



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: 00207

Поделение: _____

Исходящ номер: 09-02-51 от дата 16/08/2019

Коментар на възложителя: _____

Към преписка № 00207-2018-0068 в РОП

№ в РОП: 928421

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

Факс:

02 9659165

Интернет адрес/и

Основен адрес (URL):

<https://www.nhif.bg>

Адрес на профила на купувача (URL):

<https://www.nhif.bg/page/1667>

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

☐ Обществен ред и сигурност

☐ Околна среда

☐ Икономически и финансови дейности

☒ Здравеопазване

☐ Настаняване/жилищно строителство и места за отдых 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

II.1) Обект на поръчката	
<input type="checkbox"/> Строителство	<input checked="" type="checkbox"/> Доставки
<input type="checkbox"/> Услуги	
II.2) Процедурата е открита с решение	
№: РД-15-111 от 23/08/2018 дд/мм/гггг	
II.3) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки	
Публикувана в Регистъра на обществените поръчки под уникален №: 00207-2018-0068(nnnnn-uuuu-xxxx)	
II.4) Описание на предмета на поръчката	
„Доставка и гаранционна поддръжка на принтери, скенери и компактни мултифункционални устройства за нуждите на ЦУ на НЗОК и РЗОК по 3 обособени позиции, както следва: Обособена позиция № 1: Доставка и гаранционна поддръжка на 56 броя лазерни мрежови принтери; Обособена позиция № 2: Доставка и гаранционна поддръжка на 32 броя високоскоростни, настолни, документни скенери; Обособена позиция № 3: Доставка и гаранционна поддръжка на 21 броя мултифункционални устройства“.	
В предмета на обществената поръчка се включват всички необходими дейности по доставката, пускането в експлоатация и гаранционната поддръжка на периферната техника в 20 Районни здравноосигурителни каси (РЗОК) и ЦУ на НЗОК.	

РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

III.1) Номер на договора: РД-14-14 от 01/02/2019 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:		Национален регистрационен номер:	
КОНТРАКС АД		175415627	
Пощенски адрес:			
ул. Тинтява № 13			
Град:	код NUTS:	Пощенски код:	Държава:
София	BG411	1113	BG
Електронна поща:		Телефон:	
Diliana.Bliznakova@kontrax.bg		02 9609592	
Интернет адрес: (URL)		Факс:	
		02 9609797	
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"/>
III.4) При изпълнението участват подизпълнители			Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
Официално наименование	Дейност, изпълнявана от подизпълнителя	Дял на участие на подизпълнителя (% от договора)	
III.5) Предмет на договора			
Доставка и гаранционна поддръжка на 21 броя мултифункционални устройства			

III.6) Срок на изпълнение			
Срок на изпълнение в месеци: _____ или дни 30 (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:		15603	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			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

IV.1) Дата на приключване:			
28/02/2019 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			
Променено условие от договора	Преди промяната	След промяната	Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/> Правно основание за промяната
IV.4) Договорът е изпълнен в срок			
Договорът е изпълнен със забава от _____ месец(а) или _____ дни от крайния срок на изпълнение на договора			Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/>
Причини за забавата (когато е приложимо):			

(Кратко описание на причините за забавата)			
IV.5) Договорът е изпълнен в пълен обем			
Изпълнението е _____ % от предмета на договора (при частично изпълнение).			Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/>
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:		15603	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)

--

VI: ДАТА на изпращане на настоящата информация

Дата: 16/08/2019 дд/мм/гггг

VII: Възложител:

VII.1) Трите имена (подпис):
д-р Дечо Петров Дечев

VII.2) Длъжност:

Управител на Националната здравноосигурителна каса

Сл. 36а, ал. 3
от 30П

