



70 1535

АГЕНЦИЯ ПО ОБЩЕСТВЕНИ ПОРЪЧКИ  
1000 София, ул. Лера 4  
факс: 940 7078  
e-mail: [rop@aop.bg](mailto:rop@aop.bg), [e-rop@aop.bg](mailto:e-rop@aop.bg)  
интернет адрес: <http://www.aop.bg>

## ИНФОРМАЦИЯ ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕТО НА ДОГОВОР ЗА ОБЩЕСТВЕНА ПОРЪЧКА

### ДЕЛОВОДНА ИНФОРМАЦИЯ

|  |
|--|
| <b>Деловодна информация</b><br>Партида на възложителя: 00398<br>Поделение: _____ <i>5904</i><br>Изходящ номер: ..... от дата 09/12/2015<br>Коментар на възложителя:<br>00398-2015-0011 |
|--|

### РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ

- по чл. 7, т. 1-4 от ЗОП (класически)  
 по чл. 7, т. 5 или 6 от ЗОП (секторен)

|   |   |                                       |
|---|---|---------------------------------------|
| <b>I.1) Наименование и адрес</b>  |   |                                       |
| Официално наименование<br>Медицински университет-София  |   |                                       |
| Адрес<br>бул. Акад. Иван Евст. Гешов № 15, сградата на НЦОЗА, ет. 10,<br>стаи 20 и 22   |   |                                       |
| Град<br>София   | Пощенски код<br>1431                                      | Държава<br>Република<br>България      |
| За контакти<br>Ръководител отдел ОП   | Телефон<br>02 8510879                                     |                                       |
| Лице за контакт<br>г-жа Марта Генсузова   |   |                                       |
| Електронна поща<br><a href="mailto:zop@mu-sofia.bg">zop@mu-sofia.bg</a>   | Факс<br>02 9515087  |                                       |
| Интернет адрес/и (когато е приложимо)<br>Адрес на възложителя:<br><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/%D0%B4%D0%BE%D1%81%D1%82%D0%B0%D0%B2%D0%BA%D0%B8/00398-2015-0011">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/%D0%B4%D0%BE%D1%81%D1%82%D0%B0%D0%B2%D0%BA%D0%B8/00398-2015-0011</a> .<br>Адрес на профила на купувача:<br><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/%D0%B4%D0%BE%D1%81%D1%82%D0%B0%D0%B2%D0%BA%D0%B8/00398-2015-0011">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/%D0%B4%D0%BE%D1%81%D1%82%D0%B0%D0%B2%D0%BA%D0%B8/00398-2015-0011</a> . |   |                                       |
| <b>I.2) Вид на възложителя и основна дейност/и:</b><br>(попълва се от възложители по чл.7, т.1-4 от ЗОП)  |   |                                       |
| <input type="checkbox"/> Министерство или друг държавен орган,<br>включително техни регионални или<br>местни подразделения  | <input type="checkbox"/> Обществени услуги                | <input type="checkbox"/> Отбрана      |
| <input type="checkbox"/> Национална агенция/служба  | <input type="checkbox"/> Обществен ред и сигурност        | <input type="checkbox"/> Околна среда |
| <input type="checkbox"/> Регионален или местен орган  | <input type="checkbox"/> Икономическа и финансова дейност |                                       |

|   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Регионална или местна агенция/служба                       | <input type="checkbox"/> Здравеопазване  |
| <input checked="" type="checkbox"/> Публичноправна организация                      | <input type="checkbox"/> Настаняване/жилищно строителство и места за отдих и култура |
| <input type="checkbox"/> Европейска институция/агенция или международна организация | <input type="checkbox"/> Социална закрила  |
| <input type="checkbox"/> Друго (моля, уточнете): _____                              | <input type="checkbox"/> Отдих, култура и религия                                    |
|   | <input checked="" type="checkbox"/> Образование                                      |
|   | <input type="checkbox"/> Друго (моля, уточнете): _____                               |

**I.3) Основна дейност/и на възложителя, свързана/и с:**  
(попълва се от възложител по чл. 7, т.5 или 6 от ЗОП)

|  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Производство, пренос и разпределение на природен газ и топлинна енергия | <input type="checkbox"/> Пощенски услуги  |
| <input type="checkbox"/> Електрическа енергия  | <input type="checkbox"/> Железопътни услуги   |
| <input type="checkbox"/> Търсене, проучване или добив на природен газ или нефт                   | <input type="checkbox"/> Градски железопътни, трамвайни, тролейбусни или автобусни услуги |
| <input type="checkbox"/> Търсене, проучване или добив на въглища или други твърди горива         | <input type="checkbox"/> Пристанищни дейности   |
| <input type="checkbox"/> Вода  | <input type="checkbox"/> Летищни дейности   |

## РАЗДЕЛ II: ПРОЦЕДУРА, ПРЕДХОЖДАЩА СКЛЮЧВАНЕТО НА ДОГОВОРА

**II.1) Вид на процедурата**

Открита процедура

Ограничена процедура

Състезателен диалог

Договаряне с обявление

Договаряне без обявление

**II.2) Обект на поръчката**

Строителство       Доставки       Услуги

**II.3) Процедурата е открита с решение**  
No: PK36-1475 от 04/08/2015 дд/мм/гггг

**II.4) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки**  
00398-2015-0011(nnnnn-уууу-xxxx)

**II.5) Описание на предмета на поръчката**  
Доставка, монтаж, пускане в експлоатация и гаранционна поддръжка на апаратура за обучение за нуждите на Медицински факултет при Медицински университет-София по 32 обособени позиции

## РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

**III.1) Номер на договора:** Д-11 от 04/11/2015 дд/мм/гггг

**III.2) Настоящият договор е сключен след**

Процедура за възлагане на обществена поръчка

Рамково споразумение

Динамична система за доставки

Система за предварителен подбор

**III.3) Изпълнител по договора**

Официално наименование и ЕИК (код по Булстат)  
Ел Дора ЕООД, ЕИК 121126327

Адрес  
ул. Проф.Димитър Атанасов 16

|               |                      |                                  |
|---------------|----------------------|----------------------------------|
| Град<br>София | Пощенски код<br>1680 | Държава<br>Република<br>България |
|---------------|----------------------|----------------------------------|

|  |   |
|--|---|
|  | Телефон<br>02 8504300                         |
| Електронна поща  | Факс<br>02 8504301                            |
| Интернет адрес (URL):  |   |
| <b>III.4) При изпълнението участват подизпълнители</b> Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>  |   |
| <b>Официално наименование на подизпълнителя</b>  | <b>Дейност, изпълнявана от подизпълнителя</b> |
| <b>Дял на участие на подизпълнителя (% от договора)</b>  |   |
| <b>III.5) Предмет на договора</b><br>Доставка, монтаж, пускане в експлоатация и гаранционна поддръжка по обособена позиция 15 „Фибробронхоскоп – доокомплектовка към наличната апаратура видеоларингоскоп марка KARL STORZ за Катедра по „Анестезиология и интензивно лечение“ |   |
| <b>III.6) Срок на изпълнение</b><br>Срок на изпълнение в месеци: _____ или дни 45 (от сключване на договора)<br>или<br>начална дата _____ дд/мм/гггг<br>крайна дата _____ дд/мм/гггг   |   |
| <b>III.7) Стойност, посочена в договора (в цифри):</b>   |   |
|  | без ДДС    с ДДС    Стойност на ДДС (в %)     |
| Стойност: 16650.40    Валута: BGN <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> при _____   |   |
| Разменен курс към BGN: _____   |   |
| <b>III.8) Договорът е финансиран с европейски средства</b> Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/><br>Финансирането е _____ % от стойността на договора.  |   |

**РАЗДЕЛ IV: ИЗПЪЛНЕНИЕ НА ДОГОВОРА**

- договорът е изпълнен  
 договорът е предсрочно прекратен

|   |
|---|
| <b>IV.1) Дата на приключване/прекратяване:</b><br>27/11/2015 дд/мм/гггг   |
| <b>IV.2) Причини за прекратяване на договора (когато е приложимо)</b><br><br><br>   |
| (Кратко описание на обстоятелствата, които обуславят прекратяването)  |
| <b>IV.3) Договорът е изменян/допълван</b> Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>  |
| <b>Променено условие от договора</b> <b>Преди промяната</b> <b>След промяната</b> <b>Правно основание за промяната</b>  |
| <b>IV.4) Договорът е изпълнен в срок</b> Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/><br>Договорът е изпълнен със забава от _____ месец(а) или _____ дни от крайния срок на изпълнение на договора<br>Причини за забавата (когато е приложимо):<br><br> |

|   |                |                                     |  |  |
|---|----------------|-------------------------------------|--|--|
| (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>                    |                |                                     |  |  |
|   | без ДДС        | с ДДС                               | Стойност на ДДС (в %)                  |  |
| Стойност: 16650.40  | Валута: BGN    | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>               | при _____                              |
| 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: ДРУГА ИНФОРМАЦИЯ (когато е приложимо)**

Съгласно договора, изпълнението му приключва със заплащане от страна на Възложителя в срок от 20 календарни дни след доставка, монтаж, въвеждане в експлоатация и обучение. Плащането е извършено на 27.11.2015г.

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

Дата: 09/12/2015 дд/мм/гггг

**Възложител:**

Трите имена:

/подпис и печат/

Акад. проф. д-р Ваньо Иванов Уляев, дм, дбн

Длъжност:

Ректор

