

№ 741222



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: 3546 от дата 10/08/2016
 Коментар на възложителя:
 00398-2016-0005

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.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%B8/00398-2016-0005-0>

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	
№: РКЗ6-550 от 17/03/2016 дд/мм/гггг	
II.4) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки	
00398-2016-0005(nnnnn-yyuu-xxxx)	
II.5) Описание на предмета на поръчката	
„Доставка и монтаж на модулни операционни зали с интегрирана система за трансфер на видеоинформация и система от метални панели за Катедра по хирургия при Медицински факултет на Медицински университет-София“	

РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

III.1) Номер на договора: Д-87 от 28/06/2016 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)		
Ви енд Ди Сървисис ООД, ЕИК 175384288		
Адрес		
бул.Г.С.Раковски 130, ет.1, ап.4		
Град	Пощенски код	Държава
София	1000	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 и монтаж на модулни операционни зали с интегрирана система за трансфер на видеоинформация и система от метални панели за Катедра по хирургия при Медицински факултет на Медицински университет-София“		
III.6) Срок на изпълнение		
Срок на изпълнение в месеци: _____ или дни 35 (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:	1599600.00	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: 08/08/2016 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:	1599600.00	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)

Срокът за изпълнение на договора е 35 календарни дни от неговото сключване. Съгласно договора, плащането се извършва след представяне на следните документи: фактура; приемателно-предавателен протокол за доставка, протокол за монтаж и пускане в експлоатация. Плащането е извършено на: 08.08.2016 г.

VI: ДАТА на изпращане на настоящата информация

Дата: 10/08/2016 дд/мм/гггг

Възложител:**Трите имена:**

/подпис и печат/

проф. д-р ВИХРА КРУМОВА МИЛАНОВА, ИДМН

Длъжност:

РЕКТОР

Вихра Крумова

