**„МНОГОПРОФИЛНА БОЛНИЦА ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ – ЧИРПАН“ ЕООД**

**Чирпан 6200, бул. „Георги Димитров“ № - , тел./факс 0416 94163**

***Email:*** ***mbalchirpan@gmail.com******; www. mbalchirpan.com***

**ОДОБРЯВАМ:**

**Д-Р НЕДЕЛЧО ТОТЕВ**

***Управител на „МБАЛ - Чирпан” ЕООД, гр. Чирпан***

**ДО**

**„ФЬОНИКС ФАРМА“ ЕООД, гр. София, ул. „Околовръстен път“ 199А**

**„СОФАРМА ТРЕЙДИНГ“ АД, гр. София, район Изгрев, ул. „Лъчезар Станчев“ № 5**

**„ПРО ФАРМАЦИЯ“ ЕООД, с. Равно поле, общ. Елин Пелин, обл. София, промишлена зона Верила**

**„СОЛОМЕД“ ООД, гр. София 1618, ж.к. Бъкстон, ул. „Казбек“ № 49**

**п о к а н а**

***ЗА УЧАСТИЕ В ПРОЦЕДУРА НА ПРЯКО ДОГОВАРЯНЕ ЗА ВЪЗЛАГАНЕ НА ОБЩЕСТВЕНА ПОРЪЧКА ПО РЕДА НА ЗОП***

**УВАЖАЕМИ ГОСПОЖИ И ГОСПОДА,**

„МБАЛ – ЧИРПАН“, ЕООД гр. Чирпан на основание чл.18, ал.1, т.13, във връзка с чл. 182, ал.1, т.2 от ЗОП и чл.64 от ППЗОП открива процедура на пряко договаряне за възлагане на обществена поръчка с предмет: Доставка на лекарствени продукти за Отделение по Хемодиализа за нуждите на „МБАЛ-Чирпан“.

**І. ПРЕДМЕТ НА ОБЩЕСТВЕНАТА ПОРЪЧКА**

„МБАЛ – Чирпан” ЕООД, гр. Чирпан, бул. „Георги Димитров” № -, наричано по-нататък "Възложител" въз основа на Решение на Управителя открива процедура за възлагане на обществена поръчка чрез „ПРЯКО ДОГОВАРЯНЕ” с предмет: **„ДОСТАВКА НА ЛЕКАРСТВЕНИ ПРОДУКТИ ЗА НУЖДИТЕ НА „МБАЛ - ЧИРПАН” ЕООД ЗА ОТДЕЛЕНИЕ ПО ХЕМОДИАЛИЗА".**

Лекарствените продукти са описани по видове в „Лекарствена листа“ в техническа спецификация В ОБЕМ И КОЛИЧЕСТВО, КАКТО СЛЕДВА:

**ТЕХНИЧЕСКА СПЕЦИФИКАЦИЯ**

***ЛЕКАРСТВЕНА ЛИСТА***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ред** | **АТС КОД** | **Международно непатентно наименование-INN** | **Лекарствена форма** | **Количество активно в-во** | **Прогнозно количество** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| 1 | A11C C04 | **Calcitriol** | caps. | 0,25 mcg  | 5500 |
| 2 | B03X A01 | **Eryrtopoietin** | e-filled syr | 3000 IU/0,4 ml | 100 |
| 3 | B03X A01 | **Eryrtopoietin** | e-filled syr | 4000 IU/0,4 ml | 100 |
| 4 | B03X A01 | **Eryrtopoietin** | e-filled syr | 2000 IU/0,3 ml | 30 |
| 5 | B03X A01 | **Eryrtopoietin** | e-filled syr | 3000 IU/0,3 ml | 870 |
| 6 | B03X A01 | **Eryrtopoietin** | e-filled syr | 4000 IU/0,3 ml | 335 |
| 7 | B03X A01 | **Eryrtopoietin** | e-filled syr | 5000 IU/0,3 ml | 10 |
| 8 | B03X A01 | **Eryrtopoietin** | e-filled syr | 6000 IU/0,3 ml | 10 |

Участниците следва да оферират всички номенклатури, съдържащи се в ЛЕКАРСТВЕНАТА ЛИСТА.

Доставките се извършват периодично, до 24 часа след изпратената писмена заявка от страна на Възложителя за съответното количество и вид лекарствени продукти, за срока на договора – 12 месеца.

**Място за изпълнение:**  Аптеката на „МБАЛ – Чирпан”ЕООД гр. Чирпан. Работното време е от понеделник до петък от 7.30 до 16,30 часа, с което изпълнителят трябва да се съобрази.

**Начин на плащане:** отложено плащане от 60 календарни дни, съгласно проекта на договора.

**Максимални прогнозни стойности:** Общиятразмер на максималната прогнозна стойност за срок от 12 месеца е до 33 000лева, без ДДС.

**Критерий за избор на изпълнител:** Обществената поръчка се възлага въз основа на икономически най-изгодната оферта, съгласно чл.70 от ЗОП, по критерий за възлагане НАЙ-НИСКА ЦЕНА, изчислена по единичната цена на оферираните лекарствени продукти, умножена по прогнозното количество за срока на договора.

**Изисквания към доставяните лекарствени продукти.**

Оферираните лекарствeни продукти следва да отговарят на нормативно установените изисквания за качество. Доставяните лекарствeни продукти следва да отговарят на нормативно установените изисквания за опаковка и етикетировка. Етикетировката следва да бъде поставяна на всеки кашон, съответно на всяка отделна опаковка. Лекарствeните продукти следва да бъдат доставяни опаковани в оригиналната опаковка на производителя, като тя не трябва да бъде с нарушена цялост или с висока влажност. Лекарствeните продукти следва да са опаковани по начин, който да ги запазва от всякакви повреди, дължащи се на атмосферни условия или транспорт. Лекарствeните продукти трябва да бъдат придружени с листовка за употреба.

Лекарствените продукти трябва да отговарят на изискванията на Закона за лекарствените продукти в хуманната медицина (ЗЛПХМ); трябва да притежават валидно разрешение за употреба в страната, издадено по реда на ЗЛПХМ или Регламент (ЕО) № 726/2004 г, на Европейския парламент и Съвета /чл. 23, ал.1 на ЗЛПХМ/. В случай на изтичане на срока на разрешението за употреба на лекарствен продукт през съответната година за която се провежда обществената поръчка, участникът декларира в съответствие с чл. 55, ал. 6 от ЗЛПХМ, че количествата за лекарствения продукт са налични;

При провеждане на прякото договаряне оферираната единична цена на лекарствените продукти по търговско наименование следва да включва стойността на стоката ведно с мита, данъци и такси, опаковка, застраховка, транспорт до краен получател, при срок на годност не по-къс от 60% от обявения от производителя към датата на всяка доставка.

**ІІ. ДОКУМЕНТИ ЗА УЧАСТИЕ:**

 Документите, свързани с участието в процедурата, се представят от участника, или от упълномощен от него представител - лично или чрез пощенска или друга куриерска услуга с препоръчана пратка с обратна разписка, на адреса на възложителя – гр.Чирпан, бул.“Георги Димитров“ № - . Документите се подават в „Деловодството” намиращо се в административната сграда на болницата. Документите се приемат до 9.30 часа в деня на провеждане на прякото договаряне.

1. Документите се представят в запечатана непрозрачна опаковка, върху която се посочват:

- наименованието на участника;

- адрес за кореспонденция, телефон и по възможност - факс и електронен адрес;

- наименованието на поръчката, за която кандидатът участва.

1. Офертата за участие следва да бъде изготвена на български език и да е подписана от законния представител на лицето, което я подава или от изрично упълномощено от него лице.

1. Участниците трябва да се придържат към вида и формата на изискуемите документи, посочени от Възложителя.
2. Документите на чужд език се представят в превод на български език.
3. Всеки участник има право да представи само една оферта и едно ценово предложение към нея.

6. Участниците представят следните документи:

6.1 Опис на представените документи.

 6.2. Единен европейски документ за обществени поръчки (ЕЕДОП).

 6.3. „Предложение за изпълнение на поръчката”, съдържащо:

* + Нотариално заверено пълномощно на лицето, упълномощено да представлява участника в процедурата (когато участникът не се представлява от лицата, които имат право на това, съгласно документите му за регистрация).
	+ Предложение за изпълнение на поръчката в съответствие с Лекарствената листа на техническата спецификация и изискванията на възложителя.
	+ Декларация за съгласие с клаузите на приложения проект на договор;
	+ Декларация за срока на валидност на офертата. Офертите следва да бъдат с валидност минимум 4 /четири/ месеца от датата на подаване на офертата.
	+ Декларация от участника, че лекарствените продукти, с които участва в процедурата, отговарят на изискванията на ЗЛПХМ и притежават валидно разрешение за употреба в РБългария, издадено по реда на ЗЛПХМ или Регламент (ЕО) № 726/2004г. на Европейския парламент и Съвета /чл.23, ал. 1 на ЗЛПХМ/ – оригинал, по приложен образец. В случай, че лекарствения продукт се намира в процедура на подновяване или изтичане на разрешението за употреба в срока на договора, се представя и декларация /оригинал/ в съответствие с чл.55, ал.6 от ЗЛПХМ за налични количества /обявените като прогнозни от възложителя/.
	+ Декларации от участника по чл.4, ал.7 и по чл.6, ал.5, т.3 от ЗМИП и декларация по чл.6, ал.2 от ЗМИП;
	+ Декларация от участника, в която посочва кои лекарствените продукти, с които участва в процедурата са включени в ПЛС на МЗ - Приложение № 2, актуален към датата на подаване на офертата.
	+ Декларация от участника, че ще подържа на склад средно месечни количества от лекарствени продукти спрямо прогнозните количества, обявени от Възложителя.

 7.4. „Ценово предложение“ – представя се в отделен запечатан непрозрачен плик с надпис „ПРЕДЛАГАНИ ЦЕНОВИ ПАРАМЕТРИ" и следва да съдържа:

* „ПРЕДЛАГАНИ ЦЕНОВИ ПАРАМЕТРИ" по образец на възложителя на хартиен и магнитен/оптичен носител;
* Декларация от участника, че оферираните цени не надвишават максимално допустимите по референтната стойност за ДДД/терапевтичен курс, съгласно Позитивния лекарствен списък - Приложение № 2 – оригинал, по приложен образец;
* Декларация от участника, че предлаганите от него цени на лекарствените продукти в процедурата са окончателни и ценообразуването е съобразено с изискванията на Наредба за условията, правилата и реда за регулиране и регистриране на цените на лекарствените продукти, Обн. ДВ. бр. 40 от 30 Април 2013 г., изм. и доп. ДВ. бр.66 от 8 Август 2014 г., изм. и доп. ДВ. бр. 92 от 7 Ноември 2014 г.,изм. ДВ. бр.107 от 24 Декември 2014 г. и действащото законодателство - /оригинал, по приложен образец/

 **ІІІ. УСЛОВИЯ ЗА УЧАСТИЕ В ПРОЦЕДУРАТА:**

1. Възложителят отстранява от участие в процедура за възлагане на обществена поръчка кандидат или участник, когато:

1.1. е осъден с влязла в сила присъда, освен ако е реабилитиран, за престъпление по чл. 108а, чл. 159а - 159г, чл. 172, чл. 192а, чл. 194 - 217, чл. 219 - 252, чл. 253 - 260, чл. 301 - 307, чл. 321, 321а и чл. 352 - 353е от Наказателния кодекс;

1.2. е осъден с влязла в сила присъда, освен ако е реабилитиран, за престъпление, аналогично на тези по т. 1, в друга държава членка или трета страна;

1.3. има задължения за данъци и задължителни осигурителни вноски по смисъла на чл. 162, ал. 2, т. 1 от Данъчно-осигурителния процесуален кодекс и лихвите по тях, към държавата или към общината по седалището на възложителя и на кандидата или участника, или аналогични задължения, установени с акт на компетентен орган, съгласно законодателството на държавата, в която кандидатът или участникът е установен, освен ако е допуснато разсрочване, отсрочване или обезпечение на задълженията или задължението е по акт, който не е влязъл в сила;

1.4. е налице неравнопоставеност в случаите по чл. 44, ал. 5;

1.5. е установено, че:

а) е представил документ с невярно съдържание, свързан с удостоверяване липсата на основания за отстраняване или изпълнението на критериите за подбор;

б) не е предоставил изискваща се информация, свързана с удостоверяване липсата на основания за отстраняване или изпълнението на критериите за подбор;

1.6. е установено с влязло в сила наказателно постановление или съдебно решение, че при изпълнение на договор за обществена поръчка е нарушил чл. 118, чл. 128, чл. 245 и чл. 301 - 305 от Кодекса на труда или аналогични задължения, установени с акт на компетентен орган, съгласно законодателството на държавата, в която кандидатът или участникът е установен;

1.7. е налице конфликт на интереси, който не може да бъде отстранен.

1.8. обявен е в несъстоятелност или е в производство по несъстоятелност, или е в процедура по ликвидация, или е сключил извънсъдебно споразумение с кредиторите си по смисъла на чл. 740 от Търговския закон, или е преустановил дейността си, а в случай че кандидатът или участникът е чуждестранно лице - се намира в подобно положение, произтичащо от сходна процедура, съгласно законодателството на държавата, в която е установен /освен в случаите по чл.55, ал.4 от ЗОП/.

2. Основанията по т.1.1, т.1.2 и т.1.7 се отнасят за лицата, които представляват участника или кандидата, членовете на управителни и надзорни органи и за други лица, които имат правомощия да упражняват контрол при вземането на решения от тези органи.

3. При провеждане на прякото договаряне участниците декларират липсата на основанията за отстраняване чрез представяне на единен европейски документ за обществени поръчки (ЕЕДОП)

4. Когато изискванията по т.1.1, т.1.2 и т.1.7 се отнасят за повече от едно лице, всички лица подписват един и същ ЕЕДОП. Когато е налице необходимост от защита на личните данни или при различие в обстоятелствата, свързани с личното състояние, информацията относно изискванията по т.1.1, т.1.2 и т.1.7 се попълва в отделен ЕЕДОП за всяко лице или за някои от лицата. В случаите, когато се подава повече от един ЕЕДОП, обстоятелствата, свързани с критериите за подбор, се съдържат само в ЕЕДОП, подписан от лице, което може самостоятелно да представлява съответния стопански субект.

5. Декларирането на наличието или липсата на основания за отстраняване става чрез съответното отбелязване в част III на приложения към документацията образец на ЕЕДОП. Отговори следва да се дадат единствено на въпросите, подчертани с цвят „жълто“.

6. Следва да се има предвид, че участникът, попълвайки част III, буква „Г“ декларира, че за него не е налице хипотезата на чл. 3, т. 8 от Закона за икономическите и финансовите отношения с дружествата, регистрирани в юрисдикции с преференциален данъчен режим, свързаните с тях лица и техните действителни собственици - За доказване на това обстоятелство участникът, избран за изпълнител, преди подписване на договора представя декларация по приложен към документацията образец.

**ІV. КРИТЕРИИ ЗА ПОДБОР. ДОКУМЕНТИ И ДОКАЗАТЕЛСТВА:**

**Критерий за годност:**

Разрешение за производство/търговия на едро/внос с лекарствени продукти, издадено по реда и смисъла на ЗЛПХМ / чл.195 и чл.196/.

Доказателства: Валидно разрешение за производство/търговия на едро/внос с лекарствени продукти, издадено по реда и смисъла на ЗЛПХМ / чл.195 и чл.196/ - заверено от участника копие.

**Критерии за икономическо и финансово състояние не се изискват.**

**Технически и професионални способности:**

Дейност по изпълнени доставки на лекарствени продукти, еднакви или сходни с предмета на обществената поръчка, като стойност или количество, през последните три години, считано от датата на подаване на офертата.

Доказателства: Списък на доставките, които са идентични или сходни с предмета на поръчката, придружен с удостоверения за добро изпълнение, които съдържат стойността, датата, на която е приключило изпълнението, мястото, вида и обема, както и дали е изпълнено в съответствие с нормативните изисквания.

 **Минимални изисквания:** Изпълнени доставки на лекарствени продукти, еднакви или сходни с предмета на обществената поръчка, като стойност или количество, през последните три години, считано от датата на подаване на офертата.

 При подаване на офертата участниците декларират наличието на посочените по-горе обстоятелства, като попълват в ЕЕДОП единствено част IV „Критерии за подбор", раздел „Общо указание за всички критерии за подбор".

 **V. ИЗПОЛЗВАНЕ НА КАПАЦИТЕТА НА ТРЕТИ ЛИЦА:**

В случай на използване на капацитета на трети лица, участниците попълват част II, буква "В" на ЕЕДОП, като задължително представят за съответните лица надлежно попълнен и подписан от тях ЕЕДОП.

1. Участниците могат за конкретната поръчка да се позоват на капацитета на трети лица, независимо от правната връзка между тях, по отношение на критериите, свързани с техническите способности и професионалната компетентност.

2. По отношение на критериите, свързани с професионална компетентност, участниците могат да се позоват на капацитета на трети лица само ако лицата, с чиито образование, квалификация или опит се доказва изпълнение на изискванията на възложителя, ще участват в изпълнението на частта от поръчката, за която е необходим този капацитет.

3. Когато участникът се позовава на капацитета на трети лица, той трябва да може да докаже, че ще разполага с техните ресурси, като представи документи за поетите от третите лица задължения.

4. Третите лица трябва да отговарят на съответните критерии за подбор, за доказването на които кандидатът или участникът се позовава на техния капацитет и за тях да не са налице основанията за отстраняване от процедурата.

5. Възложителят изисква от участника да замени посоченото от него трето лице, ако то не отговаря на някое от условията по т. 4.

6. Когато участник в процедурата е обединение от физически и/или юридически лица, той може да докаже изпълнението на критериите за подбор с капацитета на трети лица при спазване на условията по т.2-4.

 **VІ. ПОДИЗПЪЛНИТЕЛИ:**

В случай на използване на подизпълнители, участниците попълват част II, буква "Г" на ЕЕДОП, като задължително представят за съответните лица надлежно попълнен и подписан от тях ЕЕДОП.

1. Подизпълнителите трябва да отговарят на съответните критерии за подбор съобразно вида и дела от поръчката, който ще изпълняват, и за тях да не са налице основания за отстраняване от процедурата.

2. Възложителят изисква замяна на подизпълнител, който не отговаря на условията по т.1.

3. Когато частта от поръчката, която се изпълнява от подизпълнител, може да бъде предадена като отделен обект на изпълнителя или на възложителя, възложителят заплаща възнаграждение за тази част на подизпълнителя.

4. Разплащанията по т. 3 се осъществяват въз основа на искане, отправено от подизпълнителя до възложителя чрез изпълнителя, който е длъжен да го предостави на възложителя в 15-дневен срок от получаването му.

5 Към искането по т. 4. изпълнителят предоставя становище, от което да е видно дали оспорвa плащанията или част от тях като недължими.

6. Възложителят има право да откаже плащане по т.3, когато искането за плащане е оспорено, до момента на отстраняване на причината за отказа.

7. Правилата относно директните разплащания с подизпълнители са посочени в настоящата документация за обществената поръчка и в проекта на договор за възлагане на поръчката.

8. Независимо от възможността за използване на подизпълнители отговорността за изпълнение на договора за обществена поръчка е на изпълнителя.

9. След сключване на договора и най-късно преди започване на изпълнението му, изпълнителят уведомява възложителя за името, данните за контакт и представителите на подизпълнителите, посочени в офертата. Изпълнителят уведомява възложителя за всякакви промени в предоставената информация в хода на изпълнението на поръчката.

10. Замяна или включване на подизпълнител по време на изпълнение на договор за обществена поръчка се допуска по изключение, когато възникне необходимост, ако са изпълнени едновременно следните условия: 1. за новия подизпълнител не са налице основанията за отстраняване в процедурата; 2. новият подизпълнител отговаря на критериите за подбор, на които е отговарял предишният подизпълнител, включително по отношение на дела и вида на дейностите, които ще изпълнява, коригирани съобразно изпълнените до момента дейности.

11. При замяна или включване на подизпълнител изпълнителят представя на възложителя всички документи, които доказват изпълнението на условията по т. 10. заедно с копие на договора за подизпълнение или на допълнителното споразумение в тридневен срок от тяхното сключване.

**VІІ. ДАТА И МЯСТО НА ПРОВЕЖДАНЕ НА ДОГОВАРЯНЕТО:**

**Прякото договаряне ще се проведе на 15.02.2017 г. от 10 часа** в заседателната зала на административната сграда от комисия назначена със заповед на Управителя на „МБАЛ-Чирпан“ ЕООД, в съответствие с чл.103, ал.1 от ЗОП. Поредността на провеждане на преговорите ще се определи от комисията чрез жребий, на който могат да присъстват представители на поканените участници. Резултатите от преговорите се отразяват в протокол, който се подписва от комисията и от участника.

**VІІІ. ГАРАНЦИЯ ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ НА ДОГОВОРА**

 Преди сключването на договор за обществена поръчка, участникът, определен за изпълнител, следва да предостави актуални документи, удостоверяващи липсата на основанията за отстраняване от процедурата, както и съответствието с поставените критерии за подбор.

 При сключване на договор участникът, определен за изпълнител, следва да представи гаранция за изпълнение в размер на 4% от стойността на договора без ДДС.

 Гаранцията за изпълнение се представя в една от следните форми:

1. парична сума;

2. банкова гаранция;

3. застраховка, която обезпечава изпълнението чрез покритие на отговорността на изпълнителя.

 Участникът, определен за изпълнител, сам избира формата на гаранцията за изпълнение.

При представяне на гаранция под формата на платежно нареждане – паричната сума се внася по сметка:

**Обслужваща банка:** **SG Експресбанк АД, Клон Чирпан**

 **IBAN: BG86ТТВВ94001524052944**

 **BIC: TTBBBG22**

 **Получател: “МБАЛ-ЧИРПАН” ЕООД**

Условията по задържане и освобождаване на гаранцията за изпълнение са указани в проекта на Договора за изпълнение на обществената поръчка между Възложителя и Изпълнителя.

**ІХ. СКЛЮЧВАНЕ НА ДОГОВОР ЗА ВЪЗЛАГАНЕ НА ПОРЪЧКА:**

 Възложителят сключва писмен договор за обществена поръчката с участника, определен за изпълнител в резултат на проведената процедура съгласно чл.112, ал.1 при условие , че преди сключването на договора участникът, определен за изпълнител, предостави актуални документи, удостоверяващи липсата на основанията за отстраняване от процедурата, както и съответствието с поставените критерии за подбор.

Договорът за обществена поръчка включва задължително всички предложения от офертата на участника, въз основа на които е определен за изпълнител.

 Възложителят сключва договора в едномесечен срок след влизане в сила на решението за определяне на изпълнител или на определението, с което е допуснато предварително изпълнение на това решение, но не преди изтичането на 14-дневен срок от уведомяването на заинтересованите участници за решението за определяне на изпълнител.

Договорът за обществена поръчка се сключва по приложения проект, допълнен с всички предложения от офертата на участника, въз основа на които е определен за изпълнител на поръчката.

 Техническо предложение за изпълнение на поръчката, както и ценовото предложение на изпълнителя се прилагат към договора и представляват негова неразделна част.

**ОБРАЗЕЦ НА „ПРЕДЛОЖЕНИЕ ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ НА ПОРЪЧКАТА” И**

**УКАЗАНИЯ ЗА ПОДГОТОВКАТА МУ**

Представяме нашето Предложение за изпълнение на обявената от Вас процедура на пряко договаряне за възлагане на обществена поръчка с предмет: **Доставка на лекарствени продукти за Отделение по Хемодиализа за нуждите на „МБАЛ-Чирпан“**.

Поемаме ангажимент да изпълним обекта на поръчката в съответствие с изискванията Ви, заложени в техническите спецификации на настоящата поръчка.

**Приложение: Техническо предложение**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ном №** | **АТС КОД** | **Международно непатентно наименование-INN** | **Лекарствена форма** | **Количество активно в-во** | **Прогнозно количество** | **Търговско наименование на оферирания лекарствен продукт** | **Производител** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

1. Срок за изпълнение на доставка ............. часа.
2. Срок на валидност на офертата …………….
3. Участие на подизпълнители - /вписват се ако има такива и представете от всеки подизпълнител декларация (свободен текст), че е поел задължение към вас да изпълни посочения дял от поръчката/.

Дата …………………… Управител: (подпис на лицето и печат на фирмата)

Указания за подготовката на техническото предложение

1. **Участникът задължително оферира** всички номенклатури от лекарствената листа
2. В случай, че даден лекарствен продукт към момента на провеждане на договарянето е спряно от производство или внос, кандидатите записват на съответния ред текста “Спрян от производство /внос/”. Това обстоятелство се доказва пред комисията.
3. **Задължително се попълват всички колони.** При непопълнени колони предложението на участника се предлага за отстраняване!
4. При попълване на техническото предложение е задължително търговските наименования на лекарствените продукти да са вписани на латински език с оригиналната транскрипция, дадена от производителя.

**ОБРАЗЕЦ НА „ПРЕДЛАГАНИ ЦЕНОВИ ПАРАМЕТРИ”**

**До: …………………………………………………………………………………………......**

**/наименование на възложителя/**

**От: ...............................................................................................................................................**

**/наименование на участника/**

**с адрес: ........................................................................................................................................**

**тел.: ......................................, факс: ......................................, e-mail: .....................................**

**УВАЖАЕМИ ДАМИ И ГОСПОДА,**

**Представяме Ви нашето ценово предложение за участие в обявената от Вас процедура на пряко договаряне за възлагане на обществена поръчка с предмет: Доставка на лекарствени продукти за Отделение по Хемодиализа за нуждите на „МБАЛ-Чирпан“.**

 **Ценовата ни оферта е:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ном №** | **АТС КОД** | **Международно непатентно наименование-INN** | **Лекарствена форма** | **Количество активно в-во** | **Прогнозно количество** | **Търговско наименование на оферирания лекарствен продукт** | **Производи тел** | **Предлагана****Ценови параметри****с****ДДС** |
|  1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

При така предложените от нас условия, в нашата ценова оферта сме включили всички разходи, свързани с качественото изпълнение на поръчката в описания вид и обхват, съгласно посоченото в Техническата спецификация и изскванията към изпълнението на Възложителя, както и в съответствие с нашето Техническо предложение.

Дата ……………………

 Управител: (подпис на лицето и печат на фирмата)

**Указания за попълване:**

1. Ценовите параметри, които участникът предлага, трябва да бъдат за посочената от възложителя в колона 4 лекарствена форма - таблетка, ампула, флакон и др., а не за опаковка!
2. Предлаганите ценови параметри се предлага с включен ДДС.
3. В случай, че даден лекарствен продукт от дадена позиция към момента на провеждане на конкурса е спряно от производство или внос, кандидатите записват на съответния ред текста “Спрян от производство /внос/”. Кандидати не оферирали цена или не написали обяснение с посочения текст се отстраняват от по-нататъшно участие в конкурса.

**ДЕКЛАРАЦИЯ**

**за приемане на условията в проекта на договора**

Подписаният: ……………………………………………………....................................

*(три имена)*

Лична карта № ............................., изд. от ..............., на ........г.,

На длъжност …………………………………………………………………………

*(посочете длъжността)*

на участника: „…………………………………………..……………………………………”

в процедура за процедура на пряко договаряне за възлагане на обществена поръчка с предмет:

**Доставка на лекарствени продукти за Отделение по Хемодиализа за нуждите на „МБАЛ-Чирпан“.**

**ДЕКЛАРИРАМ:**

Запознат съм със съдържанието на проекта на договора и приемам без възраженияусловията в него.

 г. Декларатор:

 1.

*(дата на подписване) (подпис и печат)*

**ДЕКЛАРАЦИЯ**

**ЗА СРОК НА ВАЛИДНОСТ НА ОФЕРТАТА**

Подписаният: ……………………………………………………....................................

*(три имена)*

Лична карта № ............................., изд. от ..............., на ........г.,

На длъжност …………………………………………………………………………

*(посочете длъжността)*

на участника: „…………………………………………..……………………………………”

в процедура за процедура на пряко договаряне за възлагане на обществена поръчка с предмет: **Доставка на лекарствени продукти за Отделение по Хемодиализа за нуждите на „МБАЛ-Чирпан“.**

**ДЕКЛАРИРАМ:**

Срокът на валидност на представената оферта е ….. / словом ................................../ календарни дни, считано от датата, обявена като краен срок за получаване на офертите

 г. Декларатор:

 1.

*(дата на подписване) (подпис и печат)*

**ДЕКЛАРАЦИЯ**

Подписаният: ……………………………………………………....................................

*(три имена)*

Лична карта№ ............................., изд. от ..............., на ........г.,

 На длъжност …………………………………………………………………………

*(посочете длъжността)*

на участника: „…………………………………………..……………………………………”

в процедура за процедура на пряко договаряне за възлагане на обществена поръчка с предмет: **Доставка на лекарствени продукти за Отделение по Хемодиализа за нуждите на „МБАЛ-Чирпан“.**

**ДЕКЛАРИРАМ, ЧЕ:**

Лекарствените продукти, с които представляваното от мен дружество участва в процедурата, отговарят на изискванията на ЗЛПХМ и притежават валидно разрешение за употреба в Р България, издадено по реда на ЗЛПХМ или Регламент (ЕО) № 726/2004г. на Европейския парламент и Съвета /чл.23, ал. 1 на ЗЛПХМ/.

Известна ми е отговорността по чл. 313 от НК за деклариране на неверни данни.

 г. Декларатор:

 1.

*(дата на подписване) (подпис и печат)*

**ДЕКЛАРАЦИЯ**

**по чл. 4, ал. 7 и по чл. 6, ал. 5, т. 3 от Закон за мерките срещу изпирането на**

**пари (ЗМИП)**

Долуподписаният/ата: ……………………, с ЕГН …………………, постоянен адрес ............................................................,гражданство.............................................................................., документ за самоличност ....................., издаден/а на .............................., от МВР - гр. ......................, в качеството ми на …………………, в ................................................................................, с ЕИК…………………., данъчен №........................................, със седалище и адрес на управление: ................................., тел./факс.............................., участник, определен за изпълнител в процедура за процедура на пряко договаряне за възлагане на обществена поръчка с предмет: **Доставка на лекарствени продукти за Отделение по Хемодиализа за нуждите на „МБАЛ-Чирпан“.**

**ДЕКЛАРИРАМ,**

че паричните средства — предмет на посочената операция (сделка), в размер на ...................... лева, без ДДС, имат следния произход: .................................

Известна ми е наказателната отговорност по чл. 313 от Наказателния кодекс за деклариране на неверни обстоятелства.

Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Декларатор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпис)

 Име, длъжност: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*\* Представя се само от участника, определен за Изпълнител при подписване на договора*

**ДЕКЛАРАЦИЯ**

**ЗА ДЕЙСТВИТЕЛЕН СОБСТВЕНИК**

**по чл. 6, ал. 2 ЗМИП**

Долуподписаният/ата: ,

(име, презиме, фамилия)

ЕГН

постоянен

адрес ,

гражданство ,

документ за

самоличност

в качеството ми на законен представител (пълномощник) на

 , вписано

в регистъра при

Декларирам, че действителен собственик по смисъла на чл.6, ал.2 ЗМИП във връзка с чл.З, ал.5 ППЗМИП на горепосоченото юридическо лице е/са следното физическо лице/ следните физически лица:

1

(име, презиме, фамилия)

ЕГН ,

постоянен адрес

гражданство ,

документ за самоличност ,

2

(име, презиме, фамилия)

ЕГН ,

постоянен адрес

гражданство ,

документ за самоличност ,

З ,

(име, презиме, фамилия)

ЕГН

постоянен адрес ,

гражданство ,

документ за самоличност

Известна ми е наказателната отговорност по чл.313 от Наказателния кодекс за деклариране на неверни обстоятелства.

Дата на деклариране: …………………. Декларатор: …………………..

(подпис)

*Забележка:* В случай, че няма физическо лице, което отговаря на определението за действителен собственик, тази декларация се попълва и подписва от законния представител/пълномощника, като в т.1 се вписва следния текст „Няма физическо лице, което отговаря на определението за действителен собственик".

*\* Представя се само от участника, определен за Изпълнител при подписване на договора*

**ДЕКЛАРАЦИЯ**

Подписаният: ……………………………………………………....................................

*(три имена)*

Лична карта№ ............................., изд. от ..............., на ........г.,

 На длъжност …………………………………………………………………………

*(посочете длъжността)*

на участника: „…………………………………………..……………………………………”

 в процедура процедура на пряко договаряне за възлагане на обществена поръчка с предмет: **Доставка на лекарствени продукти за Отделение по Хемодиализа за нуждите на „МБАЛ-Чирпан“.**

**ДЕКЛАРИРАМ, ЧЕ:**

Предложените от представляваното от мен дружество цени на лекарствените продукти в процедурата са окончателни и ценообразуването е съобразено с изискванията на Наредба за условията, правилата и реда за регулиране и регистриране на цените на лекарствените продукти, Обн. ДВ. бр. 40 от 30 Април 2013 г., изм. и доп. ДВ. бр.66 от 8 Август 2014 г., изм. и доп. ДВ. бр. 92 от 7 Ноември 2014 г.,изм. ДВ. бр.107 от 24 Декември 2014 г. и действащото законодателство.

Известна ми е отговорността по чл. 313 от НК за деклариране на неверни данни.

 г. Декларатор:

 1.

*(дата на подписване) (подпис и печат)*

ДЕКЛАРАЦИЯ ВЪВ ВРЪЗКА С ЧЛ. 3, Т. 8 ОТ ЗАКОНА ЗА ИКОНОМИЧЕСКИТЕ И ФИНАНСОВИТЕ ОТНОШЕНИЯ С ДРУЖЕСТВАТА, РЕГИСТРИРАНИ В ЮРИСДИКЦИИ С ПРЕФЕРЕНЦИАЛЕН ДАНЪЧЕН РЕЖИМ, СВЪРЗАНИТЕ С ТЯХ ЛИЦА И ТЕХНИТЕ ДЕЙСТВИТЕЛНИ СОБСТВЕНИЦИ /ЗИФОДРЮПДС/

Долуподписаният /-ната/ ................................................................................................................. */три имена/*, с лична карта № ......................., издадена на ...................... */дата/*от ......................, с ЕГН: ..............................., в качеството си на представляващ ……………………………… */управител, член на управителен орган, упълномощено лице с пълномощно № … от дата …. – посочва се*/ на ......................................................... / *наименование на участника* /

ДЕКЛАРИРАМ, ЧЕ ЗА ПРЕДСТАВЛЯВАНИЯ ОТ МЕН УЧАСТНИК НЕ СА ПРИЛОЖИМИ ЗАБРАНИТЕ ПО ЧЛ. 3, Т. 8 ЗИФОДРЮПДС, ТЪЙ КАТО:

* участникът и свързаните с него лица (по смисъла на § 1 от допълнителните разпоредби на Търговския закон[[1]](#endnote-1)) не са дружества (по смисъла на § 1, т. 1 от ДР ЗИФОДРЮПДС[[2]](#endnote-2)), регистрирани в юрисдикции с преференциален данъчен режим(по смисъла на § 1, т. 2 от ДР ЗИФОДРЮПДС[[3]](#endnote-3));
* участникът или свързано с него лице (по смисъла на § 1 от допълнителните разпоредби на Търговския закон[[4]](#endnote-4)) е дружество (по смисъла на § 1, т. 1 от ДР ЗИФОДРЮПДС[[5]](#endnote-5)), регистрирани в юрисдикции с преференциален данъчен режим(по смисъла на § 1, т. 2 от ДР ЗИФОДРЮПДС[[6]](#endnote-6)), но е налице изключение по чл. 4, т. … *(моля посочете)* ЗИФОДРЮПДС;

*(моля премахнете или зачертайте ненужното от горните две, а ако е налице изключение по чл. 4 ЗИФОДРЮПДС, то посочете в свободен текст за кое дружество се отнася и откъде може да се провери)*

Известна ми е отговорността по чл. 313 от Наказателния кодекс за посочване на неверни данни.

 г. Декларатор:

 1.

*(дата на подписване) (подпис и печат)*

*Забележка: Декларацията се попълва за всеки участник или член на обединение, което не е юридическо лице. Достатъчно е подписването на декларацията от едно от лицата, които могат самостоятелно да представляват съответния участник или член на обедине*

1. *§ 1, т. 1 от ДР на ТЗ "Свързани лица" по смисъла на този закон са:*

*1. съпрузите, роднините по права линия - без ограничения, по съребрена линия - до четвърта степен включително, и роднините по сватовство - до трета степен включително;*

*2. работодател и работник;*

*3. лицата, едното от които участва в управлението на дружеството на другото;*

*4. съдружниците;*

*5. дружество и лице, което притежава повече от 5 на сто от дяловете и акциите, издадени с право на глас в дружеството;*

*6. лицата, чиято дейност се контролира пряко или косвено от трето лице;*

*7. лицата, които съвместно контролират пряко или косвено трето лице;*

*8. лицата, едното от които е търговски представител на другото;*

*9. лицата, едното от които е направило дарение в полза на другото.*

*Свързани лица" са и лицата, които участват пряко или косвено в управлението, контрола или капитала на друго лице или лица, поради което между тях могат да се уговарят условия, различни от обичайните.* [↑](#endnote-ref-1)
2. *§ 1, т. 1 от ДР на ЗИФОДРЮПДС "Дружество" е всяко юридическо лице, неперсонифицирано дружество и друга структура, получаваща статута си от законодателството на държавата, в която е регистрирано, без оглед на формата на сдружаване, учредяване, регистрация или друг подобен критерий* [↑](#endnote-ref-2)
3. *§ 1, т. 2 от ДР на ЗИФОДРЮПДС "Юрисдикции с преференциален данъчен режим" са юрисдикциите по смисъла на § 1, т. 64 от допълнителните разпоредби на Закона за корпоративното подоходно облагане.* [↑](#endnote-ref-3)
4. *§ 1, т. 1 от ДР на ТЗ "Свързани лица" по смисъла на този закон са:*

*1. съпрузите, роднините по права линия - без ограничения, по съребрена линия - до четвърта степен включително, и роднините по сватовство - до трета степен включително;*

*2. работодател и работник;*

*3. лицата, едното от които участва в управлението на дружеството на другото;*

*4. съдружниците;*

*5. дружество и лице, което притежава повече от 5 на сто от дяловете и акциите, издадени с право на глас в дружеството;*

*6. лицата, чиято дейност се контролира пряко или косвено от трето лице;*

*7. лицата, които съвместно контролират пряко или косвено трето лице;*

*8. лицата, едното от които е търговски представител на другото;*

*9. лицата, едното от които е направило дарение в полза на другото.*

*Свързани лица" са и лицата, които участват пряко или косвено в управлението, контрола или капитала на друго лице или лица, поради което между тях могат да се уговарят условия, различни от обичайните.* [↑](#endnote-ref-4)
5. *§ 1, т. 1 от ДР на ЗИФОДРЮПДС "Дружество" е всяко юридическо лице, неперсонифицирано дружество и друга структура, получаваща статута си от законодателството на държавата, в която е регистрирано, без оглед на формата на сдружаване, учредяване, регистрация или друг подобен критерий* [↑](#endnote-ref-5)
6. *§ 1, т. 2 от ДР на ЗИФОДРЮПДС "Юрисдикции с преференциален данъчен режим" са юрисдикциите по смисъла на § 1, т. 64 от допълнителните разпоредби на Закона за корпоративното подоходно облагане.*

**ДЕКЛАРАЦИЯ**

Подписаният: ……………………………………………………....................................

*(три имена)*

Лична карта№ ............................., изд. от ..............., на ........г.,

 На длъжност …………………………………………………………………………

*(посочете длъжността)*

на участника: „…………………………………………..……………………………………”

в процедура на пряко договаряне за възлагане на обществена поръчка с предмет**: Доставка на лекарствени продукти за Отделение по Хемодиализа за нуждите на „МБАЛ-Чирпан“.**

**ДЕКЛАРИРАМ, ЧЕ:**

Предложените от представляваното от мен дружество единични цени на лекарствени продукти не надвишават максимално допустимите по референтната стойност за ДДД/терапевтичен курс, съгласно Позитивния лекарствен списък - Приложение № 2.

Известна ми е отговорността по чл. 313 от НК за деклариране на неверни данни.

 г. Декларатор:

 1.

*(дата на подписване) (подпис и печат)*

**ПРОЕКТ НА ДОГОВОР ЗА ОБЩЕСТВЕНА ПОРЪЧКА**

**№….. / ……2016 г.**

Днес, ………… г., в гр. Чирпан, страните по договор:

 **ВЪЗЛОЖИТЕЛ: „МНОГОПРОФИЛНА БОЛНИЦА ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ – ЧИРПАН” ЕООД,** ЕИК 123535867, с адрес: гр. Чирпан 6200, обл. Стара Загора, общ. Чирпан, бул. „Георги Димитров” № -, тел. ……………., e-mail………… представлявано от д-р Неделчо Радев Тотев – Управител

И

**ИЗПЪЛНИТЕЛ:** Фирма………………, ЕИК…………….., със седалище и адрес на управление гр. ……………………, ул. ……………………………………………, тел. № …….

……………….., факс. № …………………., e-mail ……………………………., представлявано от ……………………………………………………………………………………………………

на основание Решение № ………../ ……2016 год. на Управителя на лечебното заведение за класиране на участниците и определяне на изпълнители на обществената поръчка и чл.112 от ЗОП, сключиха настоящия договор за следното:

**І. ПРЕДМЕТ НА ДОГОВОРА**

	1. ВЪЗЛОЖИТЕЛЯТ възлага, а ИЗПЪЛНИТЕЛЯТ приема да доставя заявените му количества и вид лекарствени продукти за нуждите на „МБАЛ- Чирпан” ЕООД. Това се извършва чрез периодични, предварително изготвени заявки от ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ. Доставките на лекарствени продукти при изпълнение на договора за обществена поръчка са в зависимост от конкретните потребности на ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ и се извършват само въз основа на направените от него заявки за доставка.**Лекарствата ще бъдат заявявани и доставяни по търговско наименование, в опаковки по вид и количество, каквито са необходими на ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ за лечебната дейност, при спазване на цената за единица мярка по INN.**

 ВЪЗЛОЖИТЕЛЯТ има право да не заяви цялото прогнозно количество.

2. Неразделна част от договора е офертата на ИЗПЪЛНИТЕЛЯ от проведеното публично състезание и двустранно подписаната спесификация.

**ІІ. ЦЕНА И НАЧИН НА ПЛАЩАНЕ**

1. Цената е определена до краен получател и местоизпълнение – болничната аптека на възложителя в „МБАЛ Чирпан“ ЕООД и не превишава регистрираната цена на производител, плюс максимално допустимата надценка за търговец на едро, с включен ДДС.

2. Цената на лекарствения продукт по търговско наименование включва стойността на стоката, опаковка, застраховка и транспорт и всички други разходи до краен получател, при срок на годност не по-малък от 60 /шестдесет/ на сто от обявения от производителя към датата на всяка доставка, за биологични лекарствени продукти - 25 /двадесет и пет/ на сто от обявения от производителя.

3. Единичната цена не подлежи на промяна за срока на действие на договора, освен в случаите, предвидени в чл. 116 от ЗОП.

4. В случай, че през времето на действие на договора цената на лекарствените продукти, определена по чл.51 от Наредбата за условията, правилата и реда за регулиране и регистриране на цените на лекарствените продукти, стане по-ниска от договорената, ИЗПЪЛНИТЕЛЯТ се задължава в срок от 10 /десет/ дни писмено да уведоми ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ. ВЪЗЛОЖИТЕЛЯТ безусловно ще заплаща лекарствените продукти на цена, не по-висока от новата намалена държавно регулирана цена, считано от датата на влизане в сила на конкретното решение на Национален съвет по цени и реимбурсиране.

 5. ИЗПЪЛНИТЕЛЯТ е длъжен да доставя лекарствените продукти при спазване на договорираната отстъпка от НЗОК, съгласно действащата нормативна уредба.

6. Договорът се сключва за **„Доставка на лекарствени продукти за отделение по Хемодиализа за нуждите на „МБАЛ-Чирпан“**, на стойност не превишаваща сумата **………** /…………./ лв. без ДДС, както следва:

 7. Плащанията се извършват по банков път по посочената от ИЗПЪЛНИТЕЛЯ сметка в срок до 60 календарни дни от датата на представяне на фактура и копие от получената заявка на Възложителя, от което да е видно датата на получаване на заявката.

**BIC:**

**IBAN:**

**БАНКА:**

8. В случай, че посочените в т.7. документи са нередовни или не са комплектовани, същите се връщат на ИЗПЪЛНИТЕЛЯ с приемателно-предавателен протокол за изправяне на нередностите. Срокът по т.7 за плащане на доставката, започва да тече от датата на представянето на последния изискуем се документ.

**ІІІ. СРОК И МЯСТО НА ИЗПЪЛНЕНИЕ**

1. Договорът се сключва за срок от 12 месеца, считано от датата на подписването му.

2. Договорът се сключва за „Доставка на лекарствени продукти за Отделение по Хемодиализа за нуждите на „МБАЛ-Чирпан“.

3. ИЗПЪЛНИТЕЛЯТ доставя заявените лекарствени продукти в „Болнична аптека“ на „МБАЛ – Чирпан“ЕООД.

**ІV. ПРАВА И ЗАДЪЛЖЕНИЯ НА ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ:**

	1. ВЪЗЛОЖИТЕЛЯТ е длъжен да изготвя изчерпателни, прецизни и точни заявкипо вид, количество и форми на необходимите лекарства в писмен вид.

	1. ВЪЗЛОЖИТЕЛЯТ се задължава да изпраща на ИЗПЪЛНИТЕЛЯ заявката (предадена на ръка срещу подпис и дата, на факс № ..................., e-mail: …………) подписаната от отговорното лице.
	2. ВЪЗЛОЖИТЕЛЯТ е длъжен да приеме заявените количества лекарства, доставени в срок и на място и отговарящи по вид, количество и качество на описаното в договора и офертата на участника в процедурата. Срокът на доставката започва да тече от получаване на заявката и се изпълнява до ….. часа.
	3. ВЪЗЛОЖИТЕЛЯТ е длъжен да заплати доставените лекарства в срока, определен в Раздел ІІ, т.7 от договора.
	4. ВЪЗЛОЖИТЕЛЯТ е длъжен да прегледа доставените лекарства и да направи възражение за несъответствие в тяхното количество, вид и годност, съгласно общите условия на договора.
	5. Към датата на доставката остатъчният срок на годност на лекарствата следва да бъде не по-малък от 60 % (шестдесет процента) от обявения от производителя. В случай на доставка на лекарства с по-кратък от договорения срок на годност, ИЗПЪЛНИТЕЛЯТ дължи неустойка както следва: - от 59,99% до 50% - 20 % върху стойността на доставката;

 - от 49,99% до 40% - 30 % върху стойността на доставката;

 - от 39,99% до 30% - 60 % върху стойността на доставката;

 - от 29,99% до 20% - 75 % върху стойността на доставката;

 - под 20% - 90 % върху стойността на доставката.

	1. Доставката на лекарствен продукт по т.6 с остатъчен срок на годност по-малък от 40 /четиридесет/ на сто от обявения от производителя се извършва само с писмено съгласие на Възложителя за конкретното количество, определено от него. Без изрично писмено съгласие на Възложителя стоките няма да бъдат заплащани. Искането за писмено съгласие следва да постъпи в «Деловодството» на ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ незабавно след получаване на заявката.
	2. Към датата на доставката остатъчният срок на годност на специфични биологични лекарствата следва да бъде не по-малък от 25 % (двадесет и пет процента) от обявения от производителя. В случай на доставка на лекарства с по-кратък от договорения срок на годност, ИЗПЪЛНИТЕЛЯТ дължи неустойка както следва:- от 24,99 до 15 % - 20 % върху стойността на доставката.

 9. Доставки на биологични лекарства с остатъчен срок под 15 % не се допускат и няма да бъдат заплащани.

	1. ВЪЗЛОЖИТЕЛЯТ може да откаже приемането на лекарствата, ако в деня на тяхното приемане остатъчният срок на годност е по-малък от определения в Раздел ІV, т.6 и т.8.
	2. При установяване на явни недостатъци и дефекти по доставените лекарства, ВЪЗЛОЖИТЕЛЯТ има право да уведоми незабавно ИЗПЪЛНИТЕЛЯ и да поиска тяхната замяна.
	3. При установяване на скрити недостатъци на лекарства, които не са могли да бъдат открити при обикновен начин на приемане, ВЪЗЛОЖИТЕЛЯТ има право да уведоми незабавно ИЗПЪЛНИТЕЛЯ и да поиска тяхната замяна или да върне съответната част от заплатената цена, заедно с дължимите лихви.
	4. Обявените количества лекарства не задължават ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ да ги заяви.
	5. ВЪЗЛОЖИТЕЛЯТ има право едностранно да поиска увеличение в количествата на доставяните отделни видове лекарства за срока на договора, без да се променя единичната доставна цена съгласно Спесификацията към договора.**V. ПРАВА И ЗАДЪЛЖЕНИЯ НА ИЗПЪЛНИТЕЛЯ:**

1. ИЗПЪЛНИТЕЛЯТ се задължава да изпълнява договора с грижата на добър търговец, като е обвързан от условията по офертата, представляваща неразделна част от договора.

2. ИЗПЪЛНИТЕЛЯТ е длъжен да достави заявените видове и количества лекарства по настоящия Договор в срок до …. часа от заявката до „Болнична аптека” на МБАЛ Чирпан ЕООД.

3. ИЗПЪЛНИТЕЛЯТ е длъжен да достави лекарства, регистрирани и разрешени за производство, внос и търговия в страната.

4. ИЗПЪЛНИТЕЛЯТ е длъжен да достави лекарства с минимален срок на годност, посочен в раздел ІV, т.т. 6 и 8 на договора. При неспазване на горното се прилагат разпоредбите на Раздел ІV, т.т. 7 и 9.

5. ИЗПЪЛНИТЕЛЯТ предава доставените лекарства на упълномощено от ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ длъжностно лице – управител на „Болнична аптека”, чрез фактура – подписана.

6. ИЗПЪЛНИТЕЛЯТ е длъжен при поискване да възстанови количеството или замени некачествените и негодни лекарства.

7. ИЗПЪЛНИТЕЛЯТ има право да откаже задълженията по Раздел ІV, т.11, ако се докаже, че лекарства, предмет на договора са повредени по вина на ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ.

**VI. ГАРАНЦИЯ ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ**

1. ИЗПЪЛНИТЕЛЯТ гарантира изпълнението на произтичащите от настоящия договор свои задължения с гаранция за изпълнение в размер на ……….. (……………..) лева, представляващи 4 % от стойността на позицията без ДДС, която следва да представи при сключване на договора във форма по чл.111, ал.5 от ЗОП.

2. ВЪЗЛОЖИТЕЛЯТ има право да усвои сумата на гаранцията за изпълнение на договора частично или изцяло като обезщетение за нанесените вреди и/или дължима неустойка поради неизпълнение от Изпълнителя на някое от задълженията му по договора, освен в случаите на усвояването й поради неизпълнение.

3. Неоснователен отказ в рамките на три последователни заявки на лекарствени продукти е основание за прекратяване на договора и усвояване на гаранцията за изпълнение.

4. ВЪЗЛОЖИТЕЛЯТ има право да усвои сумата от гаранцията, без това да го лишава от правото да търси обезщетение за претърпени вреди в по-голям от гаранцията размер.

5. ВЪЗЛОЖИТЕЛЯТ освобождава гаранцията на ИЗПЪЛНИТЕЛЯ в 30 /тридесет/ дневен срок от изпълнение на задълженията по договора след получаване на писмено уведомление от ИЗПЪЛНИТЕЛЯ за приключване на задълженията му по договора, освен в случаите на усвояването й поради неизпълнение.

6. Гаранцията за изпълнение не се освобождава от ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ, ако в процеса на изпълнение на договора е възникнал спор между страните относно неизпълнение на задълженията на ИЗПЪЛНИТЕЛЯ и въпросът е отнесен за решаване пред съд. При решаване на спора в полза на ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ, той може да пристъпи към усвояване на гаранцията за изпълнение.

**VII. НЕУСТОЙКИ**

1. За неизпълнение на всяко едно от задълженията си по настоящия договор, с изключение на тези по Раздел ІV, т.5 и 7, ИЗПЪЛНИТЕЛЯТ дължи неустойка в размер на 0,7 % на ден върху стойността на неизпълненото в договорените срокове задължение, но не повече от 20 /двадесет/ % от стойността на неизпълнението, както и обезщетение за претърпените действителни вреди в случаите, когато те надхвърлят договорената неустойка.

2. При неизпълнение на задълженията си по Раздел ІV, т.т.11 и 12 от настоящия договор, ИЗПЪЛНИТЕЛЯТ дължи на ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ неустойка в размер на 2 /два/ % от цената на лекарствата, за които са направени рекламации.

3. При виновна забава на ИЗПЪЛНИТЕЛЯ, продължила повече от половината от срока за изпълнение на съответното задължение и/ или отказ от доставка на определено лекарство повече от два пъти, ВЪЗЛОЖИТЕЛЯТ има право да развали договора.

4. ВЪЗЛОЖИТЕЛЯТ има право да прекрати едностранно и без предизвестие настоящия договор в случай на предявени повече от три рекламации към ИЗПЪЛНИТЕЛЯ.

5. Изплащането на неустойката не лишава изправната страна от правото да търси реално изпълнение и обезщетение за претърпени вреди.

**VІІІ. НЕПРЕДВИДЕНИ ОБСТОЯТЕЛСТВА**

1. Страните по настоящия договор не дължат обезщетение за претърпени вреди и загуби, в случай че последните са причинени от непреодолима сила.

2. В случай че страната, която е следвало да изпълни свое задължение по договора, е била в забава, тя не може да се позовава на непреодолима сила.

3. Страната, засегната от непреодолима сила, е длъжна да предприеме всички действия с грижата на добър стопанин, за да намали до минимум понесените вреди и загуби, както и да уведоми писмено другата страна в срок до 3 дни от настъпването на непреодолимата сила. При неуведомяване се дължи обезщетение за настъпилите от това вреди.

**ІХ. ПРЕКРАТЯВАНЕ НА ДОГОВОРА**

1. Настоящият договор се прекратява:

1.1. С окончателното му изпълнение;

1.2. По взаимно съгласие между страните, изразено в писмена форма;

2. Всяка страна може да прекрати /развали/ договора при виновно и съществено неизпълнение задълженията на другата страна с писмено уведомление без предизвестие. При разваляне /прекратяване/ на договора от страна на ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ, поради виновно и съществено неизпълнение задълженията на ИЗПЪЛНИТЕЛЯ, изразяващо се в неизпълнение на задълженията по договора в срок; доставка на некачествени лекарствени продукти, неточно изпълнение на заявки и др. подобни, ИЗПЪЛНИТЕЛЯТ дължи неустойка за неизпълнение на договора в размер на гаранцията за изпълнение.

3. ИЗПЪЛНИТЕЛЯТ може да прекрати договора с писмено уведомление от 30 календарни дни, ако в резултат на обстоятелства, възникнали след сключването му, не е в състояние да изпълни своите задължения – сключване на рамково споразумение от МЗ, задължително за спазване от възложителя; отнемане на разрешението за извършване на дейност и др. причини, които не зависят от волята на възложителя.

4. ВЪЗЛОЖИТЕЛЯТ може да прекрати договора без предизвестие, когато са настъпили съществени промени във финансирането на обществената поръчка - предмет на договора, извън правомощията на ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ, които той не е могъл или не е бил длъжен да предвиди или да предотврати - с писмено уведомление, веднага след настъпване на обстоятелствата.

5. ВЪЗЛОЖИТЕЛЯТ може да прекрати договора без предизвестие, когато ИЗПЪЛНИТЕЛЯТ използва подизпълнител, без да е декларирал това в офертата си, или използва подизпълнител, който е различен от този, посочен в офертата му.

6. ВЪЗЛОЖИТЕЛЯТ може да прекрати договора без предизвестие, когато ИЗПЪЛНИТЕЛЯТ бъде обявен в несъстоятелност или когато е в производство по несъстоятелност или ликвидация.

7. ВЪЗЛОЖИТЕЛЯТ прекратява договора, когато се установи, че по време на провеждане на процедурата за ИЗПЪЛНИТЕЛЯ са били налице обстоятелства по чл.54, ал.1, т.1 от ЗОП, въз основа на които е следвало да бъде отстранен от процедурата.

**Х. ЗАКЛЮЧИТЕЛНИ РАЗПОРЕДБИ**

1. Изменение на сключен договор за обществена поръчка се допуска по изключение, при условията на чл. 116 от Закона за обществените поръчки.

2. Кореспонденцията по изпълнението на този договор между ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ и ИЗПЪЛНИТЕЛЯ, са валидни, когато са изпратени по пощата (с обратна разписка), по факс, електронна поща или предадени чрез куриер срещу подпис на приемащата страна.

3. Когато някоя от страните е променила адреса си, без да уведоми за новия си адрес другата страна, съобщенията ще се считат за надлежно връчени и когато са изпратени на стария адрес.

4. Всички спорове по този договор ще се уреждат чрез преговори между страните, а при непостигане на съгласие - ще се отнасят за решаване от компетентния съд в Република България.

5. За всички неуредени в този договор въпроси се прилагат разпоредбите на действащото законодателство.

6. Нито една от страните няма право да прехвърля правата и задълженията, произтичащи от този договор, на трета страна, освен в случаите по чл. 116, ал.1, б.“б“ от ЗОП.

7. За всички неуредени въпроси във връзка със сключването, изпълнението и прекратяването на договора за обществена поръчка се прилагат задължителните разпоредби на Търговския закон и Закона за задълженията и договорите.

Настоящият договор се сключи в два еднообразни екземпляра - по един за всяка от страните.

**Приложения към договора:**

	1. Техническо предложение на изпълнителя.
	2. Ценово предложение на изпълнителя.

 **ВЪЗЛОЖИТЕЛ**: **ИЗПЪЛНИТЕЛ:**

 *Д-рНеделчо Тотев: …………………………………*

 *Управител на „МБАЛ-Чирпан”ЕООД (име, подпис, печат)*

 *Татяна Милчелиева*

 *Ръководител финансов отдел при „МБАЛ-Чирпан”ЕООД* [↑](#endnote-ref-6)