



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: 0133 от дата 21/12/2015

Коментар на възложителя:

00398-2015-0014

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.Иван Евст.Гешов №15, сградата на НЦОЗА, ет.10, стаи 20 и 22

Град

София

Пощенски код

1431

Държава

Република
България

За контакти

Ръководител отдел Обществени поръчки

Телефон

02 8510879

Лице за контакт

г-жа Марта Генсузова-Ръководител отдел Обществени поръчки

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%B8/00398-2015-0014>

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"/> Здравеопазване |
| | <input type="checkbox"/> Настаняване/жилищно строителство и |

<input type="checkbox"/> Европейска институция/агенция или международна организация	места за отход и култура
<input type="checkbox"/> Друго (моля, уточнете): _____	<input type="checkbox"/> Социална закрила
	<input type="checkbox"/> Отход, 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: РК36-1621 от 31/08/2015 дд/мм/гггг

II.4) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки

00398-2015-0014(nnnnn-уууу-хххх)

II.5) Описание на предмета на поръчката

Доставка, монтаж, пускане в експлоатация и гаранционна поддръжка на апаратура за обучение за нуждите на Медицински факултет при Медицински университет-София по 33 обособени позиции.

РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

III.1) Номер на договора: Д-47 от 08/12/2015 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)

Ви енд Ди Сървисис ООД, ЕИК 175384288

Адрес

бул.Г.С.Раковски 130, ет.1, ап.4

Град София	Пощенски код 1000	Държава Република България
Телефон 02 9515264		

Електронна поща	Факс 02 9515264
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, монтаж, пускане в експлоатация и гаранционна поддръжка по обособена позиция №28 –Апарат микромотор с наконечници за Катедра по обща и оперативна хирургия.	
III.6) Срок на изпълнение Срок на изпълнение в месеци: _____ или дни 3 (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: 7960.00 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: 15/12/2015 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 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:	7960.00	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 <input type="checkbox"/>	Не <input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	от изпълнителя	Размер: _____	Валута: _____			
<input type="checkbox"/>	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)

Съгласно договора, изпълнението му приключва със заплащане от страна на Възложителя в срок от 20 календарни дни след доставка, монтаж, пускане в експлоатация и обучение. Плащането е извършено на 15.12.2015 г.

VI: ДАТА на изпращане на настоящата информация

Дата: 21/12/2015 дд/мм/гггг

Възложител:**Трите имена:**

/подпис и печат/

Акад. проф. д-р ВАНЬО ИВАНОВ МИТЕВ, дм, дбн

Длъжност:

РЕКТОР

