

№ 470581



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>

**ИНФОРМАЦИЯ ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕТО НА ДОГОВОР ЗА ОБЩЕСТВЕНА ПОРЪЧКА  
ДЕЛОВОДНА ИНФОРМАЦИЯ**

Деловодна информация  
 Партида на възложителя: 00398  
 Поделение: \_\_\_\_\_  
 Изходящ номер: 593 от дата 02/02/2017  
 Коментар на възложителя:  
 00398-2016-0008

**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

Адрес  
 бул.Акад. Ив. Евст. Гешов № 15, сградата на НЦОЗА, ет. 10, стаи 20 и 22

Град София	Пощенски код 1431	Държава Република България
---------------	----------------------	----------------------------------

За контакти  
 Ръководител отдел ОП

Лице за контакт  
 г-жа Марта Генсузова

Електронна поща  
[zop@mu-sofia.bg](mailto:zop@mu-sofia.bg)

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%B8/00398-2016-0008>

**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"/> Европейска институция/агенция или международна организация	<input type="checkbox"/> Здравеопазване
<input type="checkbox"/> Друго (моля, уточнете): _____	<input type="checkbox"/> Настаняване/жилищно строителство и места за отдих и култура
	<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	<input type="checkbox"/> Пристанищни дейности

други твърди горива  
 Вода  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: РК 36-735 от 31/03/2016 дд/мм/гггг

**II.4) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки**  
 00398-2016-0008(nnnnn-uuuu-xxxx)

**II.5) Описание на предмета на поръчката**  
 Доставка на апаратура и оборудване за нуждите на Факултет по дентална медицина при Медицински университет – София по 31 обособени позиции по Проект „Нови възможности за лекарите в България“ № BG051P0001-6.2.18-0001, финансиран от Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси 2007-2013“

**РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА**

**III.1) Номер на договора:** Д-ОП-10 от 11/01/2017 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)  
 АЛНЕД МЕДИКАЛ ООД, ЕИК 831238242

Адрес  
 ж.к.Овча купел , бл.416, вх.В, ет.3, ап.38

Град гр. София	Пощенски код 1632	Държава Република България
	Телефон 02 9516880	
Електронна поща	Факс 02 9516890	

Интернет адрес (URL):

<b>III.4) При изпълнението участват подизпълнители</b>	Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>	
Официално наименование на подизпълнителя	Дейност, изпълнявана от подизпълнителя	Дял на участие на подизпълнителя (% от договора)

**III.5) Предмет на договора**  
 Доставка на апаратура и оборудване за нуждите на Факултет по дентална медицина при Медицински университет по обособена позиция № 22 Кварцова лампа

**III.6) Срок на изпълнение**  
 Срок на изпълнение в месеци: \_\_\_\_\_ или дни 5 (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>				
	без ДДС	с ДДС	Стойност на ДДС (в %)	
Стойност: 390	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"/>
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> 25/01/2017 дд/мм/гггг				
<b>IV.2) Причини за прекратяване на договора (когато е приложимо)</b> _____ _____ _____ (Кратко описание на обстоятелствата, които обуславят прекратяването)				
<b>IV.3) Договорът е изменен/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"/> 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>				
	без ДДС	с ДДС	Стойност на ДДС (в %)	
Стойност: 390	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)**

Срокът за извършване на доставката по договора е 5 календарни дни от сключването му. Доставката е извършена в срок. Съгласно договора, Възложителя извършва плащане в срок от 20 календарни дни след доставка, извършен монтаж, пускане в експлоатация, обучение на персонала, предоставяне на гаранционна карта и ръководство за употреба на бълг.език и след представяне на фактура и подписване на приемателно-предавателен протокол. Плащането е извършено на 25.01.2017г., като тази дата е посочена като дата за приключване на договора.

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

Дата: 02/02/2017 дд/мм/гггг

**Възложител:****Трите имена:**

/подпис и печат/

проф. д-р Виктор Златков, дм

**Длъжност:**

Ректор

