



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: 3692 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:

02 8510879

#### Електронна поща:

[zop@mu-sofia.bg](mailto:zop@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%B8/00398-2020-0003>

#### 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  
отдых и култура

Отбрана

Социална закрила

Обществен ред и сигурност

Отдых, култура и вероизповедание

Околна среда

Образование

Икономически и финансови дейности

Друга дейност: \_\_\_\_\_

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

<b>II.1) Обект на поръчката</b>
<input type="checkbox"/> Строителство <input checked="" type="checkbox"/> Доставки <input type="checkbox"/> Услуги
<b>II.2) Процедурата е открита с решение</b>
№: РК 36-179 от 05/02/2020 дд/мм/гггг
<b>II.3) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки</b>
Публикувана в Регистъра на обществените поръчки под уникален №: 00398-2020-0003(nnnnn-uuuu-xxxx)
<b>II.4) Описание на предмета на поръчката</b>
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 № 1a/.

## РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

<b>III.1) Номер на договора:</b> Д-ОП-141 от 09/09/2020 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: Инфомед ЕООД		Национален регистрационен номер: 121155656	
Пощенски адрес: бул. „Акад. Иван Гешов“ № 2Е, Бизнес център „Сердика“, стр. 1, ет. 3, оф. 307			
Град: София	код NUTS: BG411	Пощенски код: 1330	Държава: BG
Електронна поща: office@infomed.bg		Телефон: 02 4891700	
Интернет адрес: (URL)		Факс: 02 4918818	
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"/>
<b>III.4) При изпълнението участват подизпълнители</b>			Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>

Официално наименование	Дейност, изпълнявана от подизпълнителя	Дял на участие на подизпълнителя (% от договора)
<b>III.5) Предмет на договора</b> Доставка, монтаж, въвеждане в експлоатация, обучение на персонала за работа и гаранционна поддръжка по обособена позиция № 33 „Мултимедийна система с директна аудио-визуална връзка с операционния блок“.		
<b>III.6) Срок на изпълнение</b> Срок на изпълнение в месеци: _____ или дни 40 (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: 112300.00 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> 23/10/2020 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"/>
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:	112300.00	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)**

Доставка, монтаж, въвеждане в експлоатация и обучение на персонала за работа са извършени в срок - 19.10.2020 г. Съгласно чл. 72 от ППЗОП за дата на приключване на договора е посочена датата, на която е извършено дължимото плащане - 23.10.2020 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) Трите 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

