



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

**Деловодна информация**

Партида на възложителя: 00983

Поделение: \_\_\_\_\_

Изходящ номер: 023-925 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

**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"/> Отдых, култура и религия                                    |

|  |   |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Образование<br><input type="checkbox"/> Друго (моля, уточнете):                  |   |
| <b>I.3) Основна дейност/и на възложителя, свързана/и с:</b><br>(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

|  |
|--|
| <b>II.1) Вид на процедурата</b><br><input checked="" type="checkbox"/> Открита процедура<br><input type="checkbox"/> Ограничена процедура<br><input type="checkbox"/> Състезателен диалог<br><input type="checkbox"/> Договаряне с обявление<br><input type="checkbox"/> Договаряне без обявление  |
| <b>II.2) Обект на поръчката</b><br><input type="checkbox"/> Строителство <input checked="" type="checkbox"/> Доставки <input type="checkbox"/> Услуги  |
| <b>II.3) Процедурата е открита с решение</b><br>No: P-100-33 от 24/01/2014 дд/мм/гггг  |
| <b>II.4) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки</b><br>00983-2014-0001(nnnnn-uuu-xxxx)  |
| <b>II.5) Описание на предмета на поръчката</b><br>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 перио-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-4 от 19/05/2014 дд/мм/гггг   |
| <b>III.2) Настоящият договор е сключен след</b><br><input checked="" type="checkbox"/> Процедура за възлагане на обществена поръчка<br><input type="checkbox"/> Рамково споразумение<br><input type="checkbox"/> Динамична система за доставки<br><input type="checkbox"/> Система за предварителен подбор |
| <b>III.3) Изпълнител по договора</b><br>Официално наименование и ЕИК (код по Булстат)<br>"Софтуерна компания" ЕООД ЕИК 121131146   |

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
| Адрес<br>р-н Младост, Цариградско шосе, 7-ми км.   |  |  |  |
| Град<br>София  | Пощенски код<br>1784                   | Държава<br>Република<br>България                 |  |
|  |  | Телефон<br>02 4219133                            |  |
| Електронна поща<br>valentin_andreev@novotika.com   |  | Факс<br>02 4219132                               |  |
| 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><br>Доставка на оборудване за факултет "Дентална медицина" по обособена позиция № 5 – Оборудване за образна диагностика                             |  |  |  |
| <b>III.6) Срок на изпълнение</b><br>Срок на изпълнение в месеци: 14 или дни _____ (от сключване на договора)<br>или<br>начална дата _____ дд/мм/гггг<br>крайна дата _____ дд/мм/гггг |  |  |  |
| <b>III.7) Стойност, посочена в договора (в цифри):</b>   |  |  |  |
|  | без ДДС                                | с ДДС  | Стойност на ДДС (в %)  |
| Стойност: 507980   | Валута: BGN                            | <input checked="" type="checkbox"/>              | <input type="checkbox"/> при _____                                 |
| Разменен курс към BGN: _____   |  |  |  |
| <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><br>02/07/2015 дд/мм/гггг  |                 |                |                               |
| <b>IV.2) Причини за прекратяване на договора (когато е приложимо)</b><br><br><br>  |                 |                |                               |
| (Кратко описание на обстоятелствата, които обуславят прекратяването)   |                 |                |                               |
| <b>IV.3) Договорът е изменен/допълван</b> Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>   |                 |                |                               |
| Променено условие от договора  | Преди промяната | След промяната | Правно основание за промяната |
| <b>IV.4) Договорът е изпълнен в срок</b> Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/><br>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).<br>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: 507980   | 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: _____<br><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.  |             |  |                                    |

