



АГЕНЦИЯ ПО ОБЩЕСТВЕНИ ПОРЪЧКИ
1000 София, ул. Лега 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: 00080 Поделение: _____ Изходящ номер: 4 от дата 20/02/2020 Коментар на възложителя: _____ _____

РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ

- Публичен
 Секторен

I.1) Наименование и адрес			
Официално наименование: Министерство на здравеопазването		Национален регистрационен номер: 000695317	
Пощенски адрес: пл. Света Неделя № 5			
Град: София	код NUTS: BG411	Пощенски код: 1000	Държава: BG
Лице за контакт: Кристина Костова		Телефон: 02 9301314	
Електронна поща: kkostova@mh.government.bg		Факс: 02 9301451	
Интернет адрес/и Основен адрес (URL): http://www.mh.government.bg/bg/ Адрес на профила на купувача (URL): http://www.mh.government.bg/bg/profil-na-kupuvacha/protseduri-po-zop/protseduri-po-reda-na-zop/izbor-na-izplnitel-za-opr4r-opos-2014-2020/			
I.2) Вид на възложителя (попълва се от публичен възложител)			
<input checked="" type="checkbox"/> Министерство или друг държавен орган, включително техни регионални или местни подразделения		<input 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"/> Прочуване 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-11-2 от 05/01/2018 дд/мм/гггг
II.3) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки Публикувана в Регистъра на обществените поръчки под уникален №: 00080-2018-0001(nnnnn-uuu-xxxx)
II.4) Описание на предмета на поръчката „Избор на изпълнител за осигуряване на дейностите по информация и комуникация в изпълнение на проекти, финансирани по „Избор на изпълнител за осигуряване на дейностите по информация и комуникация в изпълнение на следните проекти: BG05M9OP001-3.007-0001 „Подобряване на условията за лечение на спешните състояния“ и BG05M9OP001-1.015-0001 „Специализация в здравеопазването“, финансирани по Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси“ 2014 – 2020 г. и проект BG16M1OP002-1.011 „Подобряване мониторинга и качеството на питейните води“, финансиран по Оперативна програма „Околна среда“ 2014-2020 г.“

РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

III.1) Номер на договора: РД-11-347 от 11/09/2018 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		Национален регистрационен номер:	
Официално наименование: СКАЙ ТРАВЕЛ ЕООД		131399527	
Пощенски адрес: гр. София ул. „Петра“ № 11-13, офис 4			
Град: София	код NUTS: BG411	Пощенски код: 1000	Държава: BG
Електронна поща: office@sky-travel.info		Телефон: 02 4231418	
Интернет адрес: (URL) http://www.sky-travel.info/index.php		Факс: 02 4231418	
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 Осигуряване на дейностите по информация и комуникация по проект BG16M1OP002-1.011-„Подобряване мониторинга на качеството на питейните води“, финансиран по Оперативна програма „Околна среда“ 2014-2020			
III.6) Срок на изпълнение Срок на изпълнение в месеци: _____ или дни _____ (от сключване на договора)			

или начална дата 11/09/2018 дд/мм/гггг крайна дата 22/01/2020 дд/мм/гггг			
III.7) Стойност, посочена в договора (в цифри):			
Стойност без ДДС:	7530.00	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 checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/>
Финансирането е 85 % 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: 22/01/2020 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 checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/>	
	Променено условие от договора	Преди промяната	След промяната	Правно основание за промяната
1	Срокът на договора е удължен до 22.01.2020 г.	30.03.2019 г.	22.01.2020 г.	чл. 116, ал. 1, т. 1 от Закона за обществените поръчки
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 type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>	
Изпълнението е 52 % от предмета на договора (при частично изпълнение). Причини за частичното изпълнение (когато е приложимо): Договорът е прекратен с изтичане на срока му, но дейностите от неговия предмет не са изпълнени изцяло, защото не са настъпили предпоставките за изпълнението на всички дейности, описани в договора. (Кратко описание на причините за частичното изпълнение)				
IV.6) Информация за изплатената сума по договора (в цифри):				
Стойност без ДДС:	3900.00	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: 20/02/2020 дд/мм/гггг

VII: Възложител:

VII.1) Трите имена (подпис):

Кирил Миланов Ананиев

VII.2) Длъжност:

министър на здравеопазването