

№ 744074



АГЕНЦИЯ ПО ОБЩЕСТВЕНИ ПОРЪЧКИ  
1000 София, ул. Лере 4  
e-mail: [pk@aop.bg](mailto:pk@aop.bg), [aop@aop.bg](mailto: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: \_\_\_\_\_ от дата 09/08/2016  
 Изходящ номер: 3535  
 Коментар на възложителя:  
 00398-2016-0011

**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, 22 и 24

Град София	Пощенски код 1431	Държава Република България
---------------	----------------------	----------------------------------

За контакти  
 Ръководител отдел Обществени поръчки

Лице за контакт  
 г-жа Марта Генсузова

Електронна поща <a href="mailto:zop@mu-sofia.bg">zop@mu-sofia.bg</a>	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%B8/00398-2016-0011>

**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"/> Настяняване/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	<input type="checkbox"/> Градски железопътни, трамвайни,

<input type="checkbox"/> или нефт	<input type="checkbox"/> 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

<b>II.1) Вид на процедурата</b> <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
<b>II.2) Обект на поръчката</b> <input type="checkbox"/> Строителство <input checked="" type="checkbox"/> Доставки <input type="checkbox"/> Услуги
<b>II.3) Процедурата е открита с решение</b> No: РКЗ6-786 от 07/04/2016 дд/мм/гггг
<b>II.4) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки</b> 00398-2016-0011(nnnpp-uuu-xxxx)
<b>II.5) Описание на предмета на поръчката</b> Доставка на материали, химикали и консумативи за нуждите на Лаборатория по Геномна Диагностика към ЦММ, Катедра Медицинска Химия и Биохимия, МФ, Медицински университет –София по 6 обособени позиции

## РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

<b>III.1) Номер на договора:</b> Д-89 от 22/07/2016 дд/мм/гггг		
<b>III.2) Настоящият договор е сключен след</b> <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		
<b>III.3) Изпълнител по договора</b> Официално наименование и ЕИК (код по Булстат) Лабко ЕООД, ЕИК 130344143		
Адрес ул. Стрешер 7		
Град София	Пощенски код 1606	Държава Република България
	Телефон 02 9525242	
Електронна поща	Факс 02 9525242	
Интернет адрес (URL):		
<b>III.4) При изпълнението участват подизпълнители</b>		Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
<b>Официално наименование на подизпълнителя</b>	<b>Дейност, изпълнявана от подизпълнителя</b>	<b>Дял на участие на подизпълнителя (% от договора)</b>
<b>III.5) Предмет на договора</b> Доставка по обособена позиция 6 - Консумативи за изолиране на ДНК и PCR.		
<b>III.6) Срок на изпълнение</b> Срок на изпълнение в месеци: 6 или дни _____ (от сключване на договора) или начална дата _____ дд/мм/гггг крайна дата _____ дд/мм/гггг		
<b>III.7) Стойност, посочена в договора (в цифри):</b>		

		без ДДС	с ДДС	Стойност на ДДС (в %)	
Стойност:	2953.70	Валута: BGN	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	при _____
Разменен курс към BGN: _____					
<b>III.8) Договорът е финансиран с европейски средства</b>				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

<b>IV.1) Дата на приключване/прекратяване:</b> 03/08/2016 дд/мм/гггг					
<b>IV.2) Причини за прекратяване на договора (когато е приложимо)</b> _____ _____					
(Кратко описание на обстоятелствата, които обуславят прекратяването)					
<b>IV.3) Договорът е изменян/допълван</b>				Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>	
<b>Променено условие от договора</b>	<b>Преди промяната</b>	<b>След промяната</b>	<b>Правно основание за промяната</b>		
<b>IV.4) Договорът е изпълнен в срок</b> 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)					
<b>IV.5) Договорът е изпълнен в пълен обем</b>				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)					
<b>IV.6) Информация за изплатената сума по договора (в цифри):</b>					
		без ДДС	с ДДС	Стойност на ДДС (в %)	
Стойност:	2953.70	Валута: BGN	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	при _____
Разменен курс към BGN: _____					
<b>IV.7) Във връзка с изпълнението на договора се дължат или са платени неустойки</b>				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 на действие на договора е 6 месеца от сключването му. Срокът за изпълнение на доставката е 45 календарни дни след получаване на възлагателно писмо, в рамките на срока на договора. Съгласно договора, изпълнението му приключва със заплащане от страна на Възложителя в срок от 20 календарни дни след доставка, представяне на фактура и подписване на приемателно-предавателен протокол. Плащането е извършено на 03.08.2016г.

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

Дата: 09/08/2016 дд/мм/гггг

**Възложител:****Трите имена:**

/подпис и печат/

проф. д-р ВИХРА КРУМОВА МИЛАНОВА, дмн

**Длъжност:**

РЕКТОР

