



ОДОБРЯВАМ:


Д-Р ТРИФОН ИОРДАНОВ
ИЗПЪЛНИТЕЛЕН ДИРЕКТОР

ДОКУМЕНТАЦИЯ

*за определяне на изпълнител на
доставка, въвеждане в експлоатация и
гаранционна поддръжка на нова
медицинска апаратура -
хематологичен анализатор за*

“МБАЛ-ДОБРИЧ” АД,

*чрез публична покана, по реда на
Глава осма „а” от ЗОП*

2016 г.

гр. ДОБРИЧ

“МНОГОПРОФИЛНА БОЛНИЦА ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ –
ДОБРИЧ” АД

ДОБРИЧ 93 001, ул. “Панайот Хинов” 24 ☎ 058/600488 факс 058/600414 ✉ e-mail: oblba@bergon.net



С Ъ Д Ъ Р Ж А Н И Е

на документацията за участие в процедура за възлагане на поръчка по реда и при условията на Глава осма „а” от ЗОП

1. Публична покана;
2. Оферта за изпълнение на поръчката – задължителен образец;
3. Проект на договор.

“МНОГОПРОФИЛНА БОЛНИЦА ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ –
ДОБРИЧ” АД

ДОБРИЧ 9300 ул. Панайот Хитов" 24 ☎ 058/600483 факс 058/600414 ✉ e-mail: oblb@bergon.net



ПУБЛИЧНА ПОКАНА

ВЪЗЛОЖИТЕЛ

"МНОГОПРОФИЛНА БОЛНИЦА ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ-ДОБРИЧ" АД
тел. 058 600160, лице за контакт Елена Григорова
E-mail: oblb@bergon.net
Място/места за контакт: гр. Добрич, ул. "П.Хитов" 24
Интернет адрес/и: www.mbal-dobrich.com
Основен адрес на възлагащия орган/възложителя: www.mbal-dobrich.com
Адрес на профила на купувача: http://zop.mbal-dobrich.com/

ОБЕКТ НА ПОРЪЧКАТА

Доставка

КРАТКО ОПИСАНИЕ

Доставка, въвеждане в експлоатация и гаранционна поддръжка на нова медицинска апаратура – Хематологичен анализатор с 5 диференциращо разпределяне на клетъчните популации от белия кръвен ред.

КОД СЪГЛАСНО ОБЩИЯ ТЕРМИНОЛОГИЧЕН РЕЧНИК CPV:

38434570

Описание: Хематологични анализатори

КОЛИЧЕСТВО ИЛИ ОБЕМ

1 брой

ПРОГНОЗНА СТОЙНОСТ

24 000 BGN без ДДС

МЯСТО НА ИЗПЪЛНЕНИЕ

гр. Добрич, ул. "П.Хитов" 24, "МБАЛ-Добрич" АД.

NUTS

BG332

ИЗИСКВАНИЯ ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ НА ПОРЪЧКАТА

1. Общи изисквания за качество на медицинската апаратура:

1.1. Да отговоря на изискванията на чл. 82, ал. 1 от Закона за медицинските изделия (ЗМИ).

1.2. Да има инструкция за употреба на български език.

1.3. Медицинската апаратура да е фабрично нова, неупотребявана, рециклирана, недемонстрационна и произведена не по-рано от 2015 год.

1.4. Да има гаранционен срок не по-кратък от 12 (дванадесет) календарни месеца от доставката и въвеждането в експлоатация.

2. Технически изисквания към медицинската апаратура: Посочени в колона 1 на таблицата по точка 2 от задължителния образец на документа „Оферта за изпълнение на поръчката“.



3. Срок за доставка и въвеждане в експлоатация: Не повече от 60 (шестдесет) календарни дни от сключването на договора.

4. Срокове на плащане:

4.1. Първа вноска в размер на 30 % от продажната цена – в 3-дневен срок от сключването на договора;

4.2. Втора вноска в размер на 70 % от продажната цена – в 3-дневен срок след подписване на приемо-предавателен протокол за доставката и въвеждането в експлоатация.

5. Изисквания към изпълнителите:

5.1. Да са физически или юридически лица, както и техни обединения, регистрирани като търговци по ТЗ или по законодателството на друга държава членка или на друга държава - страна по Споразумението за Европейското икономическо пространство, или на Конфедерация Швейцария.

5.2. Да са търговци на едро с медицински изделия или производители на медицински изделия, установени на територията на Република България.

5.3. Да отговарят на изискванията на чл. 47, ал. 1, т. 1 и ал. 5 от ЗОП, което се удостоверява при сключването на договора с документи, издадени от компетентен орган, за удостоверяване липсата на обстоятелствата по чл. 41, ал. 1, т. 1 от ЗОП, и с декларация за липсата на обстоятелствата по чл. 47, ал. 5 от ЗОП.

5.4. Да прилагат и поддържат система за управление на качеството ISO 9001 в областта на търговията с медицинска апаратура и/или система за управление на качеството ISO 13485/13488 и/или еквивалентна.

КРИТЕРИЙ ЗА ВЪЗЛАГАНЕ

Най-ниска цена

ПОКАЗАТЕЛИ ЗА ОЦЕНКА НА ОФЕРТИТЕ

СРОК ЗА ПОЛУЧАВАНЕ НА ОФЕРТИТЕ

19.02.2016 год. - 15.00 часа

ЕВРОПЕЙСКО ФИНАНСИРАНЕ

Не

ДОПЪЛНИТЕЛНА ИНФОРМАЦИЯ

1. До оценяване се допускат само предложения, отговарящи на зададените от възложителя задължителни технически изисквания, посочени в колона 1 на таблицата по точка 2 от задължителния образец на документа „Оферта за изпълнение на поръчката“.

2. При равни цени, предложени от различни участници, на основание чл. 71, ал. 5, т. 2 от ЗОП, комисията провежда публично жребий за определяне на изпълнител между класираните на първо място оферти.

3. Офертата се представя в запечатан непрозрачен плик, върху който участникът посочва наименованието си, адрес за кореспонденция, телефон и по възможност факс и електронен адрес. В плика се поставят следните документи на български език или придружени с превод на български език, в оригинал или копия, заверени от участника с „вярно с оригинала“:

3.1. Оферта за изпълнение на поръчката - по задължителен образец.

“МНОГОПРОФИЛНА БОЛНИЦА ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ –
ДОБРИЧ” АД

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



3.2. Посочване в задължителния образец на офертата на единен идентификационен код на участника съгласно чл. 23 от Закона за търговския регистър и/или друга идентифицираща информация в съответствие със законодателството на държавата, в която участникът е установен.

3.3. 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 удостоверение не си изисква от производителите на медицински изделия, установени на територията на Република България.

3.4. Сертификат за прилагане и поддържане на система за управление на качеството ISO 9001 в областта на търговията с медицински изделия и/или система за управление на качеството ISO 13485/13488 и/или еквивалентна.

3.5. Проспекти, каталози, продуктови листи или други равнозначни документи на производителя, преведени на български език, доказващи съответствието на предложението с изискванията към хематологичния анализатор /технически и други параметри/: функционални, технически изисквания, работни характеристики и окомплектовка. В тези документи участникът **задължително** трябва да отбележи (подчертае) и номерира всеки от параметрите по колона 1 на таблицата по точка 2 от задължителния образец на документа „Оферта за изпълнение на поръчката“ така, че да става ясно наличието на съответните функционални, технически изисквания, работни характеристики и окомплектовка.

5. Дата, час, място и условия при отварянето на офертите: 22.02.2016 год., 10.00 часа: управление на "МБАЛ-Добрич" АД, гр. Добрич, ул. "П.Хитов" 24.

6. Срок за валидност на офертите: Не по-кратък от 30 дни от крайния срок за получаване на офертите.

СРОК НА ВАЛИДНОСТ НА ПУБЛИЧНАТА ПОКАНА

19.02.2016 год.



Задължителен образец

ОФЕРТА ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ НА ПОРЪЧКАТА

за доставка, въвеждане в експлоатация и гаранционна поддръжка на нова медицинска апаратура - Хематологичен анализатор с 5 диференциращо разпределяне на клетъчните популации от белия кръвен ред, за "МБАЛ-Добрич" АД

от
със седалище вобщина.....и адрес на управление.....
ЕИК / БУЛСТАТ.....
представяван от

ПРЕДЛАГАМ СЛЕДНИТЕ УСЛОВИЯ:

1. Доставка на хематологичен анализатор с 5 диференциращо разпределяне на клетъчните популации от белия кръвен ред:

Марка.....
Модел.....
Производител:.....
Година на производство:.....

2. Изисквания към хематологичния анализатор (техническа спецификация) и съответствие на предлаганата медицинска апаратура с изискванията:

Изисквания към хематологичния анализатор (технически и други параметри: функционални, технически изисквания, работни характеристики и окомплектовка)	Параметри (функционални, технически изисквания, работни характеристики и окомплектовка) на оферирания медицинска апаратура	Страница от каталог, проспект, продуктов лист или друг документ на производителя, където е посочено съответствието на предложението с изискванията по кол. 1
1	2	3
1. Апаратът да използва следните технологии на измерване:		
1.1 Проточна цитометрия с полупроводников лазер за изброяване в абсолютен брой и процент на лимфоцити, моноцити, еозинофили,		

“МНОГОПРОФИЛНА БОЛНИЦА ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ –
ДОБРИЧ” АД

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



<p>базофили, неутрофили, технология с три диференциращи отделни сигнала, с които се определят вида клетките от белия кръвен ред:</p> <p>1.1.1. сигнал на разсеяна напред светлина (FSC);</p> <p>1.1.2. сигнал на странично разсеяна светлина (SSC);</p> <p>1.1.3. сигнал на странично разсеяна флуоресцентна светлина (SFL).</p>		
<p>1.2. Метод на хидродинамично фокусиране с импедансен метод с прав ток за измерване на еритроцити, хематокрит, тромбоцити- импедансно измерване, MCV, RDW, PCT, PDW, MPV, P-LCR.</p>		
<p>1.3. Безцианиден фотометричен метод за измерване на хемоглобин при 555 нм посредством сърфактант натриев лаурил сулфат /SLS/.</p>		
<p>1.4. Определяне на хематокрит посредством кумулативна нулева височина.</p>		
<p>1.5. Възможност за определяне и на фракции незрели гранулоцити в абсолютен брой и процент.</p>		
<p>2. Апаратът да има технология за изброяване на клетки от венозна кръв с 5 диференциращо разпределяне на клетъчните популации от белия кръвен ред на Еозинофили, Моноцити, Базофили, Лимфоцити, Неутрофили и възможност за издаване на резултат за общо 24 диагностични параметъра в режим ПКК + ДКК: WBC, RBC, HGB, HCT, MCV, MCH, MCHC, PLT, RDW-SD, RDW-CV, PDW, MPV, P-LCR, PCT, NEUT%, LYMPH%, MONO%, EO%, BASO%, NEUT#, LYMPH#.</p>		

“МНОГОПРОФИЛНА БОЛНИЦА ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ –
ДОБРИЧ” АД

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



MONO#, EO#, BASO#.		
3. Възможност за избор на един два работни режима – ПКК или ПКК + ДКК.		
4. Възможност за изследване на венозна и капилярна кръв с аспирационен обем на пробата от 20 мкл в ръчен режим на подаване и 67 мкл в капилярен режим.		
5. Възможност да представя с резултата 1 скатерграма и 3 хистограма.		
6. Възможност за изследване на венозна и капилярна кръв.		
7. Отклонение на измерваните параметри в апарата при измерване на цяла кръв (прецизност):		
7.1. за бели кръвни клетки (WBC) в режим цяла кръв – не повече от 3.0 %;		
7.2. за еритроцити (RBC) – не повече от 1.5 %;		
7.3. за тромбоцити (PLT) – не повече от 4.0 %;		
7.4. за хемоглобин (HGB) – не повече от 1.5 %;		
7.5. за хематокрит (HCT) – не повече от 1.5 %;		
7.6. за MCV – не повече от 1.5 %;		
7.7. за MCH – не повече от 2.0 %;		
7.8. за MCHC – не повече от 2.0 %;		
7.9. за неутрофили абсолютен брой (Neu #) – не повече от 8.0 %;		
7.10. за лимфоцити абсолютен брой (Ly #) – не повече от 8.0 %;		
7.11. за моноцити абсолютен брой (Mo #) – не повече от 20.0 %;		
7.12. за еозинофили абсолютен брой (Eo #) – не повече от 25.0 %;		
7.13. за базофили абсолютен брой (Ba #) – не повече от 40.0 %;		
8. Windows базирана		

**“МНОГОПРОФИЛНА БОЛНИЦА ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ –
ДОБРИЧ” АД**

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



информационна компютърна обработваща единица (IPU) с включен SUIT software, включен монитор и клавиатура и баркод четец.		
9. Системата да използва до 4 реактива и един почистващ разтвор и контролна кръв до три нива – нормално, ниско и високо.		
10. Възможност за изпращане на резултати онлайн от контрола на качеството в групи от потребители, ползващи същия лот контролна кръв на същите апарати.		
11. Производителност в ръчен режим на подаване на пробите – 60 проби / час.		
12. Архив от данни: до 10 000 тестови резултата от проби, до 10 000 скатерграми, 20 QC файла.		
13. Работен лист, в който да се визуализират до 1 000 броя проби от пациенти.		
14. Функции за контрол на качеството на резултатите: X bar, I-J, Xbar M.		
15. Връзка с ЛИС посредством RS-232C – интерфейс и Ethernet.		

УКАЗАНИЯ за попълване на таблицата по точка 2:

1. На всеки ред в колона 2 участникът трябва да попълни параметрите на
офериранията от него медицинска апаратура.

2. На всеки ред в колона 3 участникът трябва да посочи страницата от
проспекта, каталога, продуктовия лист или друг равнозначен документ на
производителя, където е посочено съответствието на предложението му с
изискванията по колона 1. На съответната страница на документа участникът
задължително трябва да отбележи (подчертае) и номерира всеки от параметрите
по колона 1 така, че да става ясно наличието на съответните функционални,
технически изисквания, работни характеристики и окомплектовка

3. Ценово предложение:

.....(.....)

лева без ДДС.

4. Срок за гаранционно поддържане, но не по-кратък от 12 месеца:

.....(.....) календарни

месеца.

“МНОГОПРОФИЛНА БОЛНИЦА ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ –
ДОБРИЧ” АД

ДОБРИЧ 9300, ул. “Панайот Хинов” 24 ☎ 058/600488 факс 058/600414 ✉ e-mail: oblb@bergon.net



5. Срок за доставка и въвеждане в експлоатация:
.....(.....) календарни дни
от сключването на договора.

6. Срок на валидност на офертата, но не по-кратък от 30 дни от крайния срок
за получаване на офертите:
.....(.....) календарни дни.

*(Срокът за валидност на офертата е времето, през което кандидатите са
обвързани с условията на представените от тях оферти.)*

7. ДЕКЛАРИРАМ, че предлаганата медицинска апаратура е фабрично нова,
неупотребявана, нерестриктирана и недемонстрационна.

8. ДЕКЛАРИРАМ, че приемам условията в проекта за договор.

9. При сключването на договора се задължавам да представя документи,
издадени от компетентен орган, за удостоверяване липсата на обстоятелствата по чл.
47, ал. 1, т. 1 от ЗОП (свидетелства за съдимост на лицата, представляващи участника)
и декларация за липсата на обстоятелства по чл. 47, ал. 5 от ЗОП.

ПРЕДСТАВЛЯВАЩ:.....

(име, фамилия, длъжност и печат)



ПРОЕКТ

ДОГОВОР

Днес.....2016 год, в гр. Добрич, на основание чл. 101е от Закона за обществените поръчки, след избор на изпълнител на обществена поръчка при условията и по реда на Глава осма"а" от ЗОП, по публична покана, публикувана в АОП под №..... се сключи настоящият договор между:

....., със седалище в
.....и адрес на управление.....
ЕИК..... представляван от.....
..... в качеството му на..... като
изпълнител по договор за обществена поръчка, наричан ПРОДАВАЧ

и

“МНОГОПРОФИЛНА БОЛНИЦА ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ--ДОБРИЧ” АД
гр. Добрич, със седалище и адрес на управление: гр. Добрич, ул. “Панайот Хитов” №
24, тел. 058/ 600 160, факс: 058/600 414, e-mail: oblb@bergon.net, БУЛСТАТ: 124141302,
представявано от Д-р Трифон Владимир Йорданов – Изпълнителен директор на
дружеството, наричано КУПУВАЧ

СТРАНИТЕ СЕ СПОРАЗУМЯХА ЗА СЛЕДНОТО:

ПРЕДМЕТ НА ДОГОВОРА, ЦЕНИ И НАЧИН НА ПЛАЩАНЕ

Член 1.(1) Продавачът продава на купувача нова медицинска апаратура, представляваща Хематологичен анализатор с 5 диференцирано разпределяне на клетъчните популации от белия кръвен ред, марка.....модел..... производител.....

(2) Предмет на договора, освен доставката по ал. 1 е въвеждането в експлоатация и гаранционното поддържане на медицинската апаратура.

(3) Въвеждането в експлоатация включва всички необходими дейности по привеждането на медицинската апаратура в състояние, годно за ползване по предназначение и първоначално обучение на персонала, като се спазват всички технически, санитарни и противопожарни правила и норми, приложими към дейността.

(4) Гаранционното поддържане на медицинската апаратура включва всички необходими дейности по сервизното обслужване, поддръжката и отстраняването на възникналите повреди на медицинската апаратура.

Член 2. Цената на медицинска апаратура е
(.....) лева без ДДС (.....лева с ДДС).

Член 3. Дължимата на продавача сума ще бъде платена от купувача по банковата сметка на продавача по начин и в срок, както следва:

1. Първа вноска в размер на 30 % от продажната цена –лева с ДДС - в 3-дневен срок от сключването на договора;

2. Втора вноска в размер на 70 % от продажната цена –лева с ДДС - в 3-дневен срок след подписване на приемо-предавателен протокол за доставката и въвеждането в експлоатация.

“МНОГОПРОФИЛНА БОЛНИЦА ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ – ДОБРИЧ” АД

ДОБРИЧ 9300 ул. “Панайот Хитов” 24 ☎ 058/600488 факс 058/600414 ✉ e-mail: oblbvz.bergon.net



СРОКОВЕ

Член 4. Срокът за доставката и въвеждането в експлоатация е от сключването на договора.

Член 5.(1) Гаранционният срок на доставената медицинска апаратура е календарни месеца от доставката и въвеждането в експлоатация.

(2) В срока за гаранционно поддържане не се включва времето от заявяването по чл. 6 за необходимост от ремонт до приключването на ремонта.

Член 6. Срокът за извършване на ремонти в периода на гаранционно поддържане е 7 (седем) календарни дни от заявяването. Заявяването може да става писмено по факс или електронна поща, както и по телефона.

МЯСТО НА ИЗПЪЛНЕНИЕ И ПРЕМИНАВАНЕ НА СОБСТВЕНОСТТА

Член 7. За място на доставяне на медицинската апаратура се определя “МБАЛ-Добрич” АД, гр. Добрич, ул. “Панайот Хитов” 24.

Член 8. Собствеността върху доставяната медицинска апаратура и рискът от пълното или частичното ѝ погиване преминава върху купувача от момента на приемането ѝ на мястото на доставяне с приемо-предавателен протокол или друг равнозначен документ.

ПРАВА И ЗАДЪЛЖЕНИЯ НА ПРОДАВАЧА

Член 9. Продавачът е длъжен да достави медицинска апаратура, която отговаря на изискванията, посочени в техническата спецификация и параметрите на предложението му за участие в обществената поръчка.

Член 10. Продавачът е длъжен да представи цялата техническа документация за медицинската апаратура и да запознае персонала на купувача, които ще ползва апаратурата, с начина на действие, правилата за експлоатация и за безопасна работа.

Член 11. Продавачът е длъжен да извършва дейностите по договора чрез квалифицирани специалисти, като удостоверява квалификацията им със съответните документи (дипломи, сертификати и други подобни).

Член 12. За дейностите, които продавачът извършва в гаранционния срок, същият е длъжен да издаде протокол. При необходимост от демонтаж на отделни възли и агрегати с цел ремонтването и/или замяната им извън лечебното заведение, страните подписват двустранен протокол, в който описват кое лице и кои възли и агрегати изнася.

Член 13. Продавачът е длъжен да издаде в срок фактура за доставената медицинска апаратура.

ПРАВА И ЗАДЪЛЖЕНИЯ НА КУПУВАЧА

Член 14.(1) Купувачът има право да проверява съответствието и комплектността на доставената медицинска апаратура.

Член 15. Купувачът е длъжен да заплати уговорената цена в размера, по начина и в срока, определени в настоящия договор.

Член 16. Купувачът е длъжен:

1. да окаже необходимото съдействие на продавача при приемането и пускането в експлоатация на медицинската апаратура.

2. да оказва необходимото съдействие на продавача при осъществяването на всички дейности в срока на гаранционното обслужване.

“МНОГОПРОФИЛНА БОЛНИЦА ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ –
ДОБРИЧ” АД

ДОБРИЧ 9300 ул. Панайот Хигов 24 ☎ 058/600483 факс 058/600414 ✉ e-mail: oblb@be.gon.net



3. при признаци за повреда в медицинската апаратура, да нареди преустановяването на работата с нея и да уведоми продавача.

4. при отстраняването на възникналите повреди, да осигури на специалистите на продавача нормални условия за работа, изразяващи се в добро осветление, нормално електрическо захранване, зануляване на контактите в работните помещения и други подобни.

5. да допуска до работа с медицинската апаратура само квалифициран персонал.

6. да спазва инструкциите на производителя на медицинската апаратура и на продавача за правилна експлоатация.

7. да не допуска в гаранционния срок извършването на ремонтни работи от неоторизирани лица, освен от специалистите на продавача или от упълномощен негов представител.

НЕУСТОЙКИ

Член 17. При забава на доставката на медицинската апаратура, продавачът дължи на купувача обезщетение за забава в размер на 0.1 % за всеки просрочен ден, изчислено върху платената до момента цена.

Член 18.(1) При забава в осъществяването на дейностите по гаранционното обслужване след срока по чл. 6, продавачът дължи на купувача обезщетение за забава в размер на 0.1 % за всеки просрочен ден, изчислено върху стойността на договора.

(2) При забава в осъществяването на дейностите по гаранционното обслужване с повече от 14 дни след срока по чл. 6, освен неустойката по предходната алинея, купувачът има право да възложи ремонта на друго лице, като стойността му се заплаща от продавача. Извършването на ремонта от друго лице не прекъсва гаранционния срок, нито е основание продавачът да откаже изпълнението на гаранционната поддръжка.

Член 19. При забава на плащане от страна на купувача, последният дължи на продавача неустойка, в размер на законната лихва.

Член 20. Купувачът може да удържа начислените за неустойки суми от всяко дължимо по договора плащане.

ПРЕКРАТЯВАНЕ НА ДОГОВОРА

Член 21. Договорът се прекратява:

1. с изтичане на срока на гаранционното поддържане, като се има предвид удължаването на гаранционния срок по чл. 5, ал. 2.

2. при системно неизпълнение на задълженията по гаранционното поддържане. 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. от купувача, ако в резултат на обстоятелства, възникнали след сключването му, не е в състояние да изпълни своите задължения.

ДРУГИ УСЛОВИЯ

Член 22. Страните по договора не могат да го изменят, освен в случаите, предвидени в чл. 43, ал. 2 от ЗОП.

“МНОГОПРОФИЛНА БОЛНИЦА ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ –
ДОБРИЧ” АД

ДОБРИЧ 9300, ул. “Панайот Хинов” 24 ☎ 058/600488 факс 058/600414 ✉ e-mail: oblb@bergon.net



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 компетентния срок в гр. Добрич.

Член 24. За всички неуредени по настоящия договор въпроси ще се прилагат разпоредбите на ЗОП, ППЗОП, ЗМИ, ЗЗД, ТЗ и другите нормативни актове, регулиращи дейността.

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 следните документи:

.....

Неразделна част от договора е офертата за изпълнение на продавача, подадена при определянето му за изпълнител при условията и по реда на Глава осма "а" от ЗОП.

Настоящият договор се състави в три еднообразни екземпляра, един за продавача и два за купувача.

ПРОДАВАЧ:

КУПУВАЧ: