



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: 12-12-45 от дата 31/08 2018
 Коментар на възложителя:
 Към преписка № 00207-2017-0040 в РОП

№ В АОП: 865684

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 9659345	
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/1427			
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 checked="" type="checkbox"/> Публичнопознава организация	
<input type="checkbox"/> Национална агенция/служба		<input type="checkbox"/> Европейска институция/агенция или международна организация	
<input type="checkbox"/> Регионален или местен орган		<input type="checkbox"/> Друг тип: _____	
<input type="checkbox"/> Регионална или местна агенция/служба			
I.3) Основна дейност (попълва се от публичен възложител)			
<input type="checkbox"/> Обществени услуги		<input type="checkbox"/> Настаняване/жилищно строителство и места за отход и култура	
<input type="checkbox"/> Отбрана		<input type="checkbox"/> Социална закрила	
<input type="checkbox"/> Обществен ред и сигурност		<input type="checkbox"/> Отход, култура и вероизповедание	
<input type="checkbox"/> Околна среда		<input type="checkbox"/> Образование	
<input type="checkbox"/> Икономически и финансови дейности		<input type="checkbox"/> Друга дейност: _____	
<input checked="" type="checkbox"/> Здравеопазване			
I.4) Основна дейност (попълва се от секторен възложител)			
<input type="checkbox"/> Производство, пренос и разпределение на газ и топлинна енергия		<input type="checkbox"/> Железопътни услуги	
<input type="checkbox"/> Електрическа енергия		<input type="checkbox"/> Градски железопътни, трамвайни, тролейбусни или автобусни услуги	
<input type="checkbox"/> Добив на газ или нефт		<input type="checkbox"/> Пристанищни дейности	
<input type="checkbox"/> Проучване и добив на въглища или други твърди горива		<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-15-30 от 29/05/2017 дд/мм/гггг
II.3) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки Публикувана в Регистъра на обществените поръчки под уникален №: 00207-2017-0040(nnnpp-yyuu-xxxx)
II.4) Описание на предмета на поръчката „Поддръжка на информационна система за бизнес анализи на НЗОК“ Изпълнението на обществената поръчка следва да осигури едногодишна извънгаранционна поддръжка на Специализирана информационна система за бизнес анализи (СИСБА) на НЗОК, което включва: поддръжка на работоспособността на системата чрез отстраняване на проблеми, възникнали при нормално функциониране на конфигурираната среда (операционна система, база данни, сървър за приложения, хардуер и мрежи) и при непрекъснатост на електрозахранването, водещи до промяна в бързодействието на СИСБА на НЗОК или произвеждане на неправилни резултати при правилни входни данни.

РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

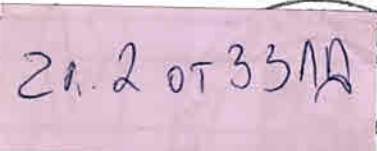
III.1) Номер на договора: РД-14-136 от 18/08/2017 дд/мм/гггг	
III.2) Договорът е сключен след	
<input checked="" type="checkbox"/> процедура за възлагане на обществена поръчка	
<input type="checkbox"/> рамково споразумение	
<input type="checkbox"/> динамична система за доставки	
<input type="checkbox"/> квалификационна система	
III.3) Изпълнител по договора	
Официално наименование: Парафлоу комуникейшънс ООД	Национален регистрационен номер: 831913775
Пощенски адрес: ул. Никола Габровски № 79	

Град: София	код NUTS: BG411	Пощенски код: 1309	Държава: BG
Електронна поща: office@paraflow.bg		Телефон: 02 9604200	
Интернет адрес: (URI)		Факс: 02 9604218	
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 „Поддръжка на информационна система за бизнес анализи на НЗОК“			
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: 23892 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: 30/08/2018 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: 23892 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: 31/08/2018 дд/мм/гггг	
VII: Възложител:	
VII.1) Трите имена (подпис): д-р Дечо Петров Дечев	
VII.2) Длъжност: Управител на Националната здравноосигурителна каса	