



834205

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: 9811 от дата 09/03/2018 Коментар на възложителя: 00398-2017-0007

РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ

- Публичен
 Секторен

I.1) Наименование и адрес			
Официално наименование: Медицински университет /МУ/-София-Ректорат		Национален регистрационен номер: 831385737	
Пощенски адрес: бул. Академик Иван Евстратиев Гешов № 15 (сградата на НЦОЗА), ет. 10, стая 20, 22 и 24			
Град: София	код NUTS: BG411	Пощенски код: 1431	Държава: BG
Лице за контакт: Марта Генсузова		Телефон: 02 8510879	
Електронна поща: zor@mu-sofia.bg		Факс: 02 9515087	
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%B8/00398-2017-0007			
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 отход и култура	
<input type="checkbox"/> Отбрана		<input type="checkbox"/> Социална закрила	
<input type="checkbox"/> Обществен ред и сигурност		<input type="checkbox"/> Отдых, 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: РК36-1105 от 06/07/2017 дд/мм/гггг			
II.3) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки			
Публикувана в Регистъра на обществените поръчки под уникален №: 00398-2017-0007(ppppp-uuuu-xxxx)			
II.4) Описание на предмета на поръчката			
"Доставка на медицинска и друга апаратура и оборудване за учебно-преподавателска дейност на Медицински факултет при Медицински университет - София по 95 обособени позиции"			
РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА			
III.1) Номер на договора: Д-ОП-69 от 08/02/2018 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: Медицинска Техника Инженеринг ООД		Национален регистрационен номер: 831641528	
Пощенски адрес: ж.к. Младост 1, бл.28Б /ул. Димитър Моллов/			
Град: София	код NUTS: BG411	Пощенски код: 1750	Държава: BG
Електронна поща: tender@mte-bg.com		Телефон: 02 4627124	
Интернет адрес: (URL) www.mte-bg.com		Факс: 02 9712410	
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, монтаж, пускане в експлоатация, обучение на персонала за работа и гаранционна поддръжка по обособена позиция 8" Симулатор за кардиопулмонална ресусцитация на цяло тяло "			
III.6) Срок на изпълнение			
Срок на изпълнение в месеци: _____ или дни 10 (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:		20160.00	Валута: BGN
Разменен курс към BGN: _____			
III.8) Обществената поръчка е във връзка с проект и/или програма, финансиран/а със средства от Европейския съюз			Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
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: 15/02/2018 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 <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 без ДДС: 20160.00 Валута: BGN 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: ДОПЪЛНИТЕЛНА ИНФОРМАЦИЯ (когато е приложимо)

Доставката, монтажа, въвеждането в експлоатация и обучението на персонала за работа са извършени в срок-на 15.02.2018г. Съгласно чл.72, т.2 от ППЗОП за дата на приключване на договора е посочена датата от която започва да тече гаранционния срок. Плащането по договора е извършено в срок съгласно договора -на 23.02.2018г.

VI: ДАТА на изпращане на настоящата информация

Дата: 09/03/2018 дд/мм/гггг

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

проф. д-р Виктор Борисов Златков, дм

VII.2) Длъжност:

Ректор

Заличено на
осв. чл.2 от
ЗЗЛД