

ДО
ГЛАВНИЯ СЕКРЕТАР НА МУ-СОФИЯ

ЧРЕЗ
ГЛАВНИЯ СЧЕТОВОДИТЕЛ НА МУ - СОФИЯ

ДОКЛАД
от Марта Генсузова – ръководител отдел „ОП”

ОТНОСНО: Освобождаване на гаранции за участие от проведена открита процедура с предмет: „Доставка на медицинска апаратура и оборудване за нуждите на Фармацевтичен факултет при Медицински университет – София по 49 обособени позиции” във връзка със сключени договори с „АСМ 2“ ЕООД: Д-68/22.12.2015г. (по обособена позиция №20), Д-69/22.12.2015г. (по обособена позиция №21), Д-70/22.12.2015г. (по обособена позиция №37), Д-71/22.12.2015г. (по обособена позиция №45), моля да бъдат върнати гаранциите за участие на основание чл.62, ал.1, т.2 от ЗОП на класираният на първо място участник както следва:

- „АСМ2“ ЕООД – 3000,00 лв./ 1000,00 лв.за об.поз.20; 800,00 лв. за об.поз.21; 200,00 лв. за об.поз.37 и 1000,00лв. за об.поз.45 /

Забележка:

- „АСМ2“ ЕООД е внесла сумата от 3000,00 лв на 02.04.2015г.

РЪКОВОДИТЕЛ:.....
ОТДЕЛ „ОП” / М. Генсузова /

МГ/ХБ

ПРЕДСТАВЯНЕ НА УЧАСТНИКА по смисъла на чл. 56, ал. 1, т. 1 от ЗОП

За участие в процедура с предмет: „Доставка на медицинска апаратура и оборудване за нуждите на Фармацевтичен факултет при Медицински университет - София по 49 обособени позиции”

АСМ2 ЕООД

представявано от Андон Минков Минков, ЕГН 6709234644, л.к. № 626524620, изд. на 27.01.2010 г. от МВР - гр. София, адрес: гр. София, община "Столична", район Студентски град, ж.к. Дървеница 49, вх. Б, ет. 3, ап. 27

в качеството му на Управител

ЕИК 121327440 / ЕГН 6709234644

БУЛСТАТ 121327440

Идентификационен № по ДДС BG121327440

Седалище и точен адрес на управление: гр. София 1404, ул. Твърдишки проход № 23, ет. 9, офис 34

телефон: 02 / 859 21 03, факс: 02 / 958 28 18, електронен адрес: office@acm2.com

Адрес за кореспонденция при провеждане на процедурата: гр. София 1404, ул. Твърдишки проход № 23, ет. 9, офис 34

Лице за контакти: Андон Минков Минков

Длъжност Управител, телефон: 02 / 859 21 03

факс: 02 / 958 28 18, електронен адрес: office@acm2.com

Обслужваща банка: УниКредит Булбанк АД и ВИС: UNCRBGSF

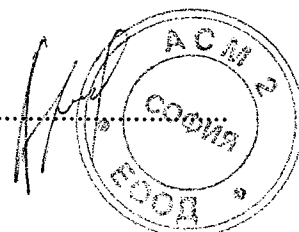
IBAN: BG91 UNCR 7630 1008 8568 02,

титulary на сметката, по която ще бъде възстановена гаранцията - АСМ2 ЕООД

Приложение: Образец № 1а - Декларация по чл. 47, ал. 9 от ЗОП.

Дата, 06.04.2015 г.

Подпис и печат:.....



Авизо преводно нареждане



Номер на операцията / Operation number 9 6 3 В 1 0 0 1 5 0 9 2 3 0 5 3		Дата и час на операцията / Operation date time 0 2 . 0 4 . 2 0 1 5 0 9 : 4 4 : 3 0	
Платете на - име на получателя / Beneficiary Name МУ - София - Ректорат			
IBAN на получателя / Beneficiary IBAN B G 7 8 В Р В I 7 9 4 0 3 3 6 3 9 8 7 2 0 1		BIC на банката на получателя / Beneficiary Bank BIC B P B I B G S F	
При банка - име на банката на получателя / Bank Name ЮРОБАНК И ЕФ ДЖИ БЪЛГАРИЯ АД		Вид плащане*** / Payment Type 0 0 0 0 0 0	
ПРЕВОДНО НАРЕЖДАНЕ за плащане от/към бюджета PAYMENT ORDER for Budget Payment		Валута / Currency B G N	Сума / Amount 3 0 0 0 . 0 0
Основание за плащане / Details of Payment Гар уч ФФ 49 об.поз.			
Още пояснения / Additional Details уч за поз.20;21;37;45			
Вид док.* / Type 9	Номер на документа, по който се плаща/Number of Document 0 0 3 9 8 - 2 0 1 5 - 0 0 0 1		Дата на документа /Date 0 2 . 0 4 . 2 0 1 5
Период, за който се плаща / Period of Payment От дата / From Date		0 2 . 0 4 . 2 0 1 5	До дата / To Date 0 2 . 0 4 . 2 0 1 5
Задължено лице - наименование на юридическото лице или трите имена на физическото лице/ Obligated Person - Legal Entity or Individual АСМ - 2 ЕООД			
БУЛСТАТ на задълженото лице / BULSTAT 1 2 1 3 2 7 4 4 0		ЕГН на задълженото лице / Personal Number	ЛНЧ на задълженото лице / Personal ID
Наредител - наименование на юридическото лице или трите имена на физическото лице / Customer АСМ - 2 ЕООД			
IBAN на наредителя / Ordering Customer IBAN B G 9 1 U N C R 7 6 3 0 1 0 0 8 8 5 6 8 0 2		BIC на банката на наредителя / Customer Bank BIC U N C R B G S F	
При банка - име на банката на наредителя / Bank Name УНИКРЕДИТ БУЛБАНК АД			
Платежна система / Payment System BISERA		Такси** / Taxes 2	Вид плащане*** / Payment Type
Дата на регистрация / Payment system registration date 0 2 . 0 4 . 2 0 1 5		Номер на регистрация / Payment system registration number	
*Вид документ: 1 - декларация 2 - ревизионен акт 3 - наказ. постановление 4 - авансова вноса		**Такси: 1 - за сметка на наредителя 2 - споделени (стандарт за местни преводи) 3 - за получателя	
***Вид плащане - ползва се за сметки на администратори на приходи и на Централния бюджет			

