

№ 999024

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: _____	от дата 05/11/2020
Коментар на възложителя: 00398-2020-0003	

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: 0359 28510879	
Електронна поща: zop@mu-sofia.bg		Факс: 0359 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%B8/00398-2020-0003			
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 отдых 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
№: РК 36-179 от 05/02/2020 дд/мм/гггг
II.3) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки
Публикувана в Регистъра на обществените поръчки под уникален №: 00398-2020-0003(nnnnn-uuuu-xxxx)
II.4) Описание на предмета на поръчката
Предметът на обществената поръчка включва доставка на медицинска и друга апаратура и оборудване за учебно-преподавателска дейност на Медицински факултет при Медицински университет – София, с включени дейности по монтаж, въвеждане в експлоатация, обучение на персонала и гаранционна поддръжка за всички обособени позиции, с изключение на обособена позиция № 48, за която се изисква само доставка, монтаж, въвеждане в експлоатация и гаранционна поддръжка, а за обособени позиции № 43, № 49, № 50 и № 51 се изисква само доставка и гаранционна поддръжка. Необходимо изискване към медицинската и друга апаратура и оборудване, предмет на обществената поръчка е да съответства напълно на всички изисквания на описанието по отделните обособени позиции и артикули в тях, посочени в Техническата спецификация /Приложение № 1а/.

РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

III.1) Номер на договора: Д-ОП-122 от 01/09/2020 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: Екос Медика ООД		Национален регистрационен номер: 831029075	
Пощенски адрес: район Витоша, кв. „Павлово“, ул. „Голям Братан“ № 8			
Град: гр. София	код NUTS: BG411	Пощенски код: 1618	Държава: BG
Електронна поща: ecosmedica@ecosmedica.com		Телефон: 0359 24914088	
Интернет адрес: (URL)		Факс: 0359 24914087	
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	Дял на участие

ПОДИЗПЪЛНИТЕЛЯ	на ПОДИЗПЪЛНИТЕЛЯ (% от договора)								
III.5) Предмет на договора Доставка, монтаж, въвеждане в експлоатация, обучение на персонала за работа и гаранционна поддръжка по обособена позиция № 46 „Симулатор за обучение на перфузионисти“.									
III.6) Срок на изпълнение Срок на изпълнение в месеци: _____ или дни 40 (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: 400000.00 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									
<input checked="" type="checkbox"/> договорът е изпълнен <input type="checkbox"/> договорът е предсрочно прекратен <input type="checkbox"/> договорът е прекратен поради унищожено рамково споразумение <input type="checkbox"/> договорът е унищожен									
IV.1) Дата на приключване: 12/10/2020 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"/> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 25%;">Променено условие от договора</th> <th style="width: 25%;">Преди промяната</th> <th style="width: 25%;">След промяната</th> <th style="width: 25%;">Правно основание за промяната</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </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						
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: 400000.00 Валута: 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)

Доставка, монтаж, въвеждане в експлоатация и обучение на персонала за работа са извършени в срок - 05.10.2020 г. Съгласно чл. 72 от ППЗОП за дата на приключване на договора е посочена датата, на която е извършено дължимото плащане - 12.10.2020 г.

VI: ДАТА на изпращане на настоящата информация

Дата: 05/11/2020 дд/мм/гггг

VII: Възложител:

Заличено на осн. чл.37 от ЗОП, във връзка с чл. 4, т. 1 от Регламент (ЕС) 2016/679

VII.1) Грите имена (подпис):

За Ректор на Медицински университет - София, съгласно заповед № РК-36-4185/03.11.2020 г. - проф. д-р Цветалина Иванова Танкова, дмн

VII.2) Длъжност:

Ректор

