



АГЕНЦИЯ ПО ОБЩЕСТВЕНИ ПОРЪЧКИ  
1000 София, ул. Лере 4  
e-mail: [pk@aop.bg](mailto:pk@aop.bg), [aop@aop.bg](mailto: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 30/01/2019 Коментар на възложителя: Към преписка № 00207-2017-0094 в РОП	№ 6 РОП: 891624
--	-----------------

**РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ**

- Публичен  
 Секторен

<b>I.1) Наименование и адрес</b>			
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): <a href="http://www.nhif.bg">http://www.nhif.bg</a> Адрес на профила на купувача (URL): <a href="https://www.nhif.bg/page/1442">https://www.nhif.bg/page/1442</a>			
<b>I.2) Вид на възложителя</b> (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			
<b>I.3) Основна дейност</b> (попълва се от публичен възложител)			
<input type="checkbox"/> Обществени услуги		<input type="checkbox"/> Настаняване/жилищно строителство и места за отдих и култура	
<input type="checkbox"/> Отбрана		<input type="checkbox"/> Социална закрила	
<input type="checkbox"/> Обществен ред и сигурност		<input type="checkbox"/> Отдих, 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			
<b>I.4) Основна дейност</b> (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

<b>II.1) Обект на поръчката</b> <input type="checkbox"/> Строителство <input type="checkbox"/> Доставки <input checked="" type="checkbox"/> Услуги
<b>II.2) Процедурата е открита с решение</b> №: РД-15-73 от 26/09/2017 дд/мм/гггг
<b>II.3) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки</b> Публикувана в Регистъра на обществените поръчки под уникален №: 00207-2017-0094(ppppp-uuuu-xxxx)
<b>II.4) Описание на предмета на поръчката</b> Предметът на настоящата обществена поръчка е „Следгаранционна поддръжка на информационна инфраструктура и мрежово комуникационно оборудване на НЗОК с две обособени позиции“, по обособена позиция № 2 „Следгаранционна поддръжка на мрежово комуникационно оборудване на ЦУ на НЗОК“. 1. В обхвата на следгаранционната поддръжка се включват техническите средства, отразени в таблицата по т. 2.1. от раздел II на документацията на поръчката. 2. Изискванията към изпълнението на услугата са посочени в т. 2 на раздел II от документацията на поръчката.

## РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

<b>III.1) Номер на договора:</b> РД-14-176 от 20/12/2017 дд/мм/гггг			
<b>III.2) Договорът е сключен след</b> <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			
<b>III.3) Изпълнител по договора</b>			
Официално наименование: Сиенсис АД		Национален регистрационен номер: 121708078	
Пощенски адрес: ул. Лерин № 12-14			
Град: София	код NUTS: BG411	Пощенски код: 1680	Държава: BG
Електронна поща: office@cnsys.bg		Телефон: 02 9583600	
Интернет адрес: (URL)		Факс: 02 9583036	
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"/>
<b>III.4) При изпълнението участват подизпълнители</b>			Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
Официално наименование	Дейност, изпълнявана от подизпълнителя	Дял на участие на подизпълнителя (% от	

<b>договора)</b>	
<b>III.5) Предмет на договора</b> "Следгаранционна поддръжка на мрежово комуникационно оборудване на ЦУ на НЗОК"	
<b>III.6) Срок на изпълнение</b> Срок на изпълнение в месеци: 12 или дни _____ (от сключване на договора) или начална дата _____ дд/мм/гггг крайна дата _____ дд/мм/гггг	
<b>III.7) Стойност, посочена в договора (в цифри):</b> Стойност без ДДС: 24240 Валута: BGN Разменен курс към BGN: _____	
<b>III.8) Обществената поръчка е във връзка с проект и/или програма, финансиран/а със средства от Европейския съюз</b> 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

<b>IV.1) Дата на приключване:</b> 19/12/2018 дд/мм/гггг									
<b>IV.2) Причини за прекратяване/унищожаване на договора (когато е приложимо)</b> _____ _____ _____ (Кратко описание на обстоятелствата, които обуславят прекратяването/унищожаването)									
<b>IV.3) Договорът е изменян</b> Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Променено условие от договора</th> <th>Преди промяната</th> <th>След промяната</th> <th>Правно основание за промяната</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>		Променено условие от договора	Преди промяната	След промяната	Правно основание за промяната				
Променено условие от договора	Преди промяната	След промяната	Правно основание за промяната						
<b>IV.4) Договорът е изпълнен в срок</b> 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)									
<b>IV.5) Договорът е изпълнен в пълен обем</b> 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)									
<b>IV.6) Информация за изплатената сума по договора (в цифри):</b> Стойност без ДДС: 24240 Валута: BGN Разменен курс към BGN: _____									
<b>IV.7) Във връзка с изпълнението на договора се дължат или са платени неустойки</b> 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)**

Blank lines for additional information.

**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

За. 2 от 33ПА

**VII.2) Длъжност:**

Управител на Националната здравноосигурителна каса

