

707729



АГЕНЦИЯ ПО ОБЩЕСТВЕНИ ПОРЪЧКИ
1000 София, ул. Лере 4
факс: 940 7078
e-mail: rop@aop.bg, e-rop@aop.bg
интернет адрес: <http://www.aop.bg>

ИНФОРМАЦИЯ ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕТО НА ДОГОВОР ЗА ОБЩЕСТВЕНА ПОРЪЧКА

ДЕЛОВОДНА ИНФОРМАЦИЯ

| |
|---|
| <p>Деловодна информация Партида на възложителя: 00398 Поделение: _____ Изходящ номер:280..... от дата 14/01/2016 Коментар на възложителя: 00398-2014-0010</p> |
|---|

РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ

- по чл. 7, т. 1-4 от ЗОП (класически)
 по чл. 7, т. 5 или 6 от ЗОП (секторен)

| | | |
|---|--|----------------------------------|
| I.1) Наименование и адрес | | |
| Официално наименование Медицински университет-София | | |
| Адрес бул.Акад. Ив. Евстатиев Гешов № 15, сградата на НЦОЗА, ет. 10, стаи 20 и 22 | | |
| Град София | Пощенски код 1431 | Държава Република България |
| За контакти Ръководител отдел ОП | Телефон 02 8510879 | |
| Лице за контакт г-жа Марта Генсузова | | |
| Електронна поща zop@mu-sofia.bg | Факс 02 9515087 | |
| Интернет адрес/и (когато е приложимо) Адрес на възложителя: http://mu-sofia.bg/ Адрес на профила на купувача: http://pk.mu-sofia.bg/%D0%BE%D0%B1%D1%89%D0%B5%D1%81%D1%82%D0%B2%D0%B5%D0%BD%D0%B8-%D0%BF%D0%BE%D1%80%D1%8A%D1%87%D0%BA%D0%B8/%D0%B4%D0%BE%D1%81%D1%82%D0%B0%D0%B2%D0%BA%D0%B8/00398-2014-0010 | | |
| I.2) Вид на възложителя и основна дейност/и: (попълва се от възложители по чл.7, т.1-4 от ЗОП) | | |
| <input type="checkbox"/> Министерство или друг държавен орган, включително техни регионални или местни подразделения | <input type="checkbox"/> Обществени услуги | |
| <input type="checkbox"/> Национална агенция/служба | <input type="checkbox"/> Отбрана | |
| <input type="checkbox"/> Регионален или местен орган | <input type="checkbox"/> Обществен ред и сигурност | |
| <input type="checkbox"/> Регионална или местна агенция/служба | <input type="checkbox"/> Околна среда | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Публичноправна организация | <input type="checkbox"/> Икономическа и финансова дейност | |
| <input type="checkbox"/> Европейска институция/агенция или | <input type="checkbox"/> Здравеопазване | |
| | <input type="checkbox"/> Настаняване/жилищно строителство и места за отдих и култура | |

| | |
|--|--|
| международна организация <input type="checkbox"/> Друго (моля, уточнете): _____ | <input type="checkbox"/> Социална закрила <input type="checkbox"/> Отдых, култура и религия <input checked="" type="checkbox"/> Образование <input type="checkbox"/> Друго (моля, уточнете): _____ |
| I.3) Основна дейност/и на възложителя, свързана/и с: (попълва се от възложител по чл. 7, т.5 или 6 от ЗОП) | |
| <input type="checkbox"/> Производство, пренос и разпределение на природен газ и топлинна енергия <input type="checkbox"/> Електрическа енергия <input type="checkbox"/> Търсене, проучване или добив на природен газ или нефт <input type="checkbox"/> Търсене, проучване или добив на въглища или други твърди горива <input type="checkbox"/> Вода | <input type="checkbox"/> Пощенски услуги <input type="checkbox"/> Железопътни услуги <input type="checkbox"/> Градски железопътни, трамвайни, тролейбусни или автобусни услуги <input type="checkbox"/> Пристанищни дейности <input type="checkbox"/> Летищни дейности |

РАЗДЕЛ II: ПРОЦЕДУРА, ПРЕДХОЖДАЩА СКЛЮЧВАНЕТО НА ДОГОВОРА

| |
|---|
| II.1) Вид на процедурата <input checked="" type="checkbox"/> Открита процедура <input type="checkbox"/> Ограничена процедура <input type="checkbox"/> Състезателен диалог <input type="checkbox"/> Договаряне с обявление <input type="checkbox"/> Договаряне без обявление |
| II.2) Обект на поръчката <input type="checkbox"/> Строителство <input checked="" type="checkbox"/> Доставки <input type="checkbox"/> Услуги |
| II.3) Процедурата е открита с решение No: РК36-986 от 02/06/2014 дд/мм/гггг |
| II.4) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки 00398-2014-0010(nnnnn-уууу-хххх) |
| II.5) Описание на предмета на поръчката Доставка на дентални материали, медикаменти и инструменти по 25 обособени позиции съгласно спецификация за нуждите на учебния процес във Факултет по Дентална медицина при МУ - София. |

РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

| | | |
|--|----------------------|----------------------------------|
| III.1) Номер на договора: Д-143 от 19/12/2014 дд/мм/гггг | | |
| III.2) Настоящият договор 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"/> Система за предварителен подбор | | |
| III.3) Изпълнител по договора Официално наименование и ЕИК (код по Булстат) Булад Дент ООД, ЕИК 831195093 | | |
| Адрес ул. Николай Коперник 44 | | |
| Град София | Пощенски код 1111 | Държава Република България |
| | | Телефон 02 9714844 |
| Електронна поща | | Факс |

| | | | |
|--|---|---|--|
| | | 02 9713458 | |
| Интернет адрес (URL): | | | |
| III.4) При изпълнението участват подизпълнители | | | Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/> |
| Официално наименование на подизпълнителя | Дейност, изпълнявана от подизпълнителя | Дял на участие на подизпълнителя (% от договора) | |
| III.5) Предмет на договора Доставка по обособена позиция 25-Медицински консумативи (Терапевтика) . | | | |
| III.6) Срок на изпълнение Срок на изпълнение в месеци: 12 или дни _____ (от сключване на договора) или начална дата _____ дд/мм/гггг крайна дата _____ дд/мм/гггг | | | |
| III.7) Стойност, посочена в договора (в цифри): | | | |
| | без ДДС | с ДДС | Стойност на ДДС (в %) |
| Стойност: 21396.10 | Валута: BGN | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> при _____ |
| Разменен курс към BGN: _____ | | | |
| III.8) Договорът е финансиран с европейски средства | | | Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/> |
| Финансирането е _____ % от стойността на договора. | | | |
| РАЗДЕЛ IV: ИЗПЪЛНЕНИЕ НА ДОГОВОРА | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> договорът е изпълнен | | | |
| <input type="checkbox"/> договорът е предсрочно прекратен | | | |
| IV.1) Дата на приключване/прекратяване: 19/12/2015 дд/мм/гггг | | | |
| IV.2) Причини за прекратяване на договора (когато е приложимо) _____ _____ _____ | | | |
| (Кратко описание на обстоятелствата, които обуславят прекратяването) | | | |
| IV.3) Договорът е изменян/допълван | | | 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 checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/> |
| 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 <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/> |
| Изпълнението е 76.74 % от предмета на договора (при частично изпълнение). | | | |

Причини за частичното изпълнение (когато е приложимо):

Количествата посочени в тръжната документация са ориентировъчни и не поражда задължение за Възложителя за пълното им закупуване. Възложителят не е заявил цялото предвидено количество поради отпаднала необходимост.

(Кратко описание на причините за частичното изпълнение)

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

без ДДС с ДДС Стойност на ДДС (в %)

Стойност: 16420.25 Валута: BGN при _____
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: ДРУГА ИНФОРМАЦИЯ (когато е приложимо)

Срокът на договора е 12 месеца от сключването му, като в рамките на този срок се извършват периодични доставки след получаване на възлагателно писмо в рамките на 30 работни дни след получаването му.

VI: ДАТА на изпращане на настоящата информация

Дата: 14/01/2016 дд/мм/гггг

Възложител:

Грите имена:

/подпис и печат/

Акад. проф. д-р Ваньо Иванов Митев, дм, дбн

Длъжност:

Ректор

