

TR 995547

Медицински Университет
 Партида: 00282 град ПЛЕВЕН
 Изх. № 7 - 01 - 1965
 - 30.09.2020 г.

ОБЯВЛЕНИЕ ЗА ПРИКЛОЧВАНЕ НА ДОГОВОР ЗА ОБЩЕСТВЕНА ПОРЪЧКА (версия 6)



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

ОБЯВЛЕНИЕ ЗА ПРИКЛОЧВАНЕ НА ДОГОВОР ЗА ОБЩЕСТВЕНА ПОРЪЧКА

ДЕЛОВОДНА ИНФОРМАЦИЯ

Деловодна информация
 Партида на възложителя: 00282
 Поделение: _____
 Изходящ номер: 1965 от дата 30/09/2020
 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. КЛИМЕНТ ОХРИДСКИ 1			
Град: ПЛЕВЕН	код NUTS: BG314	Пощенски код: 5800	Държава: BG
Лине за контакт: Бисерка Илиева		Телефон: 064 884264	
Електронна поща: zop@mu-pleven.bg		Факс: 064 827908	
Интернет адрес/и Основен адрес (URL): http://mu-pleven.bg Адрес на профила на купувача (URL): http://mu-pleven.bg/index.php/bg/tenders-and-contracts/2015-05-09-21-32-52/441-procedures-zop-2019/5213-bg05m2op001-1-C02-0010-3			

I.2) Вид на възложителя
 (попълва се от публичен възложител)

<input type="checkbox"/> Министерство или друг държавен орган, включително техни регионални или местни подразделения	<input checked="" type="checkbox"/> Публичнопознава организация
<input type="checkbox"/> Национална агенция/служба	<input type="checkbox"/> Европейска институция/агенция или международна организация
<input type="checkbox"/> Регионален или местен орган	<input type="checkbox"/> Друг тип: _____
<input type="checkbox"/> Регионална или местна агенция/служба	

I.3) Основна дейност
 (попълва се от публичен възложител)

<input type="checkbox"/> Обществени услуги	<input type="checkbox"/> Настаняване/жилищно строителство и места за отдих и култура
<input type="checkbox"/> Отбрана	<input type="checkbox"/> Социална закрила
<input type="checkbox"/> Обществен ред и сигурност	<input type="checkbox"/> Отдых, култура и вероизповедание
<input type="checkbox"/> Околна среда	<input checked="" type="checkbox"/> Образование
<input type="checkbox"/> Икономически и финансови дейности	<input type="checkbox"/> Друга дейност: _____
<input type="checkbox"/> 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

II.1) Обект на поръчката
<input type="checkbox"/> Строителство <input checked="" type="checkbox"/> Доставки <input type="checkbox"/> Услуги
II.2) Процедурата е открита с решение №: 1447 от 13/06/2019 дд/мм/гггг
II.3) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки Публикувана в Регистъра на обществените поръчки под уникален №: 00282-2019-008(nnnnn-uuuu-xxxx)
II.4) Описание на предмета на поръчката Доставка на оборудване и софтуер по обособени позиции, по Проект BG05M2OP001-1.002-0010 „Център за компетентност по персонализирана медицина, 3D и телемедицина, роботизирана и минималноинвазивна хирургия“ финансиран от Оперативна програма „Наука и образование за интелигентен растеж“, съфинансирана от Европейския съюз чрез Европейските структурни и инвестиционни фондове, както следва: 1 Обос. поз.: "Сканиращо устройство"; 2 Обос. поз.: "Комплексно оборудване за лабораторни зали"; 3 Обос. поз.: "Морфометричен софтуер".

РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

III.1) Номер на договора: 16 от 31/10/2019 дд/мм/гггг			
III.2) Договорът 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"/> квалификационна система			
III.3) Изпълнител по договора			
Официално наименование: Инфосмед ЕООД		Национален регистрационен номер: 121155636	
Пощенски адрес: бул.Витоша №51, ет.4			
Град: София	код NUTS: BG412	Пощенски код: 1463	Държава: BG
Електронна поща: office@infomed.bg		Телефон: 02 4891719	
Интернет адрес: (URL) http://www.infomed.bg		Факс: 02 4915818	
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"/>
III.4) При изпълнението участват подизпълнители			Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
Официално наименование	Дейност, изпълнявана от подизпълнителя	Дял на участие на подизпълнителя (% от договора)	
III.5) Предмет на договора Доставка, монтаж, инсталация и пускане в експлоатация на 1 /един/ брой сканираща система със специализиран софтуер			
III.6) Срок на изпълнение Срок на изпълнение в месеци: _____ или дни _____ (от сключване на договора) или начална дата _____ дд/мм/гггг крайна дата 31/12/2023 дд/мм/гггг			
III.7) Стойност, посочена в договора (в цифри):			

Стойност без ДДС:	492000.00	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 <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/>
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: 03/09/2020 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 изменен	Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>		
Променено условие от договора	Преди промяната	След промяната	Правно основание за промяната

IV.4) Договорът е изпълнен в срок	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)	

IV.5) Договорът е изпълнен в пълен обем	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)	

IV.6) Информация за изплатената сума по договора (в цифри):			
Стойност без ДДС:	492000.00	Валута:	BGN
Разменен курс към BGN:			

IV.7) Във връзка с изпълнението на договора се дължат или са платени неустойки	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)

VI: ДАТА на изпращане на настоящата информация

Дата: 30/09/2020 дд/мм/гггг

VII: Въложител:**VII.1) Трите имена (подпис):**

ПРОФ. Д-Р СЛАВЧО ТОМСЕ ТОМОВ, Д.М.Н.

заличено на осн. чл. 36а, ал.3 от ЗОП

VII.2) Длъжност:

РЕКТОР

