



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: \_\_\_\_\_ 58  
 Изходящ номер: 09-02-... от дата 26/10/2020  
 Коментар на възложителя:  
 Към преписка № 00207-2019-0006 в РОП

**РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ**

Nº 6 РОП: 998258

- 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): <a href="https://www.nhif.bg">https://www.nhif.bg</a> Адрес на профила на купувача (URL): <a href="https://www.nhif.bg/page/1773">https://www.nhif.bg/page/1773</a>			

**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 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	

**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

<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> No: РД-15-41 от 12/03/2019 дд/мм/гггг	
<b>II.3) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки</b> Публикувана в Регистъра на обществените поръчки под уникален №: 00207-2019-0006(ппппп-уууу-хххх)	
<b>II.4) Описание на предмета на поръчката</b> Предметът на настоящата обществена поръчка е „Осигуряване на самолетни билети за превоз на пътници и багаж и организиране на хотелско настаняване за нуждите на дирекция „Лечение в чужбина и координация на системите за социална сигурност“ в НЗОК“. В предмета на поръчката се включват услуги по осигуряване на самолетни билети след направени от възложителя резервации, организиране на хотелско настаняване за посочени от възложителя дестинации и други съпътстващи дейности (осигуряване на медицински застраховки, трансфер) при осъществяване на дейността на дирекция „Лечение в чужбина и координация на системите за социална сигурност“ в НЗОК, свързана с осъществяване на лечение на нуждаещи се лица.	

## РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

<b>III.1) Номер на договора:</b> РД-14-140 от 17/05/2019 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) Изпълнител по договора</b>			
Официално наименование: България ер и посока ДЗЗД		Национален регистрационен номер: 177135378	
Пощенски адрес: бул. Брюксел № 1			
Град: София	код NUTS: BG411	Пощенски код: 1540	Държава: BG
Електронна поща: krasimir@posoka.com		Телефон: 0888 657771	
Интернет адрес: (URL)		Факс: 02 9840226	
Изпълнителят е МСП			Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
Официално наименование: България Ер АД		Национален регистрационен номер: 000633828	
Пощенски адрес: бул. Брюксел № 1			
Град: София	код NUTS: BG411	Пощенски код: 1540	Държава: BG
Електронна поща: office@air.bg		Телефон: 02 4020306	
Интернет адрес: (URL)		Факс: 02 4020224	
Изпълнителят е МСП			Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
Официално наименование: Посока ком ООД		Национален регистрационен номер: 130979057	
Пощенски адрес:			

ул. Сердика № 12			
Град: София	код NUTS: BG411	Пощенски код: 1000	Държава: BG
Електронна поща: krasimir@posoka.com		Телефон: 0888 657771	
Интернет адрес: (URL)		Факс: 02 9840226	
Изпълнителят е МСП			Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/>
Поръчката е възложена на обединение			Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input 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> „Осигуряване на самолетни билети за превоз на пътници и багаж и организиране на хотелско настаняване за нуждите на дирекция „Лечение в чужбина и координация на системите за социална сигурност“ в 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: 275000 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> 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> 28/09/2020 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 изменен</b>			Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
<b>Променено условие от договора</b>	<b>Преди промяната</b>	<b>След промяната</b>	<b>Правно основание за промяната</b>
<b>IV.4) Договорът е изпълнен в срок</b> 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)			Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/>
<b>IV.5) Договорът е изпълнен в пълен обем</b> Изпълнението е _____ % от предмета на договора (при частично изпълнение). Причини за частичното изпълнение (когато е приложимо):			Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/>

(Кратко описание на причините за частичното изпълнение)			
<b>IV.6) Информация за изплатената сума по договора (в цифри):</b>			
Стойност без ДДС:	275000	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)			
<b>V: ДОПЪЛНИТЕЛНА ИНФОРМАЦИЯ (когато е приложимо)</b>			
_____			
_____			
_____			
<b>VI: ДАТА на изпращане на настоящата информация</b>			
Дата: 26/10/2020 дд/мм/гггг			
<b>VII: Възложител:</b>			
<b>VII.1) Трите имена (подпис):</b>		Зл.4 от Регламент ЕС/2016/679	
Проф. д-р Петко	Салчев		
<b>VII.2) Длъжност:</b>			
Управител на Националната здравноосигурителна			

