

"МНОГОПРОФИЛНА БОЛНИЦА ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ – ДОБРИЧ" АД

ДОБРИЧ 9300 ул."Панайот Хитов" 24 058/600488 факс 058/600414 e-mail: oblb@bergon.net

Заличени данни на  
основание чл.37 от  
ЗОП

Д О Г О В О Р

М/Б

Днес 03.09.2020 год. в гр. Добрич, на основание чл. 112 и сл. от Закона за обществените поръчки, се сключи настоящият договор между:

"МНОГОПРОФИЛНА БОЛНИЦА ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ–ДОБРИЧ" АД  
гр. Добрич, със седалище и адрес на управление: гр. Добрич, ул. "Панайот Хитов" 24,  
тел. 058/600160, факс: 058/600414, e-mail: oblb@bergon.net, ЕИК 124141302, Д-р  
Светозар Байчев Петров – Изпълнителен Директор на дружеството, вписана прокура на  
Д-р Георги Митков Желязков, наричано ВЪЗЛОЖИТЕЛ

И

„СЪРДЖИМЕД“ ЕООД, със седалище и адрес на управление гр. София 1510,  
район Подуяне, ж.к. „Хаджи Димитър“, бл. 115, вх.Г, ет.8, ап.102, с ЕИК 131316061,  
представлявано от Мина Петрова Петрова, определен за изпълнител с Решение № 19 /  
29.07.2020 год. на Изпълнителния директор на възложителя, след проведена процедура  
за възлагане на обществена поръчка тип "открита", с предмет: Доставка на медицински  
изделия, наричан ИЗПЪЛНИТЕЛ

Страните се споразумяха за следното:

ПРЕДМЕТ НА ДОГОВОРА И ЦЕНИ

Член 1.(1). Възложителят възлага, а Изпълнителят приема да извършва доставка на медицински изделия, за която/които е участвал в откритата процедура за възлагане на обществена поръчка по обособена позиция № 25 Супраглотисни въздушоводи, по цени съгласно ценовото предложение на изпълнителя.

(2). Офертата на Изпълнителя е неразделна част от настоящия договор, като условията ѝ се считат по право условия на настоящия договор, доколкото друго не е уговорено в договора.

(3). Прогнозните количества, посочени в документацията за обществена поръчка не пораждат задължение за Възложителя да ги закупи в посочения обем.

СРОКОВЕ И НАЧИН НА ПЛАЩАНЕ

Член 2. Срокът на настоящия договор е 12 месеца от датата на подписването му. Договорът продължава действието си до сключването на договор с друг изпълнител след провеждане на обществена поръчка.

Член 3. Медицинските изделия ще бъдат доставяни от Изпълнителя на Възложителя в срок до 72 (седемдесет и два) часа от момента на заявяването от страна на възложителя.

Член 4. Дължимата на Изпълнителя сума по всяка отделна доставка ще бъде платена от Възложителя по банковата сметка на Изпълнителя в срок до 60 (шестдесет) календарни дни след издаването на фактура от Изпълнителя.

Банка: УНДАРБАНК BIC: [REDACTED]  
IBAN: [REDACTED]

Член 5. Срокът на годност на доставяните медицински изделия е не по-малко от 60 % от общата годност в момента на доставка.

## МЯСТО НА ИЗПЪЛНЕНИЕ И ПРЕМИНАВАНЕ НА СОБСТВЕНОСТТА

Член 6. За място на доставяне на медицинските изделия се определя "МБАЛ-Добрич" АД гр. Добрич, ул. "Панайот Хитов" № 24, звено „Болнична аптека".

Член 7. Собствеността върху доставяните медицински изделия и рисъкът от пълно или частично им погиване преминава върху Възложителя от момента на приемането им на мястото на доставяне с приемно-предаватален протокол или друг равнозначен документ.

## ПРАВА И ЗАДЪЛЖЕНИЯ НА ИЗПЪЛНИТЕЛЯ

Член 8. (1) Изпълнителят е длъжен да сключи договор за подизпълнение, когато е обявил в заявлението си за участие ползването на подизпълнител. В срок до 3 дни от сключването на договор за подизпълнение или на допълнително споразумение за замяна на посочен в заявлението подизпълнител изпълнителят изпраща копие на договора или на допълнителното споразумение на възложителя заедно с доказателства, че са изпълнени условията по чл. 66, ал. 2 и 11 от ЗОП.

(2) Подизпълнителите нямат право да превъзлагат една или повече от дейностите, които са включени в предмета на договора за подизпълнение.

(3) Независимо от възможността да се използват подизпълнители, отговорността за изпълнение на договора за обществена поръчка е на Изпълнителя.

(4) Възложителят няма да извършва директни разплащания с подизпълнителите.

Член 9. Изпълнителят е длъжен да доставя медицински изделия, които:

1. отговарят на изискванията на чл. 82, ал. 1 от ЗМИ;

2. съответстват на изискванията на Директива на Европейския парламент и Съвета на Европа 98/79 ЕС за медицинските средства за диагностика (IVD) – само за ин витро диагностични медицински изделия по смисъла на § 1, т. 12 от ДР на ЗМИ.

3. отговарят на изискванията, посочени в документацията за обществена поръчка.

Член 10. Изпълнителят в срока на договора е длъжен да има разрешение или удостоверение за търговия на едро с медицински изделия, издадено от Изпълнителния директор на ИАЛ по реда на ЗМИ.

Член 11. Изпълнителят в срока на договора е длъжен да прилага и поддържа система за управление на качеството EN ISO 9001:2015 и/или EN ISO 13485/2016, и/или еквивалентна, с обхват в областта на производството и/или търговията с медицински изделия.

Член 12. Изпълнителят е длъжен да издаде в срок фактура за доставените медицински изделия.

## ПРАВА И ЗАДЪЛЖЕНИЯ НА ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ

Член 13.(1) Възложителят има право да проверява количеството на всяка отделна доставка, като при установяване на несъответствие е длъжен да уведоми Изпълнителят в срок от 24 часа.

(2) При установяване на несъответствие в качеството на доставените медицински изделия Възложителят е длъжен да уведоми Изпълнителя в срок от 24 часа.

(3) Несъответствието на количеството и качеството се установява с протокол, съставен от комисия, съставена от длъжностните лица на Възложителя.

(4) В случай, че Изпълнителят в срок до 24 часа след уведомяването по ал. 1 оспори писмено несъответствието на качеството, той може да иска проверката му от упълномощена лаборатория, чрез вземане на контролни образци от доставката, или чрез сравняването на доставените медицински изделия с представените мостри, описание или снимки при участието в обществената поръчка.

Член 14. Възложителят е длъжен да заплати уговорената цена в размера, по начина и в срока, определени в настоящия договор.

## НЕУСТОЙКИ

Член 15.(1) При забава на доставка от страна на Изпълнителя с повече от 24 (двадесет и четири) часа, Възложителя има право да получи неустойка в размер на 0.1 (нула цяло, една десета) на сто от стойността на забавената доставка за всеки 24 часа забава.

(2) При установяване на несъответствие в количеството, Изпълнителят е длъжен да достави липсващото количество при следващата доставка, а при поискване от страна на Възложителя в срок от 24 часа. При неизпълнение на това задължение Възложителят има право да получи неустойка в размер на 5 (пет) на сто от стойността на липсващото количество.

(3) При установяване на несъответствие в качеството, Изпълнителят е длъжен да достави медицински изделия с уговореното качество при следващата доставка, а при поискване от страна на Възложителя в срок от 24 часа. При неизпълнение на това задължение Възложителят има право да получи неустойка в размер на 5 (пет) на сто от стойността на некачествената доставка.

(4) В случаите по алинеи 2 и 3, ако Изпълнителят не достави договореното, Възложителят има право да закупи необходимите му медицински изделия от друг доставчик, като разликата между цената по договора и действително заплатената цена е за сметка на Изпълнителя.

Член 16.(1) При отказ на Изпълнителя да достави заявените му медицински изделия или при забава повече от 48 (четиридесет и осем) часа, Възложителят има право да закупи необходимите му медицински изделия от друг доставчик.

(2) В случаите по предходната алинея разликата между цената по договора и действително заплатената цена е за сметка на Изпълнителя.

Член 17. Възложителят има право да иска обезщетение в пълен размер на вредите, които е претърпял в резултат на забавената и/или некачествената доставка.

Член 18. При забава на плащане от страна на Възложителя, последният дължи на Изпълнителя неустойка, в размер на законната лихва.

Член 19. При прекратяване на договора поради неизпълнение на някоя от страните, виновната страна дължи неустойка в размер на 10 % (десет на сто) от прогнозната стойност на договора.

Член 20. Неустойките, обезщетенията и ценовите разлики по чл. 16, ал. 2 могат да бъдат удържани от всяко дължимо на Изпълнителя плащане.

## ПРЕКРАТЯВАНЕ НА ДОГОВОРА

Член 21. Договорът се прекратява

1. с изтичане на срока, за който е сключен, освен в случаите по чл. 2, изр. второ.

2. при системно неизпълнение на доставките по количество и/или качество от страна на Изпълнителя. Под системно неизпълнение се разбира такова, извършени два или повече пъти в рамките на един календарен месец, или повече от три пъти в рамките на срока на договора;

3. при създаването на условия за доставка на медицинските изделия, предмет на договора след провеждането на централизирани електронни търгове.

4. в случай, че бъде променена нормативната уредба, в резултат на което отпадне необходимостта от доставката на медицинските изделия, които са предмет на договора;

5. при невъзможност да се осигури финансиране за изпълнението на поръчката по причини, които Възложителят не е могъл да предвиди.

## ДРУГИ УСЛОВИЯ

Член 22. Страните по договора не могат да го изменят, освен в случаите, предвидени в чл. 116 от ЗОП.

Член 23. Страните по договора ще решават възникналите по изпълнението спорове по взаимно съгласие, а ако това е невъзможно, по реда на ГПК пред родово компетентният съд в гр. Добрич, освен в случаите, когато претенцията е представена по реда на заповедното производство.

Член 24. За всички неурядени по настоящия договор въпроси ще се прилагат разпоредбите на ЗОП, ППЗОП, ЗЗД и ТЗ.

Член 25.(1) За валидни адреси за приемане на съобщения, свързани с настоящия договор се смятат адресите, посочени в началото на договора.

(2) При промяна на данните по предходната алинея, съответната страна е длъжна да уведоми другата в тридневен срок от промяната.

При съставяне на настоящият договор се представиха от изпълнителя следните документи за доказване липсата на основания за отстраняване и съответствие с критериите за подбор:

1. За обстоятелствата по чл. 54, ал. 1, т. 1 от ЗОП - свидетелство за съдимост;

2. За обстоятелството по чл. 54, ал. 1, т. 3 от ЗОП – удостоверение за липса на публични задължения, издадено от органите по приходите; удостоверение от Община град Добрич за липса на публични задължения; удостоверение от общината по седалището на участника за липса на публични задължения;

3. За обстоятелството по чл. 54, ал. 1, т. 6 - удостоверение от органите на Изпълнителна агенция "Главна инспекция по труда";

4. Сертификат, удостоверяващ внедрена система за управление на качеството EN ISO 9001:2015 и/или EN ISO 13485/2016 и/или еквивалентна, с обхват в областта на производството и/или търговията с медицинска апаратура;

"МНОГОПРОФИЛНА БОЛНИЦА ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ - ДОБРИЧ" АД

ДОБРИЧ 9300 ☎ ул."Панайот Хитов" 24 ☎ 058/600488 факс 058/600414 ☎ e-mail: oblb@bergon.net

5. Декларация по чл. 59, ал. 1, т. 3 от ЗМИП по задължителния образец  
Приложение № 3 от образците документи на документацията за участие.

Приложения към договора:

1. Ценово предложение;
2. Техническо предложение за изпълнение на поръчката.

Настоящият [REDACTED]  
изпълнителя и два з [REDACTED]  
ави в три еднообразни екземпляра, един за  
Я.

ВЪЗЛОЖИТЕЛ:

.....  
Д-р Георги

ГЛ.СЧЕТОВОДИТЕЛ:

.....  
Даниела Михайлова

СЪГЛАСУВАТЕЛ:

.....  
Дарина Колева

изпълнител:

.....  
[REDACTED]



Списък на обособени позиции и номенклатурите по тях

Об. позиция №	Наименование на медицинските изделия и номенклатура	Мерна единица	Прогнозно количество	Производител / брой в опаковка	Цена в.лв. без ДДС за мерната единица в кол. 3	Стойност в лв. без ДДС (кол. 4 x кол. 6)
1	2	3	4	5	6	7
<b>25 СУПРАГЛОТИСНИ ВЪЗДУХОВОДИ</b>						
25.1.	I-GEL супраглотисен въздушовод за еднократна употреба, еднократен, размер 1.0	брой	1	INTERSURGICAL/ 25 бр. в опаковка	28,00	28,00
25.2.	I-GEL супраглотисен въздушовод за еднократна употреба, еднократен, размер 1.5	брой	1	INTERSURGICAL/ 25 бр. в опаковка	28,00	28,00
25.3.	I-GEL супраглотисен въздушовод за еднократна употреба, еднократен, размер 2.0	брой	3	INTERSURGICAL/ 25 бр. в опаковка	28,00	84,00
25.4.	I-GEL супраглотисен въздушовод за еднократна употреба, еднократен, размер 2.5	брой	1	INTERSURGICAL/ 25 бр. в опаковка	28,00	28,00
25.5.	I-GEL супраглотисен въздушовод за еднократна употреба, за възрастни, размер 3.0, 30-60 кг	брой	2	INTERSURGICAL/ 25 бр. в опаковка	28,00	56,00
25.6.	I-GEL супраглотисен въздушовод за еднократна употреба, за възрастни, размер 4.0, 50-90 кг	брой	1	INTERSURGICAL/ 25 бр. в опаковка	28,00	28,00
25.7.	I-GEL супраглотисен въздушовод за еднократна употреба, за възрастни, размер 5.0, 90+ кг	брой	1	INTERSURGICAL/ 25 бр. в опаковка	28,00	28,00
Общо за об. позиция						280,00

Подпись на представлящият лист...

Мина Петрова, управител  
СЪРДЖИМЕД ЕООД

**Приложение № 2 – задължителен образец**

**Представя се по всяка обособена позиция, за която се подава оферта**

**ТЕХНИЧЕСКО ПРЕДЛОЖЕНИЕ**

Подписаният/аната МИНА ПЕТРОВА, ЕГН [REDACTED] в качеството си на УПРАВИТЕЛ (изписва се длъжността) на СЪРДЖИМЕД ЕООД (изписва се името на участника), със седалище: гр. София, адрес на управление жк. Хаджи Димитър бл. 115, вх. Г, ет. 8, ап. 102 ЕИК 131316061,

1. Представям оферта за участие по обособена позиция № 25  
*(Моля посочете номера на обособената позиция, за която представяте оферта)*
2. Декларирам срок на валидност на офертата: 3 (три) месеца от датата, която е посочена за дата на подаване на офертата.
3. Приемам срока на изпълнение на поръчката: 12 (дванадесет) месеца от сключването на договора.
4. Приемам срока за плащане: до 60 (шестдесет) календарни дни от извършването на доставката и издаването на фактура от изпълнителя.
5. Приемам срока на доставка: До 72 (седемдесет и два) часа от момента на заявяването от страна на възложителя.
6. Приемам срока на годност: Не по-малко от 60 % от общата годност в момента на доставка.
7. Декларирам, че съм направил ценови предложения по всички номенклатури, включени в обособената позиция (когато обособената позиция включва номенклатури).
8. Приемам да изпълнявам всички изисквания на възложителя, посочени в обявленietо и документацията за участие.
9. Декларирам съгласието си с клаузите на приложения проект на договор.
10. В случай, че бъда определен за изпълнител на поръчката, се задължавам, при подписването на договора за обществена поръчка, да представя актуални документи удостоверяващи липсата на основания за отстраняване от процедурата, както и съответствието с поставените критерии за подбор:
  - 10.1. За обстоятелствата по чл. 54, ал. 1, т. 1 от ЗОП - свидетелство за съдимост, издадено в 6-месечния срок на валидност преди представянето;
  - 10.2. За обстоятелството по чл. 54, ал. 1, т. 3 от ЗОП – удостоверение за липса на публични задължения, издадено от органите по приходите; удостоверение от Община град Добрич за липса на публични задължения; удостоверение от общината по седалището на участника за липса на публични задължения;
  - 10.3. За обстоятелството по чл. 54, ал. 1, т. 6 - удостоверение от органите на Изпълнителна агенция "Главна инспекция по труда";
  - 10.4. Сертификат, удостоверяващ внедрена система за управление на качеството EN ISO 9001:2015 и/или EN ISO 13485/2016 и/или еквивалентна, с обхват в областта на производството и/или търговията с медицинска апаратура;
  - 10.5. Декларация по чл. 59, ал. 1, т. 3 от ЗМИП по задължителния образец Приложение № 3 от образците документи на документацията за участие.

Подпис на представляващото лице и печат:.....  
МИНА ПЕТРОВА ПЕТРОВА, УПРАВИТЕЛ

"МНОГОПРОФИЛНА БОЛНИЦА ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ – ДОБРИЧ" АД

ДОБРИЧ 9300 ☎ ул."Панайот Хитов" 24 ☎ 058/600488 факс 058/600414 ☎ e-mail: oblb@bergon.net

*Приложение № 1 – задължителен образец  
Представя се по всяка обособена позиция, за която се подава оферта*

**ЦЕНОВО ПРЕДЛОЖЕНИЕ ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ НА ПОРЪЧКАТА**

от МИНА ПЕТРОВА ПЕТРОВА  
със седалище в гр. София община Столична и адрес на  
управление жк. Хаджи Димитър бл. 115, вх. Г, ст. 8, ап.102  
ЕИК / БУЛСТАТ 131316061  
представляван от Мина Петрова Петрова  
ЕГН [REDACTED] в качеството му на Управител.

Представям ценово предложение по обособена позиция № 25  
(Моля посочете номера на обособената позиция, за която представяте  
оферта)

Прилагам попълнена и подписана **извадка** от Списъка на обособените  
позиции и номенклатурите, за съответната обособената за която представям оферта.

Подпись на представляващото лице и печат:.....

МИНА ПЕТРОВА ПЕТРОВА, УПРАВИТЕЛ  
(име, бащино и фамилия, длъжност)

