



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: _____ Изходящ номер: 09-02-... от дата 26/02/2020 Коментар на възложителя: Към преписка № 00207-2018-0099 в РОП

РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ

- Публичен
 Секторен

№ 6 РОП: 96 2130

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): http://www.nhif.bg Адрес на профила на купувача (URL): https://www.nhif.bg/page/1705			
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 type="checkbox"/> Национална агенция/служба <input type="checkbox"/> Регионален или местен орган <input type="checkbox"/> Регионална или местна агенция/служба		<input checked="" type="checkbox"/> Публичноправна организация <input type="checkbox"/> Европейска институция/агенция или международна организация <input type="checkbox"/> Друг тип: _____	
I.3) Основна дейност (попълва се от публичен възложител)			
<input type="checkbox"/> Обществени услуги <input type="checkbox"/> Отбрана <input type="checkbox"/> Обществен ред и сигурност <input type="checkbox"/> Околна среда <input type="checkbox"/> Икономически и финансови дейности <input checked="" type="checkbox"/> Здравеопазване		<input type="checkbox"/> Настаняване/жилищно строителство и места за отдих и култура <input type="checkbox"/> Социална закрила <input type="checkbox"/> Отдых, култура и вероизповедание <input type="checkbox"/> Образование <input type="checkbox"/> Друга дейност: _____	
I.4) Основна дейност (попълва се от секторен възложител)			
<input type="checkbox"/> Производство, пренос и разпределение на газ и топлинна енергия <input type="checkbox"/> Електрическа енергия <input type="checkbox"/> Добив на газ или нефт <input type="checkbox"/> Проучване и добив на въглища или други твърди горива		<input type="checkbox"/> Железопътни услуги <input type="checkbox"/> Градски железопътни, трамвайни, тролейбусни или автобусни услуги <input type="checkbox"/> Пристанищни дейности <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 No: РД-15-141 от 30/10/2018 дд/мм/гггг
II.3) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки Публикувана в Регистъра на обществените поръчки под уникален №: 00207-2018-0099(nnnnn-уууу-xxxx)
II.4) Описание на предмета на поръчката Предметът на настоящата обществена поръчка е „Техническа поддръжка на програмния продукт за управление на документооборота „Архимед“ в ЦУ на НЗОК и 28 РЗОК“. Изпълнението на поръчката трябва да осигури поддръжка в актуално състояние и в техническа и функционална изправност на програмния продукт за управление на документооборота „Архимед“ в ЦУ на НЗОК и 28 РЗОК със своевременно внедряване на всички нови версии и актуализации, свързани с промените в законодателството или с промени в документооборота на възложителя. Модулите, които подлежат на поддръжка са следните: - Arhimed eProcess - Arhimed On-line Services - Arhimed Work Flow; - „Arhimed eПравителство“.

РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

III.1) Номер на договора: РД-14-140 от 04/12/2018 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: Давид Холдинг АД		Национален регистрационен номер: 833092882	
Пощенски адрес: бул. Васил Левски № 114, ет. 4			
Град: София	код NUTS: BG411	Пощенски код: 1527	Държава: BG
Електронна поща: sofia@david.bg		Телефон: 02 4901600	
Интернет адрес: (URL)		Факс: 02 9819464	
Изпълнителят е МСП			Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" 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 Техническа поддръжка на програмния продукт „Архимед“ в ЦУ на НЗОК и 28-те РЗОК			
III.6) Срок на изпълнение			

Срок на изпълнение в месеци: 12 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:	65750	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: 29/01/2020 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 изменян			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:	65750	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)

На основание чл. 72, т. 1 от ППЗОП, за датата на приключване на договора се счита датата на последното плащане.

VI: ДАТА на изпращане на настоящата информация

Дата: 26/02/2020 дд/мм/гггг

VII: Възложител:

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

Зл. 36 а, ал. 3
от ЗОП

VII.2) Длъжност:

Управител на Националната здравноосигурителна каса

