

№ = 431885



АГЕНЦИЯ ПО ОБЩЕСТВЕНИ ПОРЪЧКИ
1000 София, ул. Лере 4
e-mail: pk@aop.bg , aop@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: _____ 2159 _____ от дата 28/04/2016

Коментар на възложителя:

00398-2015-0020

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

Адрес

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

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%B8/00398-2015-0020>**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 международна организация | <input type="checkbox"/> Здравеопазване |
| <input type="checkbox"/> Друго (моля, уточнете): _____ | <input type="checkbox"/> Настаняване/жилищно строителство и места за отдих и култура |
| | <input type="checkbox"/> Социална закрила |
| | <input type="checkbox"/> Отдих, 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 <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: PK36-2723 от 09/11/2015 дд/мм/гггг |
| II.4) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки 00398-2015-0020(ppppp-уууу-xxxx) |
| II.5) Описание на предмета на поръчката „Доставка на химикали и реактиви за учебната работа на катедрите на Медицински факултет при Медицински университет-София по 27 обособени позиции“ |

РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

| | | |
|---|---|---|
| III.1) Номер на договора: Д-78 от 07/03/2016 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) ФОТ ООД , ЕИК 131025586 | | |
| Адрес бул. Овча купел № 13 | | |
| Град София | Пощенски код 1618 | Държава Република България |
| | Телефон 02 9506660 | |
| Електронна поща | Факс 02 9559551 | |
| 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 Доставки на химикали и реактиви за учебната работа на катедрите на Медицински факултет при МУ -София по обособена позиция № 1.1 КАТЕДРА "Медицинска химия и биохимия" - Център по молекулна медицина - Специфични реактиви | | |
| III.6) Срок на изпълнение Срок на изпълнение в месеци: _____ или дни 30 (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: | 261.00 | 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: | | | |
| 12/04/2016 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: | 261.00 | 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)

| |
|--|
| |
| |
| |
| |

VI: ДАТА на изпращане на настоящата информация

Дата: 28/04/2016 дд/мм/гггг

Възложител:**Трите имена:**

/подпис и печат/

проф. д-р Вихра Миланова, дмн

Длъжност:

Ректор

