

№ 822 720

Партида: 00398

ОБЯВЛЕНИЕ ЗА ПРИКЛЮЧВАНЕ НА ДОГОВОР ЗА ОБЩЕСТВЕНА ПОРЪЧКА (версия 6)



АГЕНЦИЯ ПО ОБЩЕСТВЕНИ ПОРЪЧКИ
1000 София, ул. Лере 4
e-mail: pk@aop.bg, aop@aop.bg
интернет адрес: <http://www.aop.bg>

ОБЯВЛЕНИЕ ЗА ПРИКЛЮЧВАНЕ НА ДОГОВОР ЗА ОБЩЕСТВЕНА ПОРЪЧКА
ДЕЛОВОДНА ИНФОРМАЦИЯ

Деловодна информация	
Партида на възложителя: 00398	
Поделение: _____	
Изходящ номер: _____	25 от дата 04/01/2018
Коментар на възложителя: 00398-2017-0001	

РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ

- Публичен
 Секторен

I.1) Наименование и адрес			
Официално наименование: Медицински университет /МУ/-София-Ректорат		Национален регистрационен номер: 831385737	
Пощенски адрес: бул.Акад.Иван Евстатиев Гешов №15 (сградата на НЦОЗА), ет.10, стаи 20, 22 и 24			
Град: София	код NUTS: BG411	Пощенски код: 1431	Държава: BG
Лице за контакт: г-жа Марта Генсузова		Телефон: 00359 28510879	
Електронна поща: zop@mu-sofia.bg		Факс: 00359 29515087	
Интернет адрес/и Основен адрес (URL): http://mu-sofia.bg/ Адрес на профила на купувача (URL): 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%B8/12-%D0%B4%D0%BE%D1%81%D1%82%D0%B0%D0%B2%D0%BA%D0%B8/00398-2017-0001			
I.2) Вид на възложителя (попълва се от публичен възложител)			
<input type="checkbox"/> Министерство или друг държавен орган, включително техни регионални или местни подразделения		<input checked="" type="checkbox"/> Публичноправна организация	
<input type="checkbox"/> Национална агенция/служба		<input type="checkbox"/> Европейска институция/агенция или международна организация	
<input type="checkbox"/> Регионален или местен орган		<input type="checkbox"/> Друг тип: _____	
<input type="checkbox"/> Регионална или местна агенция/служба			
I.3) Основна дейност (попълва се от публичен възложител)			
<input type="checkbox"/> Обществени услуги		<input type="checkbox"/> Настаняване/жилищно строителство и места за отдих и култура	
<input type="checkbox"/> Отбрана		<input type="checkbox"/> Социална закрила	
<input type="checkbox"/> Обществен ред и сигурност		<input type="checkbox"/> Отдих, култура и вероизповедание	
<input type="checkbox"/> Околна среда		<input checked="" type="checkbox"/> Образование	
<input type="checkbox"/> Икономически и финансови дейности		<input type="checkbox"/> Друга дейност: _____	
<input type="checkbox"/> Здравеопазване			
I.4) Основна дейност (попълва се от секторен възложител)			
<input type="checkbox"/> Производство, пренос и разпределение на газ и топлинна енергия		<input type="checkbox"/> Железопътни услуги	

<input type="checkbox"/> Електрическа енергия	<input type="checkbox"/> Градски железопътни, трамвайни, тролейбусни или автобусни услуги
<input type="checkbox"/> Добив на газ или нефт	<input type="checkbox"/> Пристанищни дейности
<input type="checkbox"/> Проучване и добив на въглища или други твърди горива	<input type="checkbox"/> Летищни дейности
<input type="checkbox"/> Вода	<input type="checkbox"/> Друга дейност: _____
<input type="checkbox"/> Пощенски услуги	

РАЗДЕЛ II: ПРОЦЕДУРА, ПРЕДХОЖДАЩА СКЛЮЧВАНЕТО НА ДОГОВОРА

II.1) Обект на поръчката <input type="checkbox"/> Строителство <input checked="" type="checkbox"/> Доставки <input type="checkbox"/> Услуги
II.2) Процедурата е открита с решение No: РКЗ6-120 от 23/01/2017 дд/мм/гггг
II.3) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки Публикувана в Регистъра на обществените поръчки под уникален №: 00398-2017-0001(nnnnn-уууу-хххх)
II.4) Описание на предмета на поръчката "Доставка на химикали, реактиви и консумативи за нуждите на редовните докторанти на Медицински факултет при Медицински университет-София за учебната 2016/2017г. по 20 обособени позиции".

РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

III.1) Номер на договора: Д-ОП-37 от 13/06/2017 дд/мм/гггг			
III.2) Договорът 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"/> квалификационна система			
III.3) Изпълнител по договора			
Официално наименование: БГ МЕД ЕООД		Национален регистрационен номер: 175366547	
Пощенски адрес: ул.Свети Киприян 44			
Град: София	код NUTS: BG411	Пощенски код: 1799	Държава: BG
Електронна поща: aria.nikolova@bgmed-ltd.com		Телефон: 00359 29748944	
Интернет адрес: (URL)		Факс: 00359 29748944	
Изпълнителят е МСП			Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/>
Поръчката е възложена на обединение			Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
III.4) При изпълнението участват подизпълнители			Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
Официално наименование	Дейност, изпълнявана от подизпълнителя	Дял на участие на подизпълнителя (% от договора)	
III.5) Предмет на договора Доставка по обособена позиция №17 -Диагностични тестове за оценка на преекламписия.			
III.6) Срок на изпълнение Срок на изпълнение в месеци: 6 или дни _____ (от сключване на договора) или начална дата _____ дд/мм/гггг крайна дата _____ дд/мм/гггг			
III.7) Стойност, посочена в договора (в цифри): Стойност без ДДС: 1100.00 Валута: BGN			

III.8) Обществената поръчка е във връзка с проект и/или програма, финансиран/а със средства от Европейския съюз Да Не
 Финансирането е _____ % от стойността на договора.

РАЗДЕЛ IV: ПРИКЛЮЧВАНЕ НА ДОГОВОРА

- договорът е изпълнен
 договорът е предсрочно прекратен
 договорът е прекратен поради унищожено рамково споразумение
 договорът е унищожен

IV.1) Дата на приключване:

13/12/2017 дд/мм/гггг

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

(Кратко описание на обстоятелствата, които обуславят прекратяването/унищожаването)

IV.3) Договорът е изменян Да Не

Променено условие от договора	Преди промяната	След промяната	Правно основание за промяната

IV.4) Договорът е изпълнен в срок Да Не

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 Не

Изпълнението е 0 % от предмета на договора (при частично изпълнение).

Причини за частичното изпълнение (когато е приложимо):

Договорът не е изпълнен. Срокът на действие на договора е погасен с изтичане на неговия срок, съгласно Раздел I "Предмет и срок на договора и доставка", т.1.2 без да са извършени доставки, поради неизвършване на възлагане от страна на Възложителя (неизпращане на възлагателно писмо за доставка)

(Кратко описание на причините за частичното изпълнение)

IV.6) Информация за изплатената сума по договора (в цифри):

Стойност без ДДС: 0 Валута: BGN

Разменен курс към BGN: _____

IV.7) Във връзка с изпълнението на договора се дължат или са платени неустойки Да Не

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: ДОПЪЛНИТЕЛНА ИНФОРМАЦИЯ (когато е приложимо)

Срокът на действие на договора е 6 месеца от сключването му, а срокът за изпълнение на доставката е 30 календарни дни след получаване на възлагателно писмо, в рамките на срока на договора. В рамките на срока на договора не са извършени доставки. Срокът на действие на договора е погасен с изтичане на неговия срок, съгласно Раздел I "Предмет и срок

на договора и доставка", т.1.2 без да са извършени доставки, поради неизвършване на възлагане от страна на Възложителя (неизпращане на възлагателно писмо за доставка)

VI: ДАТА на изпращане на настоящата информация

Дата: 04/01/2018 дд/мм/гггг

VII: Възложител:**VII.1) Трите имена (подпис):**

проф. д-р Виктор Борисов Златков, дм

VII.2) Длъжност:

РЕКТОР НА МЕДИЦИНСКИ УНИВЕРСИТЕТ-СОФИЯ

заличено на
основание чл.2 от
ЗЗЛД