



АГЕНЦИЯ ПО ОБЩЕСТВЕНИ ПОРЪЧКИ

1000 София, ул. Лере 4

e-mail: pk@aop.bg, aop@aop.bgинтернет 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 23/04/2020

Коментар на възложителя:

Към преписка № 00207-2018-0076 в РОП

№ 6 РОП: 973494

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/1681>

I.2) Вид на възложителя

(попълва се от публичен възложител)

 Министерство или друг държавен орган, включително техни регионални или местни подразделения Публичноправна организация Национална агенция/служба Европейска институция/агенция или международна организация Регионален или местен орган Друг тип: _____ Регионална или местна агенция/служба

I.3) Основна дейност

(попълва се от публичен възложител)

 Обществени услуги Настявяване/жилищно строителство и места за отдих и култура Отбрана Социална закрила Обществен ред и сигурност Отдых, култура и вероизповедание Околна среда Образование Икономически и финансови дейности Друга дейност: _____ Здравеопазване

I.4) Основна дейност

(попълва се от секторен възложител)

 Производство, пренос и разпределение на газ и топлинна енергия Железопътни услуги Електрическа енергия Градски железопътни, трамвайни, тролейбусни или автобусни услуги Добив на газ или нефт Пристанищни дейности Проучване и добив на въглища или други твърди горива Летнищни 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-15-119 от 17/09/2018 дд/мм/гггг		
II.3) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки		
Публикувана в Регистъра на обществените поръчки под уникален №: 00207-2018-0076(nnnnn-uuu-xxxx)		
II.4) Описание на предмета на поръчката		
Предметът на обществената поръчка е „Предоставяне на далекосъобщителни услуги чрез обществена далекосъобщителна клетъчна мрежа по стандарт GSM/UMTS с национално покритие от лицензиран оператор за нуждите на НЗОК и специализирани доставки и услуги, свързани с тази дейност“. В предмета на обществената поръчка са включени номинално 380 абоната (SIM карти) от които 142 броя SIM карти за Gateway устройства и 11 броя SIM карти за таблети. Броят на абонатите/SIM картите може да нараства, или да намалява за срока на изпълнение на поръчката. Предоставянето на далекосъобщителните услуги включва всички услуги по стандарт GSM/UMTS (телефонни разговори, съобщения чрез SMS I MMS, предаване на данни, достъп до мобилен интернет и др.)		

РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

III.1) Номер на договора: РД-14-145 от 12/12/2018 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: А1 България ЕАД		Национален регистрационен номер: 131468980	
Пощенски адрес: ул. Кукуш № 1, М 1			
Град: София	код NUTS: BG411	Пощенски код: 1000	Държава: BG
Електронна поща: Bids@A1.bg		Телефон: 0882 204694	
Интернет адрес: (URL)		Факс: 02 4857907	
Изпълнителят е МСП			
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			
„Предоставяне на далекосъобщителни услуги чрез обществена далекосъобщителна клетъчна мрежа по стандарт GSM/UMTS с национално покритие от лицензиран оператор за нуждите на НЗОК и специализирани доставки и услуги, свързани с тази дейност“			
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:	55000	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			
<input checked="" type="checkbox"/> договорът е изпълнен			
<input type="checkbox"/> договорът е предсрочно прекратен			
<input type="checkbox"/> договорът е прекратен поради унищожено рамково споразумение			
<input type="checkbox"/> договорът е унищожен			
IV.1) Дата на приключване:			
08/04/2020 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			
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:	54438.96	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: 23/04/2020 дд/мм/гггг

VII: Възложител:

VII.1) Трите имена (подпис):

Проф. д-р Петко Ненков Салчев

VII.2) Длъжност:

Управител на Националната здравноосигурителна каса

ст. 4, т. 1 от
Регламент
ЕС/2016/679



ЗА УПРАВИТЕЛ
Р. 09-438/08.04.20
ПОДУПРАВИТЕЛ:
Д-р Пенкова
(съгл. чл. 18, ал. 3 от ПУДНЗОК)