



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: 023-1229 от дата 24/11/2014 Коментар на възложителя: _____ _____ _____
--

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 677035	
Лице за контакт И. Кондова-Кръстева		
Електронна поща kondova@mu-varna.bg	Факс 052 677080	
Интернет адрес/и (когато е приложимо) Адрес на възложителя: http://www.mu-varna.bg/ Адрес на профила на купувача: http://www.mu-varna.bg/		
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-100-761 от 29/10/2013 дд/мм/гггг
II.4) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки 00983-2013-0012(nnnnn-uuuu-xxxx)
II.5) Описание на предмета на поръчката Доставки на дентални материали и инструменти за нуждите на учебния процес за учебната 2013/2014 год. във Факултета по дентална медицина – 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. Дребен ендодонтски инструментариум (ендодонтски материали и инструменти); 2. Материали и консумативи за зъбна профилактика; 3. Медицински консумативи; 4. Санитарни изделия.

РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

III.1) Номер на договора: ДДП-3 от 05/02/2014 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.303В, вх.Г, ет.2, ап.87		
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 Факултет по дентална медицина към Медицински университет – Варна“ Обособена позиция № 3 – Медицински консумативи-прогнозно количество 38 503 мерни единици (брой, килограм, кутия, литър, опаковка и др.) медицински консумативи, съгласно количествената сметка за обособената позиция. Обособена позиция № 4 – Санитарни изделия-прогнозно количество 163 219 мерни единици (брой, ролка, опаковка) санитарни изделия, съгласно количествената сметка за обособената позиция			
III.6) Срок на изпълнение Срок на изпълнение в месеци: 8 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: 32423	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: 21/11/2014 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 type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>			
Изпълнението е 56.65 % от предмета на договора (при частично изпълнение).			
Причини за частичното изпълнение (когато е приложимо):			
Количеството на стоките се определя от Възложителя в зависимост от конкретните потребности и финансовата обезпеченост.			
Посочените количества в конкурсната документация и посочената стойност на договора са прогнозни. Възложителят си е запазил правото да увеличи или намали посочените количества на стоките съобразно нуждите си.			
(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: 18369.40	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)

VI: ДАТА на изпращане на настоящата информация

Дата: 24/11/2014 дд/мм/гггг

Възложител:**Трите имена:**

/подпис и печат/

инж. Деян Григоров Грънчаров

Длъжност:

Помощник-Ректор /Съгласно Пълномощно рег. № 1214/24.04.2013г./

