



АГЕНЦИЯ ПО ОБЩЕСТВЕНИ ПОРЪЧКИ  
1000 София, ул. Лега 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**

|   |   |
|---|---|
| <b>Деловодна информация</b><br>Партида на възложителя: 00398<br>Поделение: _____<br>Изходящ номер: _____<br>Коментар на възложителя:<br>00398-2015-0005 | № <u>1139</u> от дата <u>15.03.2015г.</u> |
|---|---|

**РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ**

- Публичен  
 Секторен

|   |                    |   |                |
|---|--------------------|---|----------------|
| <b>I.1) Наименование и адрес</b>  |                    |   |                |
| Официално наименование:<br>Медицински университет-София-Ректорат  |                    | Национален регистрационен номер:<br>831385737   |                |
| Пощенски адрес:<br>Медицински университет-София-Ректорат, бул.Акад.Иван.Евст.Гешов № 15, сградата на НЦОЗА, ет.10, стаи 20 и 22,  |                    |   |                |
| Град:<br>София  | код NUTS:<br>BG411 | Пощенски код:<br>1431   | Държава:<br>BG |
| Лице за контакт:<br>г-жа Марта Генсузова-ръководител отдел ОП   |                    | Телефон:<br>02 8510879  |                |
| Електронна поща:<br>zop@mu-sofia.bg   |                    | Факс:<br>02 9515087   |                |
| Интернет адрес/и<br>Основен адрес (URL):<br><a href="http://mu-sofia.bg">http://mu-sofia.bg</a><br>Адрес на профила на купувача (URL):<br><a href="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%B8/00398-2015-0005">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%B8/00398-2015-0005</a> |                    |   |                |
| <b>I.2) Вид на възложителя</b><br>(попълва се от публичен възложител)   |                    |   |                |
| <input type="checkbox"/> Министерство или друг държавен орган, включително техни регионални или местни подразделения  |                    | <input checked="" type="checkbox"/> Публично-правна организация                           |                |
| <input type="checkbox"/> Национална агенция/служба  |                    | <input type="checkbox"/> Европейска институция/агенция или международна организация       |                |
| <input type="checkbox"/> Регионален или местен орган  |                    | <input type="checkbox"/> Друг тип: _____  |                |
| <input type="checkbox"/> Регионална или местна агенция/служба   |                    |   |                |
| <b>I.3) Основна дейност</b><br>(попълва се от публичен възложител)  |                    |   |                |
| <input type="checkbox"/> Обществени услуги  |                    | <input type="checkbox"/> Настаняване/жилищно строителство и места за отдых и култура      |                |
| <input type="checkbox"/> Отбрана  |                    | <input type="checkbox"/> Социална закрила   |                |
| <input type="checkbox"/> Обществен ред и сигурност  |                    | <input type="checkbox"/> Отдых, култура и вероизповедание                                 |                |
| <input type="checkbox"/> Околна среда   |                    | <input checked="" type="checkbox"/> Образование   |                |
| <input type="checkbox"/> Икономически и финансови дейности  |                    | <input type="checkbox"/> Друга дейност: _____   |                |
| <input type="checkbox"/> Здравеопазване   |                    |   |                |
| <b>I.4) Основна дейност</b><br>(попълва се от секторен възложител)  |                    |   |                |
| <input type="checkbox"/> Производство, пренос и разпределение на газ и топлинна енергия   |                    | <input type="checkbox"/> Железопътни услуги   |                |
| <input type="checkbox"/> Електрическа енергия   |                    | <input type="checkbox"/> Градски железопътни, трамвайни, тролейбусни или автобусни услуги |                |

|   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Добив на газ или нефт                                | <input type="checkbox"/> 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

|   |
|---|
| <b>II.1) Обект на поръчката</b><br><input type="checkbox"/> Строителство <input checked="" type="checkbox"/> Доставки <input type="checkbox"/> Услуги   |
| <b>II.2) Процедурата е открита с решение</b><br>No: РКЗ6-1244 от 23/06/2015 дд/мм/гггг  |
| <b>II.3) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки</b><br>Публикувана в Регистъра на обществените поръчки под уникален №:<br>00398-2015-0005(nnnnn-уууу-хххх)   |
| <b>II.4) Описание на предмета на поръчката</b><br>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 както следва: 1. Изкуствени челюсти; 2. Дезинфектанти; 3. Материали за зъбна obturation; 4. Дребен ендодонтски инструментариум (Ендодонтски материали и консумативи); 5. Акрилни полимери в първични форми (Пластмаси); 6. Силикони в първични форми (Отпечатъчни материали); 7. Дребен инструментариум за зъбна профилактика; 8. Зъболекарски консумативи (Полирни материали); 9. Продукти за протези и ребазация; 10. Зъболекарски инструменти (Зъботехнически инструменти); 11. Игли за медицинска употреба; 12. Анестезия и реанимация; 13. Зъболекарски борчета (Турбинни пилители); 14. Ротационен и абразивен инструментариум (Пилители за прав и обратен наконечник); 15. Зъбна рентгенова фотография; 16. Ортодонтски устройства; 17. Принадлежности за хирургически шевове; 18. Медикаменти; 19. Санитарни изделия; 20. Хирургически инструменти; 21. Смазочни вещества; 22. Медицинско оборудване и консумативи; 23. Части за помпи, компресори, машини или двигатели; 24. Пластмаси в първични форми (Композитни материали и адхезиви); 25. Медицински консумативи (Терапевтика). |

## РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

|   |  |   |  |
|---|--|---|--|
| <b>III.1) Номер на договора:</b> Д-65 от 22/02/2016 дд/мм/гггг  |  |   |  |
| <b>III.2) Договорът е сключен след</b><br><input checked="" type="checkbox"/> процедура за възлагане на обществена поръчка<br><input type="checkbox"/> рамково споразумение<br><input type="checkbox"/> динамична система за доставки<br><input type="checkbox"/> квалификационна система |  |   |  |
| <b>III.3) Изпълнител по договора</b>  |  |   |  |
| Официално наименование:<br>Булад дент ООД   |  | Национален регистрационен номер:<br>831195093 |  |
| Пощенски адрес:<br>ул. Николай. Коперник № 44   |  |   |  |
| Град:<br>София  | код NUTS:<br>BG411                     | Пощенски код:<br>1111                         | Държава:<br>BG   |
| Електронна поща:<br>bulad@mreja.net   |  | Телефон:<br>02 9714844                        |  |
| Интернет адрес: (URL)   |  | Факс:<br>02 9713458                           |  |
| Изпълнителят е МСП  |  |   | Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/> |
| Поръчката е възложена на обединение   |  |   | Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/> |
| <b>III.4) При изпълнението участват подизпълнители</b>  |  |   | Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/> |
| Официално наименование  | Дейност, изпълнявана от подизпълнителя | Дял на участие на подизпълнителя (% от        |  |



(Кратко описание на причините за неустойките)

**V: ДОПЪЛНИТЕЛНА 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. За дата на приключване на договора се счита датата на последното плащане - 24.02.2017г.

**VI: ДАТА на изпращане на настоящата информация**

Дата: 15/03/2017 дд/мм/гггг

**VII: Възложител:**

**VII.1) Трите имена (подпис):**

проф. д-р Виктор Борисов Златков, дм

**VII.2) Длъжност:**

Ректор

