

№ 710750



АГЕНЦИЯ ПО ОБЩЕСТВЕНИ ПОРЪЧКИ
1000 София, ул. Лере 4
факс: 940 7078
e-mail: rop@aop.bg , e-rop@aop.bg
интернет адрес: http://www.aop.bg

ИНФОРМАЦИЯ ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕТО НА ДОГОВОР ЗА ОБЩЕСТВЕНА ПОРЪЧКА

ДЕЛОВОДНА ИНФОРМАЦИЯ

Деловодна информация Партида на възложителя: 00398 Поделение: _____ Изходящ номер: _____ 538 _____ от дата 29/01/2016 Коментар на възложителя: 00398-2015-0014
--

РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ

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

I.1) Наименование и адрес		
Официално наименование Медицински университет-София-Ректорат		
Адрес бул.Акад.Иван Евст.Гешов №15, сградата на НЦОЗА, ет.10, стаи 20 и 22		
Град София	Пощенски код 1431	Държава Република България
За контакти Ръководител отдел Обществени поръчки	Телефон 02 8510879	
Лице за контакт г-жа Марта Генсузова-Ръководител отдел Обществени поръчки		
Електронна поща zor@mu-sofia.bg	Факс 02 9515087	
Интернет адрес/и (когато е приложимо) Адрес на възложителя: http://mu-sofia.bg Адрес на профила на купувача: 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%B8/00398-2015-0014		
I.2) Вид на възложителя и основна дейност/и: (попълва се от възложители по чл.7, т.1-4 от ЗОП)		
<input type="checkbox"/> Министерство или друг държавен орган, включително техни регионални или местни подразделения	<input type="checkbox"/> Обществени услуги	
<input type="checkbox"/> Национална агенция/служба	<input type="checkbox"/> Отбрана	
<input type="checkbox"/> Регионален или местен орган	<input type="checkbox"/> Обществен ред и сигурност	
<input type="checkbox"/> Регионална или местна агенция/служба	<input type="checkbox"/> Околна среда	
<input checked="" type="checkbox"/> Публичноправна организация	<input type="checkbox"/> Икономическа и финансова дейност	
	<input type="checkbox"/> Здравеопазване	
	<input type="checkbox"/> Настаняване/жилищно строителство и	

<input type="checkbox"/> Европейска институция/агенция или международна организация	места за отдих и култура
<input type="checkbox"/> Друго (моля, уточнете): _____	<input type="checkbox"/> Социална закрила
	<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**

<input checked="" type="checkbox"/> Открита процедура
<input type="checkbox"/> Ограничена процедура
<input type="checkbox"/> Състезателен диалог
<input type="checkbox"/> Договаряне с обявление
<input type="checkbox"/> Договаряне без обявление

II.2) Обект на поръчката

<input type="checkbox"/> Строителство	<input checked="" type="checkbox"/> Доставки	<input type="checkbox"/> Услуги
---------------------------------------	--	---------------------------------

II.3) Процедурата е открита с решение

No: PK36-1621 от 31/08/2015 дд/мм/гггг

II.4) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки

00398-2015-0014(nnnnnn-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 33 обособени позиции.

РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

III.1) Номер на договора: Д-67 от 17/12/2015 дд/мм/гггг

III.2) Настоящият договор 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"/> Система за предварителен подбор

III.3) Изпълнител по договора

Официално наименование и ЕИК (код по Булстат)

Перфект Медика ООД, ЕИК 833101609

Адрес

ул.Новозагорско шосе, бл.1

Град Стара Загора	Пощенски код 6000	Държава Република България
Телефон 042 610230		