

№ 77 7440



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

<p>Деловодна информация Партида на възложителя: 00398 Поделение: _____ Изходящ номер: <u>1202</u> от дата 20/03/2017 Коментар на възложителя: 00398-2016-0008</p>

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. Евст. 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%B8/00398-2016-0008		
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"/> Отбрана
<input type="checkbox"/> Национална агенция/служба	<input type="checkbox"/> Обществен ред и сигурност	<input type="checkbox"/> Околна среда
<input type="checkbox"/> Регионален или местен орган	<input type="checkbox"/> Икономическа и финансова дейност	<input type="checkbox"/> Здравеопазване
<input type="checkbox"/> Регионална или местна агенция/служба	<input type="checkbox"/> Настаняване/жилищно строителство и места за отдих и култура	<input type="checkbox"/> Социална закрила
<input checked="" type="checkbox"/> Публичноправна организация	<input type="checkbox"/> Отдих, култура и религия	<input checked="" type="checkbox"/> Образование
<input type="checkbox"/> Европейска институция/агенция или международна организация	<input type="checkbox"/> Друго (моля, уточнете): _____	<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"/> Железопътни услуги
<input type="checkbox"/> Електрическа енергия	<input type="checkbox"/> Градски железопътни, трамвайни, тролейбусни или автобусни услуги	<input type="checkbox"/> Пристанищни дейности
<input type="checkbox"/> Търсене, проучване или добив на природен газ или нефт		
<input type="checkbox"/> Търсене, проучване или добив на въглища или		

<input type="checkbox"/> други твърди горива	<input type="checkbox"/> Летищни дейности
<input type="checkbox"/> Вода	

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: PK 36-735 от 31/03/2016 дд/мм/гггг
II.4) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки 00398-2016-0008(nnnnn-уууу-xxxx)
II.5) Описание на предмета на поръчката Доставка на апаратура и оборудване за нуждите на Факултет по дентална медицина при Медицински университет – София по 31 обособени позиции по Проект „Нови възможности за лекарите в България“ № BG051PO001-6.2.18-0001, финансиран от Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси 2007-2013“

РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

III.1) Номер на договора: Д-ОП-3 от 04/01/2017 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) Лабтех ЕООД, ЕИК 115752045		
Адрес ул. Иван Андонов № 13		
Град Пловдив	Пощенски код 4000	Държава Република България
	Телефон 032 268627	
Електронна поща	Факс 032 242410	
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 на апаратура и оборудване за нуждите на Факултет по дентална медицина при Медицински университет по обособена позиция № 9 Вискозиметър за нютонovi и ненютонovi течности		
III.6) Срок на изпълнение Срок на изпълнение в месеци: _____ или дни 60 (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:	3800	Валута:	BGN	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	при _____
Разменен курс към BGN: _____						
III.8) Договорът е финансиран с европейски средства						Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/>
Финансирането е 100 % от стойността на договора.						

РАЗДЕЛ IV: ИЗПЪЛНЕНИЕ НА ДОГОВОРА

- договорът е изпълнен
 договорът е предсрочно прекратен

IV.1) Дата на приключване/прекратяване:						
24/02/2017 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):						
Стойност:	3800.00	Валута:	BGN	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Стойност на ДДС (в %)
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: 20/03/2017 дд/мм/гггг

Възложител:

Трите имена:

/подпис и печат/

проф. д-р Виктор Златков, дм

Длъжност:

Ректор

