



АГЕНЦИЯ ПО ОБЩЕСТВЕНИ ПОРЪЧКИ  
1000 София, ул. Лега 4  
e-mail: [pk@aop.bg](mailto:pk@aop.bg), [aop@aop.bg](mailto:aop@aop.bg)  
интернет адрес: <http://www.aop.bg>

## ОБЯВЛЕНИЕ ЗА ПРИКЛЮЧВАНЕ НА ДОГОВОР ЗА ОБЩЕСТВЕНА ПОРЪЧКА ДЕЛОВОДНА ИНФОРМАЦИЯ

### Деловодна информация

Партида на възложителя: 00207

Поделение: 99

Изходящ номер: 09-02-1111 от дата 27/05/2019

Коментар на възложителя:

Към преписка № 00207-2018-0026 в РОП

*№ 6 РОП: 913343*

### РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ

☒ Публичен

☐ Секторен

#### 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:  
02 9659214

Електронна поща:  
[kvelinov@nhif.bg](mailto:kvelinov@nhif.bg)

Факс:  
02 9659165

Интернет адрес/и

Основен адрес (URL):

<https://www.nhif.bg>

Адрес на профила на купувача (URL):

<https://www.nhif.bg/page/1591>

#### I.2) Вид на възложителя

(попълва се от публичен възложител)

☐ Министерство или друг държавен орган,  
включително техни регионални или местни  
подразделения

☐ Национална агенция/служба

☐ Регионален или местен орган

☐ Регионална или местна агенция/служба

☒ Публичноправна организация

☐ Европейска институция/агенция или  
международна организация

☐ Друг тип: \_\_\_\_\_

#### I.3) Основна дейност

(попълва се от публичен възложител)

☐ Обществени услуги

☐ Отбрана

☐ Обществена ред и сигурност

☐ Околна среда

☐ Икономически и финансови дейности

☒ Здравеопазване

☐ Настаняване/жилищно строителство и места  
за отдих и култура

☐ Социална закрила

☐ Отдых, култура и вероизповедание

☐ Образование

☐ Друга дейност: \_\_\_\_\_

#### I.4) Основна дейност

(попълва се от секторен възложител)

☐ Производство, пренос и разпределение на газ  
и топлинна енергия

☐ Електрическа енергия

☐ Добив на газ или нефт

☐ Проучване и добив на въглища или други  
твърди горива

☐ Железопътни услуги

☐ Градски железопътни, трамвайни,  
тролейбусни или автобусни услуги

☐ Пристанищни дейности

☐ Летищни дейности

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

## РАЗДЕЛ II: ПРОЦЕДУРА, ПРЕДХОЖДАЩА СКЛЮЧВАНЕТО НА ДОГОВОРА

<b>II.1) Обект на поръчката</b>	
<input type="checkbox"/> Строителство	<input checked="" type="checkbox"/> Доставки
<input type="checkbox"/> Услуги	
<b>II.2) Процедурата е открита с решение</b>	
№: РД-15-65 от 17/05/2018 дд/мм/гггг	
<b>II.3) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки</b>	
Публикувана в Регистъра на обществените поръчки под уникален №: 00207-2018-0026(nnnnn-uuu-xxx)	
<b>II.4) Описание на предмета на поръчката</b>	
Доставка на канцеларски материали и консумативи за офис техника за нуждите на ЦУ на НЗОК и 28 РЗОК с 4 обособени позиции, както следва: 1.1 Обособена позиция № 1 – Папки, хартиени артикули и печатни произведения (типови бланки); 1.2 Обособена позиция № 2 – Консумативи за принтери марка "Kyocera"; 1.3 Обособена позиция № 3 – Консумативи за картон принтер марка "ZEBRA"; 1.4 Обособена позиция № 4 – Канцеларски материали."	

## РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

<b>III.1) Номер на договора:</b> РД-14-108 от 20/08/2018 дд/мм/гггг			
<b>III.2) Договорът е сключен след</b>			
<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			
<b>III.3) Изпълнител по договора</b>			
Официално наименование: Кооперация Панда		Национален регистрационен номер: 000885099	
Пощенски адрес: бул. Цариградско шосе, № 139			
Град: София	код NUTS: BG411	Пощенски код: 1000	Държава: BG
Електронна поща: zop@officel.bg		Телефон: 02 9766896	
Интернет адрес: (URL)		Факс: 02 9766879	
Изпълнителят е МСП			Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/>
Поръчката е възложена на обединение			Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
<b>III.4) При изпълнението участват подизпълнители</b>			Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
Официално наименование	Дейност, изпълнявана от подизпълнителя	Дял на участие на подизпълнителя (% от договора)	
<b>III.5) Предмет на договора</b>			
Доставка на консумативи за принтери марка "Kyocera" по обособена позиция № 2			

<b>III.6) Срок на изпълнение</b>			
Срок на изпълнение в месеци: _____ или дни _____ (от сключване на договора)			
или			
начална дата 20/08/2018 дд/мм/гггг			
крайна дата 16/04/2019 дд/мм/гггг			
<b>III.7) Стойност, посочена в договора (в цифри):</b>			
Стойност без ДДС:		19825.92	Валута: BGN
Разменен курс към BGN:			
<b>III.8) Обществената поръчка е във връзка с проект и/или програма, финансиран/а със средства от Европейския съюз</b>			Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
Финансирането е _____ % от стойността на договора.			

**РАЗДЕЛ IV: ПРИКЛЮЧВАНЕ НА ДОГОВОРА**

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

<b>IV.1) Дата на приключване:</b>			
23/04/2019 дд/мм/гггг			
<b>IV.2) Причини за прекратяване/унищожаване на договора (когато е приложимо)</b>			
(Кратко описание на обстоятелствата, които обуславят прекратяването/унищожаването)			
<b>IV.3) Договорът е изменян</b>			Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
Променено условие от договора	Преди промяната	След промяната	Правно основание за промяната
<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>			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)			
<b>IV.6) Информация за изплатената сума по договора (в цифри):</b>			
Стойност без ДДС:		3276.93	Валута: BGN
Разменен курс към BGN:			
<b>IV.7) Във връзка с изпълнението на договора се дължат или са платени неустойки</b>			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)**

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

Дата: 27/05/2019 дд/мм/гггг

**VII: Възложител:**

**VII.1) Трите имена (подпис):**

д-р Дечо Петров Дечев

**VII.2) Длъжност:**

Управител на Националната здравноосигурителна каса

съгласно заповед

№ РД-09-578/09.05.2019 г.

