



АГЕНЦИЯ ПО ОБЩЕСТВЕНИ ПОРЪЧКИ  
1000 София, ул. Лега 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

<b>Деловодна информация</b>	
Партида на възложителя: 00207	
Поделение: РЗОК-Разград	
Изходящ номер: _____	от дата _____
Коментар на възложителя:	
1) АОП № 9642/14	

### РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ

- Публичен  
 Секторен

<b>I.1) Наименование и адрес</b>			
Официално наименование: Районна здравноосигурителна каса		Национален регистрационен номер: 1218582200023	
Пощенски адрес: бул. България №36			
Град: Разград	код NUTS: BG324	Пощенски код: 7200	Държава: BG
Лице за контакт: Клавдия Георгиева		Телефон: 084 611577	
Електронна поща: <a href="mailto:razgrad@nhif.bg">razgrad@nhif.bg</a>		Факс: 084 611566	
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/1977">https://www.nhif.bg/page/1977</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> №: 937459 от 07/10/2019 дд/мм/гггг
<b>II.3) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки</b> Публикувана в Регистъра на обществените поръчки под уникален №: 00207 2019 0105(nnnnn yuuu xxxx)
<b>II.4) Описание на предмета на поръчката</b> В обхвата на обществената поръчка са включени дейности по периодична диагностика, поддръжка и при необходимост ремонт на следгаранционен лек служебен автомобил на РЗОК – Разград, включително доставка и монтаж на резервни части – 1 брой и доставка на консумативи и принадлежности за леки служебни автомобили на РЗОК-Разград – гаранционен и следгаранционен – 2 броя

## РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

<b>III.1) Номер на договора:</b> РД-14-17 от 19/11/2019 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) Изпълнителят по договора</b>			
Официално наименование: РОТАРИ ПАУЛЪР ПЕРФОРМЪНС ЕООД		Национален регистрационен номер: 204387938	
Пощенски адрес: ул. "Георги Бенковски" №20, ет. 2, ап. 2			
Град: гр. Разград	код NUTS: BG324	Пощенски код: 7200	Държава: BG
Електронна поща: interkonsult1@gmail.com		Телефон: 088 8580470	
Интернет адрес: (URL)		Факс: 088 8580470	
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"/>
<b>III.4) При изпълнението участват подизпълнители</b>			Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
<b>Официално наименование</b>	<b>Дейност, изпълнявана от подизпълнителя</b>	<b>Дял на участие на подизпълнителя (% от договора)</b>	
<b>III.5) Предмет на договора</b> Следгаранционно сервизно обслужване на леките служебните автомобили на РЗОК-Разград, включително доставка и монтаж на резервни части, консумативи и принадлежности към тях			
<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: 3670.83 Валута: BGN			



III.8) Обществената поръчка е във връзка с проект и/или програма, финансиран/а със средства от Европейския съюз Финансирането е _____ % от стойността на договора.	Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
---	--

**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> 01/03/2020 дд/мм/гггг
--

<b>IV.2) Причини за прекратяване/унищожаване на договора (когато е приложимо)</b> На основание чл.21, ал.2, т.1 от договора (по взаимно съгласие на страните, изразено в писмена форма), във връзка с чл. 118, ал.1 предложение второ от ЗОП и Уведомително писмо, постъпило в РЗОК-Разград с Вх. №17/70-00-24/26.02.2020г. от Управителя на фирмата (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 type="checkbox"/> Не <input checked="" 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 type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
Изпълнението е 71.42 % от предмета на договора (при частично изпълнение). Причини за частичното изпълнение (когато е приложимо): поради предсрочното му прекратяване и фактора време (срок на договора) (Кратко описание на причините за частичното изпълнение)	

<b>IV.6) Информация за изплатената сума по договора (в цифри):</b>
Стойност без ДДС: 2622.00 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)**


**VI: ДАТА на изпращане на настоящата информация**

Дата: 10/03/2020 дд/мм/гггг
-----------------------------

**VII: Възложител:**

<b>VII.1) Трите имена (подпис):</b>
-------------------------------------



д-р Камелия Станева Якимова	Камелия ЕС 2016/079 и 41.369.013 ет зоп.
<b>VII.2) Длъжност:</b> Директор на Районна здравноосигурителна каса - Разград	

