



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: _____ 1043 от дата 23/03/2020 Коментар на възложителя: 00398-2018-0010
--

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.Ив.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: г-жа Марта Генсузова		Телефон: 02 8510879	
Електронна поща: zop@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%B8/00398-2018-0010			
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"/> Публичнопознава 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"/> Настявяване/жилищно строителство и места за отдиш и култура	
<input type="checkbox"/> Отбрана		<input type="checkbox"/> Социална закрила	
<input type="checkbox"/> Обществен ред и сигурност		<input type="checkbox"/> Отдиш, 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: РК-36-2654 от 19/11/2018 дд/мм/гггг
II.3) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки Публикувана в Регистъра на обществените поръчки под уникален №: 00398-2018-0010(пппп-ууу-хххх)
II.4) Описание на предмета на поръчката Доставка на специфична апаратура и доокомплектовка на съществуваща такава за нуждите на Фармацевтичен факултет при Медицински Университет-София по 15 обособени позиции

РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

III.1) Номер на договора: Д-ОП-54 от 09/07/2019 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: Данс Фарма ЕООД		Национален регистрационен номер: 130868975	
Пощенски адрес: ул.Индустриална 11, Василев Бизнес Сити, ет.7			
Град: София	код NUTS: BG411	Пощенски код: 1000	Държава: BG
Електронна поща: info@danspharma.com		Телефон: 00359 29367079	
Интернет адрес: (URL)		Факс: 00359 29367079	
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, въвеждане в експлоатация и обучение на персонала за работа и гаранционна поддръжка по обособена позиция №3-Автоматизиран дражиран казан за нанасяне на водни и органични дисперсии с възможност за управление чрез софтуер, инсталиран на компютър през USB и/или самостоятелно.			

III.6) Срок на изпълнение			
Срок на изпълнение в месеци: _____ или дни 60 (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:	118704.82	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:			
24/02/2020 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 type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>			
Договорът е изпълнен със забава от _____ месец(а) или 167 дни от крайния срок на изпълнение на договора			
Причини за забавата (когато е приложимо):			
Доставката на апарата е следвало да бъде извършена в срок до 60 календарни от сключване на договора. Апарата е доставен със забава от 167 дни, за което е начислена и внесена неустойка от Изпълнителя в размер на 5 935,24 лв.			
(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:	118704.82	Валута:	BGN
Разменен курс към BGN:	_____		
IV.7) Във връзка с изпълнението на договора се дължат или са платени неустойки			Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/> от изпълнителя Размер: 5935.24 Валута: BGN			
<input type="checkbox"/> от възложителя Размер: _____ Валута: _____			
Причини за възникване на задължението за неустойките (когато е приложимо):			
Доставката на апарата е следвало да бъде извършена в срок до 60			

календарни от сключване на договора. Апарата е доставен със забава от 167 дни, за което е начислена и внесена неустойка от Изпълнителя в размер на 5 935,24 лв.

(Кратко описание на причините за неустойките)

V: ДОПЪЛНИТЕЛНА ИНФОРМАЦИЯ (когато е приложимо)

Изпълнителят е приключил изпълнението на договора на 24.02.2020г. Плащането по договора е извършено след внесена неустойка от Изпълнителя на 13.03.2020г.

VI: ДАТА на изпращане на настоящата информация

Дата: 23/03/2020 дд/мм/гггг

VII: Възложител:

VII.1) Трите имена (подпис):

проф.д-р Виктор Борисов Златков, дм

чл. 36а ал. 3 ЗОП

VII.2) Длъжност:

Ректор на Медицински университет-София

