

№ 756511

Партида: 00398

ИНФОРМАЦИЯ ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕТО НА ДОГОВОР ЗА ОБЩЕСТВЕНА ПОРЪЧКА (версия 4)



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: _____ от дата 04/11/2016 Коментар на възложителя: 00398-2016-0016
--

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 22 и 24		
Град София	Пощенски код 1431	Държава Р.България
За контакти Икономист отдел Обществени поръчки	Телефон 02 9152145	
Лице за контакт г-жа Розалия Балдаранова		
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%B8/00398-2016-0016		
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"/> 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: РКЗ6-813 от 12/04/2016 дд/мм/гггг		
II.4) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки		
00398-2016-0016(pnpnp-yyuu-xxxx)		
II.5) Описание на предмета на поръчката		
Доставка на медицинска и друга апаратура за учебно-преподавателска дейност през 2016 г. на Медицински факултет при Медицински университет – София, с включени дейности по монтаж, пускане в експлоатация, гаранционна поддръжка и обучение по 10 обособени позиции		

РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

III.1) Номер на договора: Д-124 от 05/10/2016 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)		
Медицинска Техника Инженеринг ООД, ЕИК 831641528		
Адрес		
ж.к.Младост 1, бл.28Б, ул.Димитър Моллов		
Град	Пощенски код	Държава
София	1750	Р.България
	Телефон	
	02 4627118	
Електронна поща	Факс	
	02 9712410	
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 по ОБОСОБЕНА ПОЗИЦИЯ № 4 -ВОДНА БАНЯ ЗА КАТЕДРА ПО АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ - БАЗА СБАЛАГ „МАЙЧИН ДОМ“		
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: 920.00	Валута: BGN	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: 28/10/2016 дд/мм/гггг

IV.2) Причини за прекратяване на договора (когато е приложимо)

(Кратко описание на обстоятелствата, които обуславят прекратяването)

IV.3) Договорът е изменен/допълван Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>								
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Променено условие от договора</th> <th>Преди промяната</th> <th>След промяната</th> <th>Правно основание за промяната</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	Променено условие от договора	Преди промяната	След промяната	Правно основание за промяната				
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):								
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Стойност:</th> <th>без ДДС</th> <th>с ДДС</th> <th>Стойност на ДДС (в %)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>920.00</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>при _____</td> </tr> </tbody> </table>	Стойност:	без ДДС	с ДДС	Стойност на ДДС (в %)	920.00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	при _____
Стойност:	без ДДС	с ДДС	Стойност на ДДС (в %)					
920.00	<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"/>
--

- от изпълнителя Размер: _____ Валута: _____
 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 извършване на доставката е 3 календарни дни от сключване на договора. Съгласно договора, изпълнението му приключва със заплащане от страна на Възложителя в срок от 20 календарни дни след извършване на доставката, както и извършен монтаж, пускане в експлоатация, обучение на персонала, предоставяне на гаранционна карта и ръководство за употреба на бълг. език и след представяне на фактура и подписване на

приемателно-предавателен протокол. Плащането е извършено на 28.10.2016г.

VI: ДАТА на изпращане на настоящата информация

Дата: 04/11/2016 дд/мм/гггг

Възложител:

Трите имена:

/подпис и печат/

проф.д-р Виктор Борисов Златков, дм

Длъжност:

Ректор на Медицински университет-София

