



АГЕНЦИЯ ПО ОБЩЕСТВЕНИ ПОРЪЧКИ  
1000 София, ул. Лего 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: 00983

Поделение: \_\_\_\_\_

Изходящ номер: 023-924 от дата 10/07/2015

Коментар на възложителя:

00983-2014-0001

### 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 677121

Лице за контакт

Силвия Евтимова

Електронна поща

[silvia.evtimova@mu-varna.bg](mailto:silvia.evtimova@mu-varna.bg)

Факс

052 677080

Интернет адрес/и (когато е приложимо)

Адрес на възложителя:

[www.mu-varna.bg](http://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)

☐ Министерство или друг държавен орган, включително техни регионални или местни подразделения

☐ Национална агенция/служба

☐ Регионален или местен орган

☐ Регионална или местна агенция/служба

☒ Публичноправна организация

☐ Европейска институция/агенция или международна организация

☐ Друго (моля, уточнете): \_\_\_\_\_

☐ Обществени услуги

☐ Отбрана

☐ Обществен ред и сигурност

☐ Околна среда

☐ Икономическа и финансова дейност

☐ Здравеопазване

☐ Настаняване/жилищно строителство и места за отдих и култура

☐ Социална закрила

☐ Отдых, култура и религия

<input checked="" type="checkbox"/> Образование <input type="checkbox"/> Друго (моля, уточнете): _____	
<b>І.3) Основна дейност/и на възложителя, свързана/и с:</b> (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"/> Електрическа енергия <input type="checkbox"/> Търсене, проучване или добив на природен газ или нефт <input type="checkbox"/> Търсене, проучване или добив на въглища или други твърди горива <input type="checkbox"/> Вода	<input type="checkbox"/> Пощенски услуги <input type="checkbox"/> Железопътни услуги <input type="checkbox"/> Градски железопътни, трамвайни, тролейбусни или автобусни услуги <input type="checkbox"/> Пристанищни дейности <input type="checkbox"/> Летищни дейности

## РАЗДЕЛ II: ПРОЦЕДУРА, ПРЕДХОЖДАЩА СКЛЮЧВАНЕТО НА ДОГОВОРА

<b>II.1) Вид на процедурата</b> <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		
<b>II.2) Обект на поръчката</b> <input type="checkbox"/> Строителство <input checked="" type="checkbox"/> Доставки <input type="checkbox"/> Услуги		
<b>II.3) Процедурата е открита с решение</b> No: P-100-33 от 24/01/2014 дд/мм/гггг		
<b>II.4) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки</b> 00983-2014-0001(nnnnn-уууу-xxxx)		
<b>II.5) Описание на предмета на поръчката</b> 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 модернизиране 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 перидонтална терапия; 3.Медицинска апаратура; 4.Оборудване за имплантология; 5.Оборудване за образна диагностика; 6.Операционни лампи.		

## РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

<b>III.1) Номер на договора:</b> Su-3 от 16/05/2014 дд/мм/гггг	
<b>III.2) Настоящият договор 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"/> Система за предварителен подбор	
<b>III.3) Изпълнител по договора</b> Официално наименование и ЕИК (код по Булстат) "Парамедика" ООД ЕИК 131288014	



Адрес ж.к.Младост, бл.86, ет.4, ап.10		
Град София	Пощенски код 1797	Държава Република България
		Телефон 02 8733416
Електронна поща paramedica@gmail.com	Факс 02 8733416	
Интернет адрес (URL):		
<b>III.4) При изпълнението участват подизпълнители</b> Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>		
<b>Официално наименование на подизпълнителя</b>	<b>Дейност, изпълнявана от подизпълнителя</b>	<b>Дял на участие на подизпълнителя (% от договора)</b>
<b>III.5) Предмет на договора</b> Доставка на оборудване за факултет "Дентална медицина" по обособена позиция № 6 – Операционни лампи		
<b>III.6) Срок на изпълнение</b> Срок на изпълнение в месеци: 14 или дни _____ (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: 109980	Валута: BGN	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Разменен курс към BGN: _____		Стойност на ДДС (в %) при _____
<b>III.8) Договорът е финансиран с европейски средства</b> Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/> Финансирането е 85 % от стойността на договора.		

**РАЗДЕЛ IV: ИЗПЪЛНЕНИЕ НА ДОГОВОРА**☒ договорът е изпълнен☐ договорът е предсрочно прекратен

<b>IV.1) Дата на приключване/прекратяване:</b> 27/06/2015 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> 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>				
	без ДДС	с ДДС	Стойност на ДДС (в %)	
Стойност: 109980	Валута: BGN	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	при _____
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)				
<b>V: ДРУГА ИНФОРМАЦИЯ (когато е приложимо)</b>				
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“.				
<b>VI: ДАТА на изпращане на настоящата информация</b>				
Дата: 10/07/2015 дд/мм/гггг				
<b>Възложител:</b>				
<b>Трите имена:</b>				
/подпис и печат/				
инж.Деян Григоров Грънчаров				
<b>Длъжност:</b>				
Помощник-ректор, Пълномощно рег.№ 1214/24.04.2013г.				

