрана

☐ Социална закрила

☐ Обществен ред и сигурност

☐ Отдых, култура и вероизповедание

☐ Околна среда

☐ Образование

☐ Икономически и финансови дейности

☐ Друга дейност: \_\_\_\_\_

☒ Здравеопазване

### I.4) Основна дейност

(попълва се от секторен възложител)

☐ Производство, пренос и разпределение на газ и топлинна енергия

☐ Железопътни услуги

☐ Електрическа енергия

☐ 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: РД-11-342 от 03/09/2019 дд/мм/гггг	
<b>II.3) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки</b>	
Публикувана в Регистъра на обществените поръчки под уникален №: 00080-2019-0022(nnnnn-uuuu-xxxx)	
<b>II.4) Описание на предмета на поръчката</b>	
„Доставка на лекарствени продукти за нуждите на МБАЛ „Д-р Атанас Дафовски“ АД гр.Кърджали по Рамково споразумение № РД-11-277 от 24.06.2020г.“	

## РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

<b>III.1) Номер на договора:</b> ОП57 от 18/11/2020 дд/мм/гггг			
<b>III.2) Договорът е сключен след</b>			
<input type="checkbox"/> процедура за възлагане на обществена поръчка			
<input checked="" 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: МЕДЕКС ООД		Национален регистрационен номер: 131268894	
Пощенски адрес: ул.Чавдар войвода №48			
Град: с.Световрачене	код NUTS: BG412	Пощенски код: 1252	Държава: BG
Електронна поща: office@medex.bg		Телефон: 02 4051900	
Интернет адрес: (URL) www.office@medex.bg		Факс: 02 4051900	
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"/>
Официално наименование	Дейност, изпълнявана от подизпълнителя	Дял на участие на подизпълнителя (% от договора)	
<b>III.5) Предмет на договора</b>			
„Доставка на лекарствени продукти за нуждите на МБАЛ „Д-р Атанас Дафовски“ АД гр.Кърджали по Рамково споразумение № РД-11-277 от 24.06.2020г.“			
<b>III.6) Срок на изпълнение</b>			
Срок на изпълнение в месеци: _____ или дни _____ (от сключване на договора)			
или			
начална дата 18/11/2020 дд/мм/гггг			
крайна дата 31/12/2021 дд/мм/гггг			
<b>III.7) Стойност, посочена в договора (в цифри):</b>			
Стойност без ДДС: 780.00		Валута:	BGN
Разменен курс към BGN: _____			
<b>III.8) Обществената поръчка е във връзка с проект и/или програма,</b>			Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>



финансиран/а със средства от Европейския съюз  
 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 \_\_\_\_\_ месец(а) или \_\_\_\_\_ дни от крайния срок на изпълнение на договора

Причини за забавата (когато е приложимо):

(Кратко описание на причините за забавата)

### IV.5) Договорът е изпълнен в пълен обем

Да ☐ Не ☒

Изпълнението е 0 % от предмета на договора (при частично изпълнение).

Причини за частичното изпълнение (когато е приложимо):

Няма постъпили на лечение пациенти, за лечението на които е било необходимо, доставката на този вид лекарствени продукти.

(Кратко описание на причините за частичното изпълнение)

### IV.6) Информация за изплатената сума по договора (в цифри):

Стойност без ДДС:

0

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: 27/01/2022 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.