



АГЕНЦИЯ ПО ОБЩЕСТВЕНИ ПОРЪЧКИ  
1000 София, ул. Лега 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

<b>Деловодна информация</b>	
Партида на възложителя: 00398	
Поделение: _____	
Изходящ номер: _____	от дата _____
Коментар на възложителя: 00398-2017-0013	

### РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ

- Публичен  
 Секторен

<b>I.1) Наименование и адрес</b>			
Официално наименование: Медицински университет МУ/-София-Ректорат		Национален регистрационен номер: 831385737	
Пощенски адрес: бул.Акад.Ив.Евст.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: Марта Генсузова		Телефон: 02 8510879	
Електронна поща: zor@mu-sofia.bg		Факс: 02 9515087	
Интернет адрес/и Основен адрес (URL): <a href="http://mu-sofia.bg">http://mu-sofia.bg</a> Адрес на профила на купувача (URL): <a href="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%B8/00398-2017-0013">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%B8/00398-2017-0013</a>			
<b>I.2) Вид на възложителя</b> (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			
<b>I.3) Основна дейност</b> (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"/> 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			
<b>I.4) Основна дейност</b> (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: _____	

Пощенски услуги**РАЗДЕЛ II: ПРОЦЕДУРА, ПРЕДХОЖДАЩА СКЛЮЧВАНЕТО НА ДОГОВОРА****II.1) Обект на поръчката** Строителство  Доставки  Услуги**II.2) Процедурата е открита с решение**

№: РКЗ6-2666 от 05/12/2017 дд/мм/гггг

**II.3) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки**

Публикувана в Регистъра на обществените поръчки под уникален №:

00398-2017-0013(pnnnn-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 45 обособени позиции

**РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА**

III.1) Номер на договора: Д-ОП-257 от 17/12/2018 дд/мм/гггг

**III.2) Договорът е сключен след** процедура за възлагане на обществена поръчка рамково споразумение динамична система за доставки квалификационна система**III.3) Изпълнител по договора**

Официално наименование:

Инфомед ЕООД

Национален регистрационен номер:

121155656

Пощенски адрес:

ул. Иван Гешов № 2Е, Бизнес център Сердика, сграда 1, ет. 3, офис 307

Град:

София

код NUTS:

BG411

Пощенски код:

1330

Държава:

BG

Електронна поща:

office@infomed.bg

Телефон:

00359 24891700

Интернет адрес: (URL)

Факс:

00359 29534089

Изпълнителят е МСП

Да  Не 

Поръчката е възложена на обединение

Да  Не **III.4) При изпълнението участват подизпълнители**Да  Не 

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 11 – „HD ЕНДОСКОПСКА КАМЕРА С ВИДЕОСИСТЕМА И ФИЛТРИ ЗА ПОДОБРЯВАНЕ НА ОБРАЗА С МЕДИЦИНСКИ МОНИТОР“

**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):**

Стойност без ДДС:

62446.50

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**  
Финансирането е \_\_\_\_\_ % от стойността на договора.Да  Не

**РАЗДЕЛ IV: ПРИКЛЮЧВАНЕ НА ДОГОВОРА**

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

<b>IV.1) Дата на приключване:</b> 20/12/2018 дд/мм/гггг			
<b>IV.2) Причини за прекратяване/унищожаване на договора (когато е приложимо)</b>   (Кратко описание на обстоятелствата, които обуславят прекратяването/унищожаването)			
<b>IV.3) Договорът е изменян</b>			Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
Променено условие от договора	Преди промяната	След промяната	Правно основание за промяната
<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>			
Стойност без ДДС:	62446.50	Валута:	BGN
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: ДОПЪЛНИТЕЛНА ИНФОРМАЦИЯ (когато е приложимо)**

Доставка, монтаж, пускане в експлоатация, обучение на персонала за работа са извършени в срок - на 20.12.2018г. 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 04.01.2019г.

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

Дата: 16/01/2019 дд/мм/гггг

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

проф. д-р Виктор Борисов Златков, дм

Заличено на  
осн. чл.2 от ЗЗЛД.**VII.2) Длъжност:**

Ректор

