



717/58

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: 1170 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)

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

Обществени услуги

Отбрана

Обществен ред и сигурност

Околна среда

Икономическа и финансова дейност

Здравеопазване

Настаняване/жилищно строителство и
места за отдих и култура

<input type="checkbox"/> международна организация	<input type="checkbox"/> Социална закрила
<input type="checkbox"/> Друго (моля, уточнете): _____	<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"/> Пощенски услуги
<input type="checkbox"/> Електрическа енергия	<input type="checkbox"/> Железопътни услуги
<input type="checkbox"/> Търсене, проучване или добив на природен газ или нефт	<input type="checkbox"/> Градски железопътни, трамвайни, тролейбусни или автобусни услуги
<input type="checkbox"/> Търсене, проучване или добив на въглища или други твърди горива	<input type="checkbox"/> Пристанищни дейности
<input type="checkbox"/> Вода	<input type="checkbox"/> Летищни дейности

РАЗДЕЛ II: ПРОЦЕДУРА, ПРЕДХОЖДАЩА СКЛЮЧВАНЕТО НА ДОГОВОРА

II.1) Вид на процедурата

Открита процедура

Ограничена процедура

Състезателен диалог

Договаряне с обявление

Договаряне без обявление

II.2) Обект на поръчката

Строителство Доставки 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-хххх)

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-17 от 07/01/2016 дд/мм/гггг

III.2) Настоящият договор е сключен след

Процедура за възлагане на обществена поръчка

Рамково споразумение

Динамична система за доставки

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 36- Влагоанализаторна везна.	
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: 5871.00 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: 5871.00	Валута: BGN	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	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)

VI: ДАТА на изпращане на настоящата информация

Дата: 29/02/2016 дд/мм/гггг

Възложител:

Трите имена:
 /подпис и печат/
 Акад. проф. д-р **ВАЛВО МИРАТОР МИТЕВ**, дм, дбн

Длъжност:
 Ректор

