



АГЕНЦИЯ ПО ОБЩЕСТВЕНИ ПОРЪЧКИ  
1000 София, ул. Лере 4  
факс: 940 7078  
e-mail: [rop@aop.bg](mailto:rop@aop.bg), [e-rop@aop.bg](mailto:e-rop@aop.bg)  
интернет адрес: <http://www.aop.bg>

## ИНФОРМАЦИЯ ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕТО НА ДОГОВОР ЗА ОБЩЕСТВЕНА ПОРЪЧКА

### ДЕЛОВОДНА ИНФОРМАЦИЯ

Деловодна информация  
Партида на възложителя: 00125  
Поделение: \_\_\_\_\_  
Изходящ номер: ЕП VIII - 14 от дата 12/02/2015  
Коментар на възложителя:  
към 00125-2014-0009

### 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  
Минно-геоложки университет "Св. Иван Рилски"

Адрес  
Студентски град, ул. "Проф. Воян Каменов"

Град София	Пощенски код 1700	Държава Р България
---------------	----------------------	-----------------------

За контакти Отдел "ОПИТ"	Телефон 02 8060219
-----------------------------	-----------------------

Лице за контакт  
инж. Иво Георгиев

Електронна поща <a href="mailto:opit@mgu.bg">opit@mgu.bg</a>	Факс 02 9624940
---	--------------------

Интернет адрес/и (когато е приложимо)  
Адрес на възложителя:  
[www.mgu.bg](http://www.mgu.bg)  
Адрес на профила на купувача:  
<http://www.mgu.bg/main.php?menu=1&submenu=115&id=4>

#### 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:



София	1606	Р България
	Телефон 02 951 6044	
Електронна поща office@gastotechnika.com	Факс 02 951 6055	
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)
<b>III.5) Предмет на договора</b> Доставка на модул за дистанционно отчитане параметрите на газа		
<b>III.6) Срок на изпълнение</b> Срок на изпълнение в месеци: _____ или дни 80 (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: 9240,00	Валута: BGN	Стойност на ДДС (в %)
Разменен курс към BGN: _____	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> при _____
<b>III.8) Договорът е финансиран с европейски средства</b>		Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/>
Финансирането е 100 % от стойността на договора.		

**РАЗДЕЛ IV: ИЗПЪЛНЕНИЕ НА ДОГОВОРА**

- договорът е изпълнен
- договорът е предсрочно прекратен

<b>IV.1) Дата на приключване/прекратяване:</b> 28/01/2015 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 изменян/допълван</b>			
Променено условие от договора	Преди промяната	След промяната	Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
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>			
	без ДДС	с ДДС	Стойност на ДДС (в %)
Стойност: * 110881.00	Валута: BGN	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> при 20
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)**

_____
_____
_____

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

Дата: 12/02/2015 г. дд/мм/гггг
--------------------------------

**Възложител:**

<b>Трите имена:</b>
/подпис и печат:
проф. д-р Лъбен Иванов Тотев
<b>Длъжност:</b>
Ректор

