



707696

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: 00398

Поделение: \_\_\_\_\_

Изходящ номер: ..... 294 ..... от дата 14/01/2016

Коментар на възложителя:

00398-2014-0010

### 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-София

Адрес

бул.Акад. Ив. Евстатиев Гешов № 15, сградата на НЦОЗА, ет. 10, стаи 20 и 22

Град

София

Пощенски код

1431

Държава

Република  
България

За контакти

Ръководител отдел ОП

Телефон

02 8510879

Лице за контакт

г-жа Марта Генсузова

Електронна поща

[zop@mu-sofia.bg](mailto:zop@mu-sofia.bg)

Факс

02 9515087

Интернет адрес/и (когато е приложимо)

Адрес на възложителя:

<http://mu-sofia.bg/>

Адрес на профила на купувача:

<http://pk.mu-sofia.bg/%D0%BE%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/%D0%B4%D0%BE%D1%81%D1%82%D0%B0%D0%B2%D0%BA%D0%B8/00398-2014-0010>

#### 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

 Публичнопознава организация

 Европейска институция/агенция или

 Обществени услуги

 Отбрана

 Обществен ред и сигурност

 Околна среда

 Икономическа и финансова дейност

 Здравеопазване

 Настаняване/жилищно строителство и  
места за отдих и култура

<input type="checkbox"/> международна организация	<input type="checkbox"/> Социална закрила
<input type="checkbox"/> Друго (моля, уточнете): _____	<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"/> 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**

Открита процедура  
 Ограничена процедура  
 Състезателен диалог  
 Договаряне с обявление  
 Договаряне без обявление

**II.2) Обект на поръчката**

Строителство     Доставки     Услуги

**II.3) Процедурата е открита с решение**  
 No: PK36-986 от 02/06/2014 дд/мм/гггг

**II.4) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки**  
 00398-2014-0010(nnnnn-uuuu-xxxx)

**II.5) Описание на предмета на поръчката**  
 Доставка на дентални материали, медикаменти и инструменти по 25 обособени позиции съгласно спецификация за нуждите на учебния процес във Факултет по Дентална медицина при МУ - София.

## РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

**III.1) Номер на договора:** Д-124 от 19/12/2014 дд/мм/гггг

**III.2) Настоящият договор е сключен след**

Процедура за възлагане на обществена поръчка  
 Рамково споразумение  
 Динамична система за доставки  
 Система за предварителен подбор

**III.3) Изпълнител по договора**

Официално наименование и ЕИК (код по Булстат)  
 Силикатхим ЕООД, ЕИК 130106957

Адрес  
 кв. Банишора, ул.Иван Тургенев 2, ТЦ Банишора

Град София	Пощенски код 1233	Държава Република България
Телефон 02 9313892		
Електронна поща	Факс	

		02 9313892
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 по обособена позиция 9– Продукти за протези и ребазация		
<b>III.6) Срок на изпълнение</b> Срок на изпълнение в месеци: 12 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: 42313.04	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 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

<b>IV.1) Дата на приключване/прекратяване:</b> 19/12/2015 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>
<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>
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>
Изпълнението е 96.49 % от предмета на договора (при частично изпълнение). Причини за частичното изпълнение (когато е приложимо):

Количествата посочени в тръжната документация са ориентировъчни и не пораждат задължение за Възложителя за пълното им закупуване. Възложителят не е заявил цялото предвидено количество поради отпаднала необходимост.

(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: 40827.03    Валута: BGN            при \_\_\_\_\_

Разменен курс към BGN: \_\_\_\_\_

**IV.7) Във връзка с изпълнението на договора се дължат или са платени неустойки**    Да     Не

от изпълнителя    Размер: \_\_\_\_\_    Валута: \_\_\_\_\_

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)**

Срокът на договора е 12 месеца от сключването му, като в рамките на този срок се извършват периодични доставки след получаване на възлагателно писмо в рамките на 30 работни дни след получаването му.

**VI: ДАТА на изпращане на настоящата информация**

Дата: 14/01/2016 дд/мм/гггг

**Възложител:**

**Трите имена:**

/подпис и печат/

Акад. проф. д-р Ваньо Иванов Ритев, д-м, д-бн

**Длъжност:**

Ректор

