



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-...У... от дата 30/01/2019

Коментар на възложителя:

Към преписка № 00207-2017-0119 в РОП

№ 6 РОП: 891611

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/1519>

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"/> Публичноправна 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 отдых и култура |
| <input type="checkbox"/> Отбрана | <input type="checkbox"/> Социална закрила |
| <input type="checkbox"/> Обществен ред и сигурност | <input type="checkbox"/> Отдых, 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-15-90 от 02/11/2017 дд/мм/гггг	
II.3) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки	
Публикувана в Регистъра на обществените поръчки под уникален №: 00207-2017-0119(ppppp-уууу-хххх)	
II.4) Описание на предмета на поръчката	
Предметът на настоящата обществена поръчка е „Техническа поддръжка на програмен 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;	
- „Archimed eПравителство“.	

РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

III.1) Номер на договора: РД-14-166 от 18/12/2017 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: 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 програмен 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: 18/12/2018 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:	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)

VI: ДАТА на изпращане на настоящата информация

Дата: 30/01/2019 дд/мм/гггг

VII: Възложител:

VII.1) Трите имена (подпис):

д-р Дечо Петров Дечев

ЗЛ. 2 от ЗЗЛА

VII.2) Длъжност:

Управител на Националната здравноосигурителна каса

