

71 71 56



АГЕНЦИЯ ПО ОБЩЕСТВЕНИ ПОРЪЧКИ
 1000 София, ул. Лега 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

Деловодна информация
 Партида на възложителя: 00398
 Поделение: _____
 Изходящ номер: 1167 от дата 29/02/2016
 Коментар на възложителя:
 00398-2015-0001

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 Ректорат

Адрес
 бул. Акад. Ив. Евстатиев Гешов №15, сградата на НЦОЗА, ет. 10, стая 20, 22 и 24

| | | |
|---------------|----------------------|----------------------------------|
| 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%B8/00398-2015-0001>

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 |

| | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 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: РК-36-266 от 24/02/2015 дд/мм/гггг |
| II.4) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки 00398-2015-0001(nnnnn-уууу-xxxx) |
| II.5) Описание на предмета на поръчката „Доставка на медицинска апаратура и оборудване за нуждите на Фармацевтичен факултет при Медицински университет – София по 49 обособени позиции“, с включени дейности по монтаж, въвеждане в експлоатация, обучение на персонала, както и осигуряване на гаранционно обслужване на доставената апаратура/ оборудване/. |

РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

| | | |
|--|----------------------|----------------------------------|
| III.1) Номер на договора: Д-14 от 07/01/2016 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) Лабимекс ООД, ЕИК 131007129 | | |
| Адрес кв. Гоце Делчев, бл.261, офис Ч | | |
| Град София | Пощенски код 1404 | Държава Република България |
| Телефон | | |

| | |
|--|---|
| | 02 4224160 |
| Електронна поща | Факс 02 9621501 |
| 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 26- Монокулярен микроскоп | |
| III.6) Срок на изпълнение Срок на изпълнение в месеци: _____ или дни 60 (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: 3700.00 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

- договорът е изпълнен
 договорът е предсрочно прекратен

| |
|---|
| IV.1) Дата на приключване/прекратяване: 10/02/2016 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 checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/> |

Изпълнението е _____ % 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):

без ДДС с ДДС Стойност на
ДДС (в %)

Стойност: 3700.00 Валута: BGN при _____

Разменен курс към BGN: _____

IV.7) Във връзка с изпълнението на договора се дължат или са платени Да Не
неустойки

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)

VI: ДАТА на изпращане на настоящата информация

Дата: 29/02/2016 дд/мм/гггг

Възложител:

Трите имена:

/подпис и печат/

Акад. проф. д-р ВАНЬО ИВАНОВ МИТЕВ, ДИМ. ДОН

Длъжност:

Ректор

