



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

РЕШЕНИЕ ЗА ОДОБРЯВАНЕ НА ОБЯВЛЕНИЕ ЗА ИЗМЕНЕНИЕ ИЛИ ДОПЪЛНИТЕЛНА ИНФОРМАЦИЯ

(Информацията не се публикува в Официален вестник на ЕС)

- проект
 за публикуване

Решение за одобряване на обявление за изменение или допълнителна информация и обявление за изменение или допълнителна информация

Обявление за изменение или допълнителна информация

Решение номер: _____ От дата: _____ дд/мм/гггг

I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ

I.1) Наименование и адрес

II: АДМИНИСТРАТИВНА ИНФОРМАЦИЯ

II.1) Процедурата е открита с:

Решение номер: _____ От дата: _____ дд/мм/гггг

II.2) Референтен номер (както е посочено в оригиналното обявление, ако е приложимо):

II.3) Уникален номер на поръчката в РОП:

(nnnnn-yyuu-xxxx)

III: ПРАВНО ОСНОВАНИЕ

- Член 100, ал. 1 от ЗОП
 Член 100, ал. 7, т. [...] от ЗОП
 Член 100, ал. 11 от ЗОП
 Член 100, ал. 12, т. [...] от ЗОП
 Член 179, ал. 1 от ЗОП
 Член 100, ал. 7, т. [...] във вр. чл. 177 от ЗОП
 Член 100, ал. 11 във вр. чл. 177 от ЗОП
 Член 100, ал. 12 т. [...] във вр. с чл. 177 от ЗОП

IV: ОДОБРЯВАМ

Обявлението за изменение или за допълнителна информация

VI: ДОПЪЛНИТЕЛНА ИНФОРМАЦИЯ

VI.1) Допълнителна информация (когато е приложимо):

VI.2) Процедури по обжалване

VI.2.1) Орган, който отговаря за процедурите по обжалване

Официално наименование:

Пощенски адрес:

Град:

Пощенски код:

Държава:

Телефон:

Електронна поща:

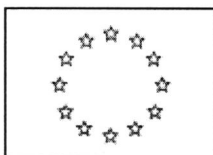
Факс:

Интернет адрес (URL):

VI.2.2) Подаване на жалби Точна информация относно краен срок/крайни срокове за подаване на жалби:
VI.3) Дата на изпращане на настоящото решение Дата: _____ дд/мм/гггг

VII: ВЪЗЛОЖИТЕЛ

VII.1) Трите имена: (Подпис)
VII.2) Длъжност:



Притурка към Официален вестник на Европейския съюз

Информация и онлайн формуляри: <http://simap.ted.europa.eu>**ПОПРАВКА****Обявление за изменения или за допълнителна информация**

Директива 2014/24/ЕС/ЗОП, Директива 2014/25/ЕС/ЗОП

Бележка: Ако корекции или изменения на обявления доведат до съществена промяна на условията на процедурата, е необходимо да се удължат първоначално предвидените крайни срокове или да се стартира нова процедура.

Поръчката е в областите отбрана и сигурност

Да Не **РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛАГАЩ ОРГАН/ВЪЗЛОЖИТЕЛ (както е посочено в оригиналното обявление)**

I.1) Наименование и адреси ¹			
Официално наименование: Национална здравноосигурителна каса		Национален регистрационен номер: ² 121858220	
Пощенски адрес: ул. Кричим № 1			
Град: София	код NUTS: BG411	Пощенски код: 1407	Държава: BG
Лице за контакт: Кристиян Велинов		Телефон: +359 2965-9345	
Електронна поща: kvelinov@nhif.bg		Факс: +359 2965-9165	
Интернет адрес/и Основен адрес (URL): http://www.nhif.bg Адрес на профила на купувача (URL): http://www.nhif.bg/web/guest/1000			

РАЗДЕЛ II: ПРЕДМЕТ (както е посочено в оригиналното обявление)**II.1) Обхват на обществената поръчка**

II.1.1) Наименование: „Регистрационна система за здравноосигурителни събитията при изпълнителите на медицинска помощ чрез биометрични идентификатори на пациентите“ Референтен номер: ² 1000
II.1.2) Основен CPV код: 72260000 Допълнителен CPV код: ^{1 2} _____
II.1.3) Вид на поръчка

<input type="checkbox"/> Строителство	<input type="checkbox"/> Доставки	<input checked="" type="checkbox"/> Услуги
---------------------------------------	-----------------------------------	--

II.1.4) Кратко описание:
Предметът на поръчката е изграждането на „Регистрационна система за здравноосигурителни събитията при изпълнителите на медицинска помощ чрез биометрични идентификатори на пациентите“ (наричана за краткост по-нататък „Системата“). Системата трябва да регистрира настъпили здравноосигурителни събития при изпълнителите на медицинска помощ, сключили договор с Националната здравноосигурителна каса, като идентифицира пациента чрез неговия пръстовиометричен идентификатор. Системата да обработва и съхранява информация за самоличността на здравноосигурени лица и предоставя услуги за верифициране на събитията при обработка на исквете

РАЗДЕЛ VI: ДОПЪЛНИТЕЛНА ИНФОРМАЦИЯ

VI.5) Дата на изпращане на настоящото обявление Дата: 15.08.2017 дд/мм/гггг
VI.6) Препратка към оригиналното обявление Оригинално обявление, изпратено чрез ⁷ <input type="checkbox"/> eNotices <input checked="" type="checkbox"/> TED eSender <input type="checkbox"/> Друго _____ Потребителско влизане в TED eSender: ⁷ _____ Справка за обявления: 2016-723544 ⁷ (година и номер на документа) Номер на обявлението в ОВ на ЕС: 2016/S 063-109315 Дата на изпращане на оригиналното обявление: ⁷ 29.03.2016 дд/мм/гггг
Номер на обявлението в РОП: 723544

РАЗДЕЛ VII: ПРОМЕНИ**VII.1) Информация за коригиране или добавяне**

VII.1.1) Причина за изменение ⁷ <input checked="" type="checkbox"/> Промяна в първоначалната информация, подадена от възлагащия орган <input type="checkbox"/> Публикувани в TED данни, които не съответстват на първоначалните, подадени от възлагащия орган	
VII.1.2) Текст за коригиране в оригиналното обявление ¹ (моля, укажете съответния раздел и номер на параграф в оригиналното обявление) Номер на раздел: V Обособена позиция №: 2 Част от текста, която трябва да се промени: Поръчка №: РД-14-82	
Вместо: Поръчка №: РД-14-82 / Обособена позиция №: / Заглавие на обособената позиция: „Регистрационна система за здравноосигурителни събитията при изпълнителите на медицинска помощ чрез биометрични идентификатори на пациентите“	Да се чете: Поръчка №: РД-14-83 / Обособена позиция №: / Заглавие на обособената позиция: „Регистрационна система за здравноосигурителни събитията при изпълнителите на медицинска помощ чрез биометрични идентификатори на пациентите“

VII.2) Друга допълнителна информация ²

Възлагащият орган/възложителят носи отговорност за гарантиране на спазване на законодателството на Европейския съюз и на всички приложими закони.

- ¹ моля, повторете, колкото пъти е необходимо
² в приложимите случаи
⁷ задължителна информация, която не се публикува