



АГЕНЦИЯ ПО ОБЩЕСТВЕНИ ПОРЪЧКИ
1000 София, ул. Лере 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: 023-546 от дата 28/04/2016 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"/> Регионален или местен орган	<input type="checkbox"/> Обществен ред и сигурност	
<input type="checkbox"/> Регионална или местна агенция/служба	<input checked="" type="checkbox"/> Публичноправна организация	<input type="checkbox"/> Околна среда	
<input type="checkbox"/> Европейска институция/агенция или международна организация	<input type="checkbox"/> Друго (моля, уточнете): _____	<input type="checkbox"/> Икономическа и финансова дейност	
		<input type="checkbox"/> Здравеопазване	
		<input type="checkbox"/> Настаняване/жилищно строителство и места за отдых и култура	
		<input type="checkbox"/> Социална закрила	
		<input type="checkbox"/> Отдых, 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"/> Електрическа енергия	<input type="checkbox"/> Пощенски услуги	
<input type="checkbox"/> Търсене, проучване или добив на природен газ или нефт	<input type="checkbox"/> Търсене, проучване или добив на въглища или	<input type="checkbox"/> Железопътни услуги	
		<input type="checkbox"/> Градски железопътни, трамвайни, тролейбусни или автобусни услуги	
		<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-uuuu-xxxx)
II.5) Описание на предмета на поръчката "Избор на изпълнител/и за доставка на дентални материали, медикаменти и инструменти за нуждите на Медико-дентален сектор при Медицински университет "Проф. д-р Параскев Стоянов" - Варна"

РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

III.1) Номер на договора: ДДП-15 от 24/03/2014 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) ПАТРИЦИЯ ООД ЕИК 121230532 Адрес ж.к.Света Троица, бл.303Б, вх.Г, ет.2, ап.87, Република България 1000, София		
Град София	Пощенски код 1000	Държава Република България
	Телефон 02 9319931	
Електронна поща patricia@patricia.bg	Факс 02 9319930	
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 № 3 - Ендодонтски инструментариум, обособена позиция, № 4 - Ендодонтски материали и консумативи, обособена позиция № 5 - Зъболекарски борчета, ротационен и абразивен инструментариум, обособена позиция № 9 - Зъболекарски консумативи (полирни материали), обособена позиция № 11 - Санитарни изделия и обособена позиция № 14 - Медицински материали и консумативи за зъбна профилактика		

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:	33551	Валута: BGN	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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:				
24/03/2016 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:	72195	Валута: BGN	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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: 28/04/2016 дд/мм/гггг

Възложител:

Трите имена:

/подпис и печат/

инж. Деян Григоров Грънчаров

Съгл. чл.4 от ЗЗЛД във
връзка с чл.226 от ЗОП

Длъжност:

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

