



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

ИНФОРМАЦИЯ ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕТО НА ДОГОВОР ЗА ОБЩЕСТВЕНА ПОРЪЧКА
ДЕЛОВОДНА ИНФОРМАЦИЯ

Деловодна информация Партида на възложителя: 00983 Поделение: _____ Изходящ номер: 023-267 от дата 03/06/2016 Коментар на възложителя: 00983-2013-0014
--

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 Медицински университет Проф. д-р Параскев Стоянов - Варна		
Адрес ул. Марин Дринов №55		
Град Варна	Пощенски код 9002	Държава Република България
За контакти гр. Варна, ул Марин Дринов №55	Телефон 052 677054	
Лице за контакт Елена Панева		
Електронна поща epaneva@mu-varna.bg	Факс 052 677080	
Интернет адрес/и (когато е приложимо) Адрес на възложителя: www.mu-varna.bg Адрес на профила на купувача: http://mu-varna.bg/BG/CustomerProfile/Pages/%D0%9E%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.aspx		
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"/> Отбрана
<input type="checkbox"/> Национална агенция/служба	<input type="checkbox"/> Обществен ред и сигурност	<input type="checkbox"/> Околна среда
<input type="checkbox"/> Регионален или местен орган	<input type="checkbox"/> Икономическа и финансова дейност	<input type="checkbox"/> Здравеопазване
<input type="checkbox"/> Регионална или местна агенция/служба	<input type="checkbox"/> Настаняване/жилищно строителство и места за отдых и култура	<input type="checkbox"/> Социална закрила
<input checked="" type="checkbox"/> Публичноправна организация	<input type="checkbox"/> Отдых, култура и религия	<input checked="" type="checkbox"/> Образование
<input type="checkbox"/> Европейска институция/агенция или международна организация	<input type="checkbox"/> Друго (моля, уточнете): _____	
<input type="checkbox"/> Друго (моля, уточнете): _____		
I.3) Основна дейност/и на възложителя, свързана/и с: (попълва се от възложител по чл. 7, т.5 или 6 от ЗОП)		
<input type="checkbox"/> Производство, пренос и разпределение на природен газ и топлинна енергия	<input type="checkbox"/> Пощенски услуги	
<input type="checkbox"/> Електрическа енергия	<input type="checkbox"/> Железопътни услуги	
<input type="checkbox"/> Търсене, проучване или добив на природен газ или нефт	<input type="checkbox"/> Градски железопътни, трамвайни, тролейбусни или автобусни услуги	
<input type="checkbox"/> Търсене, проучване или добив на въглища или	<input type="checkbox"/> Пристанищни дейности	

<input type="checkbox"/> други твърди горива	<input type="checkbox"/> Летищни дейности
<input type="checkbox"/> Вода	

РАЗДЕЛ II: ПРОЦЕДУРА, ПРЕДХОЖДАЩА СКЛЮЧВАНЕТО НА ДОГОВОРА

II.1) Вид на процедурата <input checked="" type="checkbox"/> Открита процедура <input type="checkbox"/> Ограничена процедура <input type="checkbox"/> Състезателен диалог <input type="checkbox"/> Договаряне с обявление <input type="checkbox"/> Договаряне без обявление
II.2) Обект на поръчката <input type="checkbox"/> Строителство <input checked="" type="checkbox"/> Доставки <input type="checkbox"/> Услуги
II.3) Процедурата е открита с решение No: P-100-811 от 19/11/2013 дд/мм/гггг
II.4) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки 00983-2013-0014(nnnnn-уууу-хххх)
II.5) Описание на предмета на поръчката Доставки на дентални материали, медикаменти и инструменти за нуждите на Медико-дентален сектор към МУ-Варна въз основа на писмени заявки на ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ в зависимост от неговите потребности и финансови възможности съгласно спецификации - Приложение №15 от документацията по следните обособени позиции: 1. Дезинфектанти; 2. Материали за зъбна obturation; 3. Ендодонтски инструментариум; 4. Ендодонтски материали и консумативи; 5. Зъболекарски борчета, ротационен и абразивен инструментариум; 6. Хирургични инструменти; 7. Зъболекарски инструменти (зъботехнически инструменти); 8. Ортодонтски устройства и материали; 9. Зъболекарски консумативи (полирни материали); 10. Дентални апарати и периферия; 11. Санитарни изделия; 12. Игли с медицинска употреба; 13. Фармацевтични продукти; 14. Медицински материали и консумативи за зъбна профилактика; 15. Дребен инструментариум за вземане на зъбни отпечатъци; 16. Продукти за протези, ребазация и отпечатъчни материали; 17. Регенеративни материали; 18. Интраосални импланти.

РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

III.1) Номер на договора: ДДП-9 от 10/03/2014 дд/мм/гггг		
III.2) Настоящият договор 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"/> Система за предварителен подбор		
III.3) Изпълнител по договора Официално наименование и ЕИК (код по Булстат) Силикатхим ЕООД ЕИК 130106957 Адрес бул. Ломско шосе, бл.538, вх.В, ет.3, ап.50		
Град София	Пощенски код 1000	Държава Република България
	Телефон 02 9313892	
Електронна поща silicathim@mb.bia-bg.com	Факс 02 9313892	
Интернет адрес (URL):		
III.4) При изпълнението участват подизпълнители Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>		
Официално наименование на подизпълнителя	Дейност, изпълнявана от подизпълнителя	Дял на участие на подизпълнителя (% от договора)

III.5) Предмет на договора Доставка на дентални материали и инструменти за нуждите на Медико-дентален сектор при Медицински университет "Проф. д-р Параскев Стоянов" – Варна, за обособена позиция № 8 – Ортодонтски устройства и материали.				
III.6) Срок на изпълнение Срок на изпълнение в месеци: 24 или дни _____ (от сключване на договора) или начална дата _____ дд/мм/гггг крайна дата _____ дд/мм/гггг				
III.7) Стойност, посочена в договора (в цифри):				
	без ДДС	с ДДС	Стойност на ДДС (в %)	
Стойност: 22618	Валута: BGN	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	при _____
Разменен курс към BGN: _____				
III.8) Договорът е финансиран с европейски средства				Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
Финансирането е _____ % от стойността на договора.				

РАЗДЕЛ IV: ИЗПЪЛНЕНИЕ НА ДОГОВОРА

- договорът е изпълнен
 договорът е предсрочно прекратен

IV.1) Дата на приключване/прекратяване: 09/05/2016 дд/мм/гггг				
IV.2) Причини за прекратяване на договора (когато е приложимо) _____ _____ _____ (Кратко описание на обстоятелствата, които обуславят прекратяването)				
IV.3) Договорът е изменян/допълван				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):				
	без ДДС	с ДДС	Стойност на ДДС (в %)	
Стойност: 32556	Валута: BGN	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	при _____
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: ДРУГА ИНФОРМАЦИЯ (когато е приложимо)

VI: ДАТА на изпращане на настоящата информация

Дата: 03/06/2016 дд/мм/гггг

Възложител:

Трите имена: /подпис и печат/ инж. Деян Григоров Грънчаров	Съгл. чл.4 от ЗЗЛД във връзка счл.22б от ЗОП
---	---

Длъжност: Помощник-ректор, Пълномощно рег.№1214/24.04.2013 г.

