



АГЕНЦИЯ ПО ОБЩЕСТВЕНИ ПОРЪЧКИ
1000 София, ул. Лере 4
e-mail: pk@aop.bg, zop@aop.bg
интернет адрес: <http://www.aop.bg>

ОБЯВЛЕНИЕ ЗА ПРИКЛЮЧВАНЕ НА ДОГОВОР ЗА ОБЩЕСТВЕНА ПОРЪЧКА

ДЕЛОВОДНА ИНФОРМАЦИЯ

Деловодна информация
Партида на възложителя: 00282
Поделение: _____
Исходящ номер: 3239 от дата 07/02/2018
Коментар на възложителя:

РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ

- ☒ Публичен
☐ Секторен

I.1) Наименование и адрес

Официално наименование:
МЕДИЦИНСКИ УНИВЕРСИТЕТ-ПЛЕВЕН

Национален регистрационен номер:
000405689

Пощенски адрес:
ул. Кл. Охридски 1

Град:
ПЛЕВЕН

код NUTS:
BG314

Пощенски код:
5800

Държава:
BG

Лице за контакт:
Ваня Панчева; Доц. д-р Д. Димитров

Телефон:
064 884264; 0886 437193

Електронна поща:
zop@mu-pleven.bg

Факс:
064 827008

Интернет адрес/и
Основен адрес (URL):
<http://www.mu-pleven.bg>

Адрес на профила на купувача (URL):
<http://mu-pleven.bg/index.php/bg/tenders-and-contracts/2015-05-09-21-32-52/403-procedures-zop-2017/4667-bg05m2op001-2-009-0031-c02>

I.2) Вид на възложителя

(попълва се от публичен възложител)

☐ Министерство или друг държавен орган,
включително техни регионални или местни
подразделения

☐ Национална агенция/служба

☐ Регионален или местен орган

☐ Регионална или местна агенция/служба

☒ Публично-правна организация

☐ Европейска институция/агенция или
международна организация

☐ Друг тип: _____

I.3) Основна дейност

(попълва се от публичен възложител)

☐ Обществени услуги

☐ Отбрана

☐ Обществен ред и сигурност

☐ Околна среда

☐ Икономически и финансови дейности

☐ Здравеопазване

☐ Наставяване/жилищно строителство и места
за отход и култура

☐ Социална закрила

☐ Отход, култура и вероизповедание

☒ Образование

☐ Друга дейност: _____

I.4) Основна дейност

(попълва се от секторен възложител)

☐ Производство, пренос и разпределение на газ
и топлинна енергия

☐ Електрическа енергия

☐ Железопътни услуги

☐ Градски железопътни, трамвайни,
тролейбусни или автобусни услуги

☐ Добив на газ или нефт	☐ Пристанищни дейности
☐ Проучване и добив на въглища или други твърди горива	☐ Летищни дейности
☐ Вода	☐ Друга дейност: _____
☐ Пощенски услуги	

РАЗДЕЛ II: ПРОЦЕДУРА, ПРЕДХОЖДАЩА СКЛЮЧВАНЕТО НА ДОГОВОРА

II.1) Обект на поръчката
☐ Строителство ☒ Доставки ☐ Услуги
II.2) Процедурата е открита с решение №: 2191 от 10/10/2017 дд/мм/гггг
II.3) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки Публикувана в Регистъра на обществените поръчки под уникален №: 00282-2017-0014(ppppp-uuuu-xxxx)
II.4) Описание на предмета на поръчката Доставка на медицински инструменти и консумативи за нуждите на факултет по „Медицина“ при МУ-Плевен, по Проект BG05M2OP001-2.009-0031-C01 „Създаване на център за обучение на докторанти, постдокторанти, специализанти и млади учени към факултет "Медицина" на МУ-Плевен", финансиран от ОП „НОИР“, съфинансирана от ЕС чрез Европейските структурни и инвестиционни фондове, по обособени позиции, както следва: Обос. поз. 1: Доставка на медицински инструменти: лапароскопски инструменти и троакари, видове и бройка посочени в техническата спецификация; Обос. поз. 2: Доставка на медицински консумативи: агароза, насисташо батрило, кит, връхчета за пипети, пипети, като конкретните видове и бройки са посочени в техническата спецификация; Обосб. поз. 3: Доставка на медицински консумативи: спринцовка за контрастен инжектор – 200 бр. и йомепрол/в опаковка/ – 200 бр., съгласно посоченото в техническата спецификация.

РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

III.1) Номер на договора: 3-ПС от 05/01/2018 дд/мм/гггг			
III.2) Договорът е сключен след ☒ процедура за възлагане на обществена поръчка ☐ рамково споразумение ☐ динамична система за доставки ☐ квалификационна система			
III.3) Изпълнител по договора		Национален регистрационен номер:	
Официално наименование: 'Инфомед' ЕООД		121155656	
Пощенски адрес: бул. 'Витоша' 81			
Град: СОФИЯ	код NUTS: BG331	Пощенски код: 1000	Държава: BG
Електронна поща: office@infomed.bg		Телефон: 02 4891700	
Интернет адрес: (URL) www.infomed.bg		Факс: 02 4918818	
Изпълнителят е МСП			Да ☒ Не ☐
Поръчката е възложена на обединение			Да ☐ Не ☒
III.4) При изпълнението участват подизпълнители			Да ☐ Не ☒
Официално наименование	Дейност, изпълнявана от подизпълнителя	Дял на участие на подизпълнителя (% от договора)	
III.5) Предмет на договора Доставка на медицински инструменти за нуждите на факултет по „Медицина“ при МУ-Плевен, по Проект , за обособена позиция 1.			

III.6) Срок на изпълнение			
Срок на изпълнение в месеци: _____ или дни 1 (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: 52895.70		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 ☒ Не ☐
Финансирането е 100 % 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

IV.1) Дата на приключване:

06/02/2018 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 изменянДа ☐ Не ☒Променено
условие от
договора

Преди промяната

След промяната

Правно основание
за промяната**IV.4) Договорът е изпълнен в срок**Да ☒ Не ☐

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 обемДа ☒ Не ☐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: 52895.70

Валута: BGN

Разменен курс към BGN: _____

IV.7) Във връзка с изпълнението на договора се дължат или са платени неустойкиДа ☐ Не ☒☐ от изпълнителя Размер: _____ Валута: _____☐ 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)

VI: DATA на изпращане на настоящата информация

Дата: 07/02/2018 dd/mm/yyyy

VII: Възложител:

заличено на осн. чл. 2 от ЗЗЛД

VII.1) Трите имена (подпис):

Проф. д-р Славчо Томов Томов

VII.2) Длъжност:

Ректор

