

"МНОГОПРОФИЛНА БОЛНИЦА ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ – ДОБРИЧ" АД

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

Д О Г О В О Р

14.01.2020
M. G.

Всички заинтересованите
се съм обсъдени
чл. 3 к. във възможност

Днес..... 14.01.2020 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,
представлявано от Д-р Светозар Байчев Петров – Изпълнителен Директор на дружеството, наричана ВЪЗЛОЖИТЕЛ

И

„ЕЛИТ МЕДИКАЛ“ ООД, със седалище и адрес на управление гр София 1421, район Лозенец, бул. „Арсеналски“ № 65, ет. 1, офис 1, ЕИК 130824861, представлявано от Красимир Аспарухов Кирков, в качеството му на управител, определено за изпълнител с Решение № 37 / 20.12.2019 год. на възложителя, след проведена процедура за възлагане на обществена поръчка тип "открита процедура" № 00083-2019-0013, с предмет "Доставка на лабораторни консумативи, реактиви и тестове за отделения "Клинична микробиология", "Трансфузионна хематология" и "Клинична патология", наричан ИЗПЪЛНИТЕЛ.

Страните се споразумяха за следното:

ПРЕДМЕТ НА ДОГОВОРА И ЦЕНИ

1.(1). ИЗПЪЛНИТЕЛЯТ доставя на ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ лабораторни консумативи, реактиви и тестове (наричани по-долу медицински/те изделия), за които е участвал в открита процедура за възлагане на обществена поръчка за възлагане на обществена поръчка по обособена позиция № 2: Доставка на лабораторни консумативи, реактиви и тестове за отделение „Трансфузионна хематология“, номенклатура № 45.1 или описани в Приложение към договора

(2). Ценовите предложения на ИЗПЪЛНИТЕЛЯ, посочени в приложението по предходната алинея, са неразделна част от настоящия договор.

(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

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.

3. Посочените в чл. 1 изделия ще бъдат доставяни от ИЗПЪЛНИТЕЛЯ на ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ в срок до 14 (четиринаесет) календарни дни, след заявяването им от ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ.

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

5. Срокът на годност на доставените изделия трябва да е не по-кратък от 60 % (шестдесет процента) от общия срок на годност към момента на доставката.

МЯСТО НА ИЗПЪЛНЕНИЕ И ПРЕМИНАВАНЕ НА СОБСТВЕНОСТТА

6. За място на доставяне на изделията се определя "МБАЛ-Добрич" АД, гр. Добрич, ул. "Панайот Хитов" 24.

7. Собствеността върху доставяните изделия и рисът от пълното или частичното им погиване преминава върху ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ от момента на приемането им на мястото на доставяне с приемо-предавателен 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. имат нанесена "CE" маркировка в съответствие с изискванията на чл. 15 от Закона за медицинските изделия (ЗМИ);

2. имат нанесен идентификационен номер на нотифицирания орган по чл. 64, ал. 2 от ЗМИ, когато процедурите, определени в наредбите по чл. 18 от ЗМИ, изискват нанасянето му;

3. имат нанесени наименование и адрес на управление на производителя и/или упълномощения представител и вносителя;

4. имат инструкция за употреба, с изключение на изделията, за които това не е предвидено в ЗМИ;

5. са придружени от валиден сертификат, удостоверяващ съответствието със съществените изисквания, приложими за изделието, издаден от нотифициращ орган.

6. са произведени от производител, който прилага и поддържа система за управление на качеството ISO 9001:2015 и/или система за управление на качеството на медицинските изделия ISO 13485:2016 и/или еквивалентна.

Член 10.(1) ИЗПЪЛНИТЕЛЯТ в срока на договора трябва да отговаря на следните изисквания:

1. Да има разрешение или удостоверение за търговия на едро с медицински изделия, издадено от Изпълнителния директор на ИАЛ по реда на ЗМИ.

2. Да прилага и поддържа система за управление на качеството ISO 9001:2015 в областта на производството и/или търговията с медицински изделия и/или система за управление на качеството ISO 13485/2016 и/или еквивалентна.

(2) ИЗПЪЛНИТЕЛЯТ е длъжен незабавно да уведоми ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ при отнемане на съответните разрешения или обезсиливане на удостоверения.

Член 11. Всяка отделна доставка трябва да е придружена от документи, удостоверяващи производителя, партидния номер, серийния номер, срока на годност и от анализни сертификати (оригинални, заверено копие или публично оповестени), документиращи произхода, състава и текущия контрол на качеството на изделията.

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 ИЗПЪЛНИТЕЛЯ 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 упълномощен орган или лаборатория.

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 продавача с повече от 24 (двадесет и четири) часа, ВЪЗЛОЖИТЕЛЯТ 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 уговореното, 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,

"МНОГОПРОФИЛНА БОЛНИЦА ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ – ДОБРИЧ" АД

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

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 ВЪЗЛОЖИТЕЛЯT последният дължи на ИЗПЪЛНИТЕЛЯ неустойка, в размер на законната лихва.

Член 19. Неустойките, обезщетенията и ценовите разлики по чл. 16, ал. 2 могат да бъдат удържани от всяко дължимо на ИЗПЪЛНИТЕЛЯ плащане.

ПРЕКРАТЯВАНЕ НА ДОГОВОРА

Член 20. Договорът се прекратява:

1. с изтичане на срока, за който е сключен, освен в хипотезата на член 2, изречение второ;

2. от изправната страна при системно неизпълнение на задълженията по договора. Под системно неизпълнение се разбира такова, извършено 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 медицински изделия след провеждането на централизирани електронни търгове.

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

ДРУГИ УСЛОВИЯ

Член 21. Страните по договора не могат да го изменят, освен в случаите, предвидени в чл. 116 от ЗОП.

Член 22. 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.

Член 23. За всички неурядени по настоящия договор въпроси ще се прилагат разпоредбите на ЗОП, ППЗОП, ЗЗД и ТЗ.

Член 24.(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 настоящия договор се представиха от изпълнителя следните документи за доказване липсата на основания за отстраняване:

- за обстоятелствата по чл. 54, ал. 1, т. 1 от ЗОП - свидетелство за съдимост;
- за обстоятелството по чл. 54, ал. 1, т. 3 от ЗОП - удостоверение от органите по приходите и удостоверение от общината по седалището на възложителя и на кандидата или участника;

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

"МНОГОПРОФИЛНА БОЛНИЦА ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ – ДОБРИЧ" АД

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

- разрешение за търговия на едро с медицински изделия, издадено от ИАЛ или друг документ, удостоверяващ правото на участника да търгува с медицински изделия, издаден от компетентен орган на съответната държава;

- сертификат за прилагане и поддържане на система за управление на качеството ISO 9001:2015 в областта на производството и/или търговията с медицински изделия и/или система за управление на качеството ISO 13485:2016 и/или еквивалентна;

Настоящият договор се състави в три еднообразни екземпляра, един за ИЗПЪЛНИТЕЛЯ и два за ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ.

ВЪЗЛОЖИТЕЛ:

ИЗПЪЛНИТЕЛ:.....

ГЛ.СЧЕТОВОДИТЕЛ:.....

Приложение № 5 – задължителен образец

ЦЕНОВО ПРЕДЛОЖЕНИЕ ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ НА ПОРЪЧКАТА

от „Елит Медикал“ ООД
със седалище в гр. София, община „Лозенец“ и адрес на
управление бул. „Арсеналски“ № 65, етаж 1, офис 1
ЕИК / БУЛСТАТ 130824861
представляван от Красимир Аспарухов Кирков
[REDACTED] в качеството му на Управител

Правя ценово предложение за изпълнение на поръчката, по обособена позиция №:

№ 1, като прилагам подписано Приложение № 1 "Списък на лабораторните консумативи, реактиви и тестове за отделение "Клинична микробиология".

№ 2, като прилагам подписано Приложение № 2 "Списък на лабораторните консумативи, реактиви и тестове за отделение "Трансфузиона хематология".

№ 3, като прилагам подписано Приложение № 3 "Списък на лабораторните консумативи, реактиви и тестове за отделение "Клинична патология".
(моля, отбележете обособената позиция за която представяте оферта)

УКАЗАНИЯ за попълване на приложението:

В приложението № 1, № 2 и/или № 3, за номенклатурата по която представя оферта, всеки участник следва да попълни следните колони и редове:

В колона 6 участникът посочва производителя на предлаганото изделие.

В колона 7 участникът посочва вместимостта на предлаганата опаковка в мерни единици (съгласно посоченото в колона 3 или 3.1), когато е приложимо.

В колона 8 участникът посочва предлаганата цена на опаковка в лева без ДДС, когато е приложимо, като цената на опаковка трябва да е закръглена до втория знак след десетичната запетая.

В колона 9 участникът посочва предлаганата единичната цена на мерна единица в лева без ДДС. Единичната цена на мерна единица в колона 9 се получава, като цената за опаковка на всяко изделие поотделно се раздели на вместимостта (броя мерни единици) в една опаковка (кол. 8 : кол. 7). Единичната цена на мерна единица следва да е закръглена до четвъртия знак след десетичната запетая.

Колона 10 се попълва само по онези номенклатури, които съдържат в себе си подноменклатури: 1, 6, 7, 15, 16, 18, 23, 26, 33, 34, 54, 60, 63, 67, 68, 70, 72, 75 и 77. **В колона 10** участникът посочва произведението между прогнозното количество от колона 4 и цената за мерна единица, посочена от участника в колона 9 (кол. 4 x кол. 9). **По номенклатура № 71 "Оцветителни сетове"** не се попълва колона 10.

На редовете "**Общо по номенклатура №.....**" участникът посочва събора от стойностите на всеки ред от колона 10. Съборът се закръгля до втория знак след десетичната запетая.

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

Красимир Аспарухов Кирков - Управител
(име, бащино и фамилия, длъжност)



ПРИЛОЖЕНИЕ № 2 "Списък на лабораторните консумативи, реактиви и тестове за отделение "Трансфузиона хематология"

Номен клатур а и полно менки агура	Наименование на номенклатурите и полноменклатурите	Мерна единица	Препоръчит елна опаковка	Прогнозно количеств о по обособена та позиция	Производител	Предлагана опаковка (когато е приложима)	Цена за предлаганата опаковка без ДДС (когато е приложимо)	Цена за мерна единица без ДДС (кол. 8 : кол.7)	Обща стойност (кол. 4 x кол. 9)		
№	1	2	3.10	3.2	4	5	6	7	8	9	10
44	Първи комплект от: Моноклонален тест serum Anti A Моноклонален тест serum Anti B Моноклонален тест серум Anti AB	комплект х 10 мл	комплект 4 комплекта	20	600						X
45	Втори комплект от: Моноклонален тест serum Anti A Моноклонален тест serum Anti B Моноклонален тест серум Anti AB	комплект 10 мл	комплект 4 x комплекта	10	250	CE-Immundiagnostika GmbH	Комплект 1 x 10 мл Anti A 1 x 10 мл Anti B x 10 мл Anti AB x 10 мл Anti D	27,50	27,50		
46	Комплект от: Моноклонален тест serum Anti A Моноклонален тест serum Anti B Моноклонален тест серум Anti AB	комплект /за отделения та/	комплект 3 x 10 мл	50	650	CE-Immundiagnostika GmbH	Комплект 1 x 10 мл Anti A 1 x 10 мл Anti B 1 x 10 мл Anti AB	16,50	16,50		
47	Комплект от: Тест еритроцити A ₁ Тест еритроцити A ₂ Тест еритроцити B Тест еритроцити O	комплект	комплект 4 x 10 мл	13	780						X
48	Тест еритроцити O (I+II+III)- за контрол на Coombs	комплект	комплект 3 x 10 мл	13	780						X
49	Anti H тест реагент	мл	фл. 10 мл	1 фл.	20						X
50	Моноклонален тест serum Anti Rh CDE	мл	фл. 10 мл	5 фл.	500						X
51	Anti Rh /e/	мл	фл. 10 мл	3 фл.	300						X
52	Anti Rh /c/	мл	фл. 10 мл	3 фл.	400						X

53	Кози serum за Coombs (полиспецифичен зелен)	МЛ	фл. 10 МЛ	30 фл.	500			X
54	Консумативи и реактиви за ID-Centrifuge 6 S	X	X	X	2960	X	X	X
54.1	ID Diluent 2 за ID-Centrifuge 6 S	МЛ	опаковка 500	1 оп.				X
54.2	ID Diluent 1 за ID-Centrifuge 6 S	МЛ	опаковка 100	2 оп.				X
54.3	ID card Complete crossmatch за ID-Centrifuge 6 S	брой	X	5 бр. носача х 12 карти				X
54.4	ID card ABO (Rh for Newborns) за ID-Centrifuge 6 S	брой	X	2 бр. носача х 12 карти				X
54.5	ID card LiSS/ Coombs enzyme test за ID-Centrifuge 6 S	брой	X	15 бр. носача х 12				X
54.6	ID "NaCl, Enzyme test and Cold Agglutinins"	брой	X	10 бр. носача х 12				X
55	Кювети, съвместими с хемоглобинометър Немо- Control ECF Diagnostic	брой	X	5000	6000		Общо по номенклатура № 54:	X

Подпис на представляващото лице и печат:

Красимир Аспарухов Кирков - Управител
(име, баптино и фамилия, длъжност)



"МНОГОПРОФИЛНА БОЛНИЦА ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ – ДОБРИЧ" АД

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

Приложение № 4 – задължителен образец

ТЕХНИЧЕСКО ПРЕДЛОЖЕНИЕ

Подписаният Красимири Аспарухов Кир. [redacted] качеството си на Управител(изписва се длъжността) на „Елит Медикал ООД“ [redacted] със седалище: гр. София, адрес на управление бул.“Арсеналски“ № 65, етаж 1, офис 1, ЕИК 130824861 ,

1. Правя следното предложение за изпълнение на поръчката в съответствие с техническите спецификации и изискванията на възложителя:

Предлагам доставката на изделия, които:

- са произведени от производител, който прилага и поддържа система за управление на качеството ISO 9001:2015 и/или система за управление на качеството на медицинските изделия ISO 13485:2016 и/или еквивалентна.

- съответстват на изискванията на Директива на Европейския парламент и Съвета на Европа 98/79 ЕС за медицинските средства за диагностика (IVD), когато е приложимо.

- отговарят на изискванията на чл. 82, ал. 1 от ЗМИ;
- отговарят на другите изисквания, посочени в техническите спецификации.

2. Декларирам съгласието си с клаузите на приложения проект на договор.

3. Декларирам срок на валидност на офертата: 3 (три) месеца от датата, която е посочена за дата на подаване на офертата.

4. Приемам срока на изпълнение на поръчката: 12 (дванадесет) месеца от сключването на договора.

5. Приемам срока за плащане: до 60 (шестдесет) календарни дни от извършването на доставката и издаването на фактура от изпълнителя.

6. Приемам срока на доставка: до 14 (четиринадесет) календарни дни от момента на заявяването от възложителя.

7. Приемам срока на годност: не по-малко от 60 % (шестдесет процента) от общия срок на годност към момента на доставката.

8. Приемам да изпълнявам всички изисквания на възложителя, посочени в обявленietо и документацията за участие.

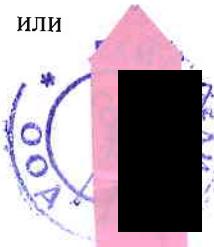
9. В случай, че бъда определен за изпълнител на поръчката, се задължавам, при подписването на договора за обществена поръчка, да представя актуални документи удостоверяващи липсата на основания за отстраняване от процедурата, както и съответствието с поставените критерии за подбор:

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

- за обстоятелството по чл. 54, ал. 1, т. 3 от ЗОП - удостоверение от органите по приходите и удостоверение от общината по седалището на възложителя и на кандидата или участника;

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

- разрешение за търговия на едро с медицински изделия, издадено от ИАЛ или друг документ, удостоверяващ правото на участника да търгува с медицински изделия, издаден от компетентен орган на съответната държава. Разрешение или



"МНОГОПРОФИЛНА БОЛНИЦА ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ – ДОБРИЧ" АД

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

удостоверение не се изисква от производителите на медицински изделия, установени на територията на Република България;

- сертификат за прилагане и поддържане на система за управление на качеството ISO 9001:2015 в областта на производството и/или търговията с медицински изделия и/или система за управление на качеството ISO 13485:2016 и/или еквивалентна;

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

Красимир Аспарухов Кирков- Управлятел
(име, бащино и фамилия, длъжност)

