



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: 400 от дата 24/01/2022

Коментар на възложителя:

"Доставка на лекарствени продукти за нуждите на МБАЛ "Д-р Атанас Дафовски" АД гр.Кърджали" по Рамково с-ние №РД-11-158 от 26.03.2021г.
(ОП №2 "Лекарствени продукти от анатомио-терапевтични групи

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 6241

Електронна поща:
hospital_kj@abv.bg

Факс:
0361 6295

Интернет адрес/и
Основен адрес (URL):
<http://www.hospital-kj.com/index>
Адрес на профила на купувача (URL):
<http://www.zop.hospital-kj.com/cops>

I.2) Вид на възложителя

(попълва се от публичен възложител)

- Министерство или друг държавен орган, включително техни регионални или местни подразделения
 Национална агенция/служба
 Регионален или местен орган
 Регионална или местна агенция/служба
- Публичноправна организация
 Европейска институция/агенция или международна организация
 Друг тип: _____

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 №: РД-11-251 от 12/06/2020 дд/мм/гггг
II.3) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки Публикувана в Регистъра на обществените поръчки под уникален №: 00080-2020-0012(nnnnnn-уууу-хххх)
II.4) Описание на предмета на поръчката "Доставка на лекарствени продукти за нуждите на МБАЛ "Д-р Атанас Дафовски" АД гр.Кърджали" по Рамково с-ние №РД-11-158 от 26.03.2021г. (ОП №2 "Лекарствени продукти от анатомио-терапевтични групи

РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

III.1) Номер на договора: ОП72 от 30/09/2021 дд/мм/гггг			
III.2) Договорът е сключен след			
<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			
III.3) Изпълнител по договора			
Официално наименование: ФЪОНИКС Фарма ЕООД		Национален регистрационен номер: 203283623	
Пощенски адрес: ул.Околовръстен път №199А			
Град: София	код NUTS: BG412	Пощенски код: 1700	Държава: BG
Електронна поща: info.tenders@phoenixpharma.bg		Телефон: 02 9658851	
Интернет адрес: (URL) www.phoenixpharma.bg		Факс: 02 9658851	
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"/>			
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 лекарствени продукти за нуждите на МБАЛ "Д-р Атанас Дафовски" АД гр.Кърджали" по Рамково с-ние №РД-11-158 от 26.03.2021г. (ОП №2 "Лекарствени продукти от анатомио-терапевтични групи			
III.6) Срок на изпълнение Срок на изпълнение в месеци: _____ или дни _____ (от сключване на договора) или начална дата 30/09/2021 дд/мм/гггг крайна дата 31/12/2021 дд/мм/гггг			
III.7) Стойност, посочена в договора (в цифри): Стойност без ДДС: 68359.61 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:

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 22.90 % 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: 15654.70 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)

Изпълненият договор е по

VI: ДАТА на изпращане на наст

Дата: 24/01/2022 дд/мм/гггг

VII: Възложител:

VII.1) Трите имена (подпис):

Проф. Д-р Тодор Димитров

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

