

ИФ 1012819



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

## ОБЯВЛЕНИЕ ЗА ПРИКЛЮЧВАНЕ НА ДОГОВОР ЗА ОБЩЕСТВЕНА ПОРЪЧКА

### ДЕЛОВОДНА ИНФОРМАЦИЯ

<b>Деловодна информация</b> Партида на възложителя: 00282 Подделение: _____ Изходящ номер: 1070 от дата 17/05/2021 Коментар на възложителя: _____ _____ _____
--

### РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ

- Публичен  
 Секторен

<b>I.1) Наименование и адрес</b>			
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
Лице за контакт: Зисерка Илиева		Телефон: 064 884264	
Електронна поща: zop@mu-pleven.bg		Факс: 064 827008	
Интернет адрес/и Основен адрес (URL): <a href="http://mu-pleven.bg">http://mu-pleven.bg</a> Адрес на профила на купувача (URL): <a href="http://mu-pleven.bg/index.php/bg/tenders-and-contracts/2015-05-09-21-32-52/460-procedures-zop-2020/5513-1-3-fdm-3-3-2-3-3-3-3">http://mu-pleven.bg/index.php/bg/tenders-and-contracts/2015-05-09-21-32-52/460-procedures-zop-2020/5513-1-3-fdm-3-3-2-3-3-3-3</a>			
<b>I.2) Вид на възложителя</b> (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			
<b>I.3) Основна дейност</b> (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			
<b>I.4) Основна дейност</b> (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> No: 727 от 27/03/2020 дд/мм/гггг
<b>II.3) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки</b> Публикувана в Регистъра на обществените поръчки под уникален №: 00282-2020-0010(nnnnn-uuuu-xxxx)
<b>II.4) Описание на предмета на поръчката</b> Доставка, монтаж и въвеждане в експлоатация на апаратура за принтиране, както следва: 1 /един/ брой Принтер мастилно струен 3Д в едно с необходимата окомплектовка; 2 /два/ броя Принтер 3Д за отпечатване с FDM технология, в едно с необходимата окомплектовка; 1 /един/ брой Принтер 3Д биопринтер в едно с необходимата окомплектовка; 1 /един/ брой Доставка на специализирано оборудване, материали и консумативи по обособени позиции, както следва: Обос. поз. 1 Апаратура за принтиране, както следва: Принтер мастилно струен 3Д; Принтер 3Д FDM технология; Принтер 3Д биопринтер; Принтер 3Д биопринтер с ламинарен бокс; Обос. поз. 2 Апаратура за сканиране както следва: Скенер 3Д гейт анализ; Скенер 3Д ходило; Скенер 3Д. Обос. поз. 3: Биореактор в изпълнение на проект BG05M20P001-1.002-0010

## РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

<b>III.1) Номер на договора:</b> 19 от 16/10/2020 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: ВЕГА МЕДИКАЛ БООД		Национален регистрационен номер: 201090465	
Пощенски адрес: р-н Триадица, бул. България №109, бл. Бизнес център Вертиго, ет. 2			
Град: София	код NUTS: BG411	Пощенски код: 1404	Държава: BG
Електронна поща: tender@vegamedical.bg		Телефон: 02 9714008	
Интернет адрес: (URL) https://vegamedical.eu/		Факс: 02 9712085	
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"/>
<b>Официално наименование</b>	<b>Дейност, изпълнявана от подизпълнителя</b>	<b>Дял на участие на подизпълнителя (% от договора)</b>	
<b>III.5) Предмет на договора</b> Доставка, монтаж и въвеждане в експлоатация на 1 /един/ брой Биореактор с необходимата окомплектовка по техническа спецификация за нуждите на МУ-Плевен в изпълнение на проект BG05M20P001-1.002-0010.			
<b>III.6) Срок на изпълнение</b>			



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			
<b>III.7) Стойност, посочена в договора (в цифри):</b>			
Стойност без ДДС:	210000	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 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

<b>IV.1) Дата на приключване:</b> 26/04/2021 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 изменен</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>			
Стойност без ДДС:	210000	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)**


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

Дата: 17/05/2021 дд/мм/гггг

**VII: Възложител:**

**VII.1) Трите имена (подпис):**

Проф. д-р Добремир Димитров Димитров, д.м.

**Заличено на основание чл. 37 от ЗОП**

**VII.2) Длъжност:**

РЕКТОР

