



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

ИНФОРМАЦИЯ ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕТО НА ДОГОВОР ЗА ОБЩЕСТВЕНА ПОРЪЧКА

ДЕЛОВОДНА ИНФОРМАЦИЯ

<p>Деловодна информация Партида на възложителя: 00983 Подделение: _____ Изходящ номер: 023-1089 от дата 10/08/2015 Коментар на възложителя: 00983-2014-0001</p>

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 eraneva@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"/> 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: (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 други твърди горива	<input type="checkbox"/> Пристанищни дейности
<input type="checkbox"/> Вода	<input type="checkbox"/> Летищни дейности

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-100-33 от 24/01/2014 дд/мм/гггг
II.4) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки 00983-2014-0001(nnnnn-yyuu-xxxx)
II.5) Описание на предмета на поръчката Основната цел на поръчката е закупуване, доставка, инсталиране, обучение за работа на място, пускане в експлоатация / при необходимост от използване на реактиви (консумативи) за обучението и пускането в експлоатация, същите са за сметка на изпълнителя/ и гаранционен сервиз на оборудване за модернизирание на научноизследователската инфраструктура във факултета по „Дентална медицина“ в Медицински университет „Проф.д-р Параскев Стоянов“ – Варна. Предметът на обществената поръчка е разделен в 6 обособени позиции, съгласно 6 бр. Приложение Б към обявлението за обществената поръчка: 1.Зъботехническо оборудване; 2.Лазери и апаратура за перιο-терапия; 3.Медицинска апаратура; 4.Оборудване за имплантология; 5.Оборудване за образна диагностика; 6.Операционни лампи.

РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

III.1) Номер на договора: Su-5 от 26/05/2014 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) Медицинска техника инженеринг ООД ЕИК 831641528

Адрес ж.к. Младост 1, бл.28Б				
Град София	Пощенски код 1750	Държава Република България		
		Телефон 02 4627117		
Електронна поща info@mte-bg.com		Факс 02 4627115		
Интернет адрес (URL):				
III.4) При изпълнението участват подизпълнители			Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/>	
Официално наименование на подизпълнителя	Дейност, изпълнявана от подизпълнителя	Дял на участие на подизпълнителя (% от договора)		
1 Дрепер Медикал България ЕООД	Доставка, монтаж, пускане в експлоатация, обучение на персонала на място и гаранционна поддръжка на анестезиологичен апарат и монитор за наблюдение на пациенти	44.10		
III.5) Предмет на договора Оборудване за факултет "Дентална Медицина" по Обособена позиция №3 - Медицинска апаратура				
III.6) Срок на изпълнение Срок на изпълнение в месеци: 14 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: 336135	Валута: BGN	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	при _____
Разменен курс към BGN: _____				
III.8) Договорът е финансиран с европейски средства			Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/>	
Финансирането е 85 % от стойността на договора.				
РАЗДЕЛ IV: ИЗПЪЛНЕНИЕ НА ДОГОВОРА				
<input checked="" type="checkbox"/> договорът е изпълнен				
<input type="checkbox"/> договорът е предсрочно прекратен				
IV.1) Дата на приключване/прекратяване: 21/07/2015 дд/мм/гггг				
IV.2) Причини за прекратяване на договора (когато е приложимо) _____				

(Кратко описание на обстоятелствата, които обуславят прекратяването)			
IV.3) Договорът е изменен/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: 336135	Валута: BGN	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Разменен курс към BGN: _____			при _____
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)

Договорът е съфинансиран от Оперативна програма „Развитие на конкурентоспособността на българската икономика 2007 – 2013“, приоритетна ос 1 „Развитие на икономика, базирана на знанието и иновационни дейности“, проект BG161PO003-1.2.04-0048 „Повишаване на конкурентоспособността на МУ-Варна чрез извършване на научно-изследователска и развойна дейност с приложен характер във факултети „Медицина“ и „Дентална медицина“.

VI: ДАТА на изпращане на настоящата информация

Дата: 10/08/2015 дд/мм/гггг

Възложител:**Трите имена:**

/подпис и печат/

инж. Деян Григоров Грънчаров

Длъжност:

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

