



АГЕНЦИЯ ПО ОБЩЕСТВЕНИ ПОРЪЧКИ
1000 София, ул. Лере 4
e-mail: pk@aop.bg, aop@aop.bg
интернет адрес: <http://www.aop.bg>

ОБЯВЛЕНИЕ ЗА ПРИКЛЮЧВАНЕ НА ДОГОВОР ЗА ОБЩЕСТВЕНА ПОРЪЧКА

ДЕЛОВОДНА ИНФОРМАЦИЯ

Деловодна информация Партида на възложителя: 207 Поделение: _____ Изходящ номер: 09-02-39 от дата 15/09/2023 Коментар на възложителя: Към преписка № 00207-2020-0029 в РОП

РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ

- Публичен
 Секторен

№ в РОП: 1044915

I.1) Наименование и адрес			
Официално наименование: Национална здравноосигурителна каса		Национален регистрационен номер: 121858220	
Пощенски адрес: ул. „Кричим“ № 1			
Град: София	код NUTS: BG411	Пощенски код: 1407	Държава: BG
Лице за контакт: Кристиян Велинов		Телефон: 00359 29659214	
Електронна поща: kvelinov@nhif.bg		Факс: 00359 29659165	
Интернет адрес/и Основен адрес (URL): https://www.nhif.bg Адрес на профила на купувача (URL): https://old.nhif.bg/page/2098			
I.2) Вид на възложителя (попълва се от публичен възложител)			
<input type="checkbox"/> Министерство или друг държавен орган, включително техни регионални или местни подразделения		<input checked="" type="checkbox"/> Публичноправна организация	
<input type="checkbox"/> Национална агенция/служба		<input type="checkbox"/> Европейска институция/агенция или международна организация	
<input type="checkbox"/> Регионален или местен орган		<input type="checkbox"/> Друг тип: _____	
<input type="checkbox"/> Регионална или местна агенция/служба			
I.3) Основна дейност (попълва се от публичен възложител)			
<input type="checkbox"/> Обществени услуги		<input type="checkbox"/> Настаняване/жилищно строителство и места за отдих и култура	
<input type="checkbox"/> Отбрана		<input type="checkbox"/> Социална закрила	
<input type="checkbox"/> Обществен ред и сигурност		<input type="checkbox"/> Отдих, култура и вероизповедание	
<input type="checkbox"/> Околна среда		<input type="checkbox"/> Образование	
<input type="checkbox"/> Икономически и финансови дейности		<input type="checkbox"/> Друга дейност: _____	
<input checked="" type="checkbox"/> Здравеопазване			
I.4) Основна дейност (попълва се от секторен възложител)			
<input type="checkbox"/> Производство, пренос и разпределение на газ и топлинна енергия		<input type="checkbox"/> Железопътни услуги	
<input type="checkbox"/> Електрическа енергия		<input type="checkbox"/> Градски железопътни, трамвайни, тролейбусни или автобусни услуги	
<input type="checkbox"/> Добив на газ или нефт		<input type="checkbox"/> Пристанищни дейности	
<input type="checkbox"/> Проучване и добив на въглища или други твърди горива		<input type="checkbox"/> Летищни дейности	

<input type="checkbox"/> Вода	<input type="checkbox"/> Друга дейност: _____
<input type="checkbox"/> Пощенски услуги	

РАЗДЕЛ II: ПРОЦЕДУРА, ПРЕДХОЖДАЩА СКЛЮЧВАНЕТО НА ДОГОВОРА

II.1) Обект на поръчката	
<input type="checkbox"/> Строителство	<input type="checkbox"/> Доставки
<input checked="" type="checkbox"/> Услуги	
II.2) Процедурата е открита с решение	
№: РД-15-64 от 08/04/2020 дд/мм/гггг	
II.3) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки	
Публикувана в Регистъра на обществените поръчки под уникален №: 00207-2020-0029(#####-####-xxxx)	
II.4) Описание на предмета на поръчката	
Предметът на настоящата обществена поръчка е „Изработване и доставка на Европейски здравноосигурителни карти“.	
Предметът на обществената поръчка представлява комплексна дейност по издаване на Европейски здравноосигурителни карти (ЕЗОК) на здравноосигурени лица. В осигурените съгласно изискванията на Възложителя дистрибуторски центрове на територията на страната изпълнителят получава и регистрира заявленията от здравноосигурените лица за издаване на ЕЗОК. Заявленията се изпращат по електронен път до съответната РЗОК, от където след обработката и валидирането им те се изпращат по електронен път до картовия център на изпълнителя за изработване на картите. Изпълнителят изработва картите, като готовите карти се изпращат до съответните дистрибуторски центрове, където са били заявени, за предоставянето им на заявителите. Прогнозното количество Европейски здравноосигурителни карти за срока на изпълнение на договора е 540 000 бр., като Възложителят не е задължен да заяви цялото количество.	

РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

III.1) Номер на договора: РД-14-122 от 07/07/2020 дд/мм/гггг			
III.2) Договорът 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"/> квалификационна система			
III.3) Изпълнител по договора			
Официално наименование: ДЗЗД КОНСОРЦИУМ КИМ-2000-ДЕМАКС		Национален регистрационен номер: 175180734	
Пощенски адрес: ул. „Абагар“ № 16			
Град: София	код NUTS: BG411	Пощенски код: 1138	Държава: BG
Електронна поща: office@kim2000.bg		Телефон: 00359 29461084	
Интернет адрес: (URL)		Факс: 00359 29461086	
Изпълнителят е МСП Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/>			
Официално наименование: КИМ - 2000 ООД		Национален регистрационен номер: 130313048	
Пощенски адрес: ж.к. Изток, ул. Акад. Методи Попов № 24А			
Град: София	код NUTS: BG411	Пощенски код: 1113	Държава: BG
Електронна поща: office@kim2000.bg		Телефон: 00359 29461084	
Интернет адрес: (URL)		Факс: 00359 29461086	
Изпълнителят е МСП Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/>			
Официално наименование:		Национален регистрационен номер:	

ДЕМАКС АД		831453003	
Пощенски адрес: ж.к. Горубляне, ул. „Абагар“ № 16			
Град: София	код NUTS: BG411	Пощенски код: 1138	Държава: BG
Електронна поща: tender@demax.bg		Телефон: 00359 29307777	
Интернет адрес: (URL) www.demax.bg		Факс: 00359 29307700	
Изпълнителят е МСП			Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/>
Поръчката е възложена на обединение			Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/>
III.4) При изпълнението участват подизпълнители			Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/>
Официално наименование	Дейност, изпълнявана от подизпълнителя	Дял на участие на подизпълнителя (% от договора)	
1 „Банка ДСК“ АД	Дейности по приемане на заявления за здравноосигурени лица за издаване на Европейски здравноосигурителни карти (ЕЗОК), обработка на лични данни и предаване на готовите ЕЗОК на техните заявители или на упълномощени от тях лица	5	
2 „Български пощи“ ЕАД	Дейности по транспортиране на пратки с ЕЗОК до дистрибуторските центрове на изпълнителя.	20	
III.5) Предмет на договора "Изработване и доставка на Европейски здравноосигурителни карти"			
III.6) Срок на изпълнение Срок на изпълнение в месеци: 36 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): Стойност без ДДС: 1296000 Валута: BGN Разменен курс към BGN: _____			
III.8) Обществената поръчка е във връзка с проект и/или програма, финансиран/а със средства от Европейския съюз Финансирането е _____ % от стойността на договора.			Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>

РАЗДЕЛ IV: ПРИКЛЮЧВАНЕ НА ДОГОВОРА

- договорът е изпълнен
 договорът е предсрочно прекратен
 договорът е прекратен поради унищожено рамково споразумение
 договорът е унищожен

IV.1) Дата на приключване:

10/08/2023 дд/мм/гггг

IV.2) Причини за прекратяване/унищожаване на договора (когато е приложимо)

(Кратко описание на обстоятелствата, които обуславят прекратяването/унищожаването)			
IV.3) Договорът е изменен			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):			
Стойност без ДДС:	776418	Валута:	BGN
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: ДОПЪЛНИТЕЛНА ИНФОРМАЦИЯ (когато е приложимо)			
Номер на договора в деловодната система на НЗОК: РД-14-122/07.07.2020 г.			
VI: ДАТА на изпращане на настоящата информация			
Дата: 15/09/2023 дд/мм/гггг			
VII: Възложител:			
VII.1) Трите имена (подпис): 21.54 Станимир Михайлов 05307			
VII.2) Длъжност: 1 Управител на Националната здравноосигурителна каса			

