

№ 1036571



АГЕНЦИЯ ПО ОБЩЕСТВЕНИ ПОРЪЧКИ  
1000 София, ул. Лере 4  
e-mail: [pk@aop.bg](mailto:pk@aop.bg), [aop@aop.bg](mailto: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: 2470 от дата 26.07.2021г.

Коментар на възложителя:

00398-2019-0001

### РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ

Публичен

Секторен

#### I.1) Наименование и адрес

Официално наименование:

Медицински университет-София-Ректорат

Национален регистрационен номер:

831385737

Пощенски адрес:

Медицински университет-София-Ректорат, бул.Акад.Иван.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:

г-жа 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%B8/00398-2019-0001>

#### I.2) Вид на възложителя

(попълва се от публичен възложител)

Министерство или друг държавен орган, включително техни регионални или местни подразделения

Публичноправна организация

Национална агенция/служба

Европейска институция/агенция или международна организация

Регионален или местен орган

Друг тип: \_\_\_\_\_

Регионална или местна агенция/служба

#### I.3) Основна дейност

(попълва се от публичен възложител)

Обществени услуги

Настаняване/жилищно строителство и места за отдих и култура

Отбрана

Социална закрила

Обществен ред и сигурност

Отдих, култура и вероизповедание

Околна среда

Образование

Икономически и финансови дейности

Друга дейност: \_\_\_\_\_

Здравеопазване

#### I.4) Основна дейност

(попълва се от секторен възложител)

Производство, пренос и разпределение на газ и топлинна енергия

Железопътни услуги

Електрическа енергия

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

<b>II.1) Обект на поръчката</b>
<input type="checkbox"/> Строителство <input type="checkbox"/> Доставки <input checked="" type="checkbox"/> Услуги
<b>II.2) Процедурата е открита с решение</b> No: РК 36-55 от 21/01/2019 дд/мм/гггг
<b>II.3) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки</b> Публикувана в Регистъра на обществените поръчки под уникален №: 00398-2019-0001(nnnnnn-уууу-хххх)
<b>II.4) Описание на предмета на поръчката</b> "Доставка на питейна вода, отвеждане на отпадъчни води и пречистване на отпадъчни води за нуждите на Медицински университет-София и неговите звена по 3 обособени позиции"

## РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

<b>III.1) Номер на договора:</b> Д-ОП-40 от 04/06/2019 дд/мм/гггг			
<b>III.2) Договорът е сключен след</b>			
<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			
<b>III.3) Изпълнител по договора</b>			
Официално наименование: Софийска вода АД		Национален регистрационен номер: 130175000	
Пощенски адрес: ж.к. Младост IV, Бизнес парк № 1, блок № 2А			
Град: София	код NUTS: BG411	Пощенски код: 1000	Държава: BG
Електронна поща: vkrasteva@sofiyskavoda.bg		Телефон: 02 080012121	
Интернет адрес: (URL) https://www.sofiyskavoda.bg/		Факс: 02 080012121	
Изпълнителят е МСП			Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
Поръчката е възложена на обединение			Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
<b>III.4) При изпълнението участват подизпълнители</b>			Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
<b>Официално наименование</b>	<b>Дейност, изпълнявана от подизпълнителя</b>	<b>Дял на участие на подизпълнителя (% от договора)</b>	
<b>III.5) Предмет на договора</b>			
Доставка на питейна вода, отвеждане на отпадъчни води и пречистване на отпадъчни води за нуждите на звената на МУ – София, находящи се на територията на гр. София. Обществената поръчка е за срок от 3 години и се отнася за следните обекти: Медицински факултет – сградата на ПУЦ; Факултет по дентална медицина; Фармацевтичен факултет; Медицински колеж – София; Централна медицинска библиотека; Център по езиково обучение, физическо възпитание и спорт; СОССВОС – ж.к. "Лозенец" – бл. №6 и ж.к. "Студентски град" – блокове №№ 7; 11; 25; 40Б; 53А; 56А; 56Б.			
<b>III.6) Срок на изпълнение</b>			
Срок на изпълнение в месеци: 36 или дни _____ (от сключване на договора)			
или			
начална дата _____ дд/мм/гггг			
крайна дата _____ дд/мм/гггг			

<b>III.7) Стойност, посочена в договора (в цифри):</b>			
Стойност без ДДС:	1040300.00	Валута:	BGN
Разменен курс към BGN:	_____		

<b>III.8) Обществената поръчка е във връзка с проект и/или програма, финансиран/а със средства от Европейския съюз</b>	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

<b>IV.1) Дата на приключване:</b>
15/07/2022 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"/>				
<table border="0"> <tr> <td>Променено условие от договора</td> <td>Преди промяната</td> <td>След промяната</td> <td>Правно основание за промяната</td> </tr> </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		

<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:	838701.39	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)**

Като дата на приключване е посочена датата, на която е извършено последното плащане от звено-краен получател към Изпълнителя. Стойността посочена в Раздел III, т.7 в размер на 1 040 300.00 лв. без ДДС е посочената прогнозна стойност на поръчката по обособена позиция № 1. Общата стойност на договора, посочена в Раздел IV, т. 6 се формира като сбор от стойностите на всички издадени от Изпълнителя фактури, заплатени от звената на Медицински университет - София, получатели по договора.

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

Дата: 26/07/2022 дд/мм/гггг

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

чл.кор.проф. д-р Цветалина

Заличено на осн.чл.57 от ЗОП,  
във връзка с чл. 4, т. 1 от Регламент  
(ЕС) 2016/679

**VII.2) Длъжност:**

За Ректор на Медицински университет - София, съгласно Заповед № РК 36-1073/15.07.2022г.

