



Изх. № 1678/16.08.....2015 год.

ДО  
„СТИНИ“ АД  
бул. „Асен Йорданов“ № 6  
гр. София 1592

„Б БРАУН МЕДИКАЛ“ ЕООД  
ж.к. Младост 2, бул. „Андрей Ляпчев“ 66  
гр. София 1799

„СОФАРМА ТРЕЙДИНГ“ АД  
ул. „Лъчезар Станчев“ 5, Софарма Бизнес тауърс,  
егр. А, ет. 12  
гр. София 1756

„ФЪОНИКС ФАРМА“ ЕООД  
ул. „Околовръстен път“ № 199а  
гр. София, 1700

„ТЪРГОВСКА ЛИГА-  
НАЦИОНАЛЕН АНТЕЧЕН ЦЕНТЪР“ АД  
бул. „Г.М.Димитров“ №1  
гр. София, 1172

„ЕКОФАРМ“ ЕООД  
бул. „Шипченски проход“ №65, ет.2  
гр. София

„МЕДОФАРМА“ ЕООД  
ж.к. Младост 1784, бл.38Б  
гр. София

„ФАРМНЕТ“ АД  
р-н Младост, ж.к. Младост,  
бул. „Република“ сграда на МК Младост  
гр. Варна

„МЕДЕКС“ ООД  
ул. „Самоковско шосе“ № 2Л,  
Търговски център Боила ет.5  
гр. София

„АЛГА ФАРМАСЮТИКЪЛС“ ЕООД  
бул. „България“ №118 Бизнес център Абакус, ет.2



гр. София

„ФАРКОЛ“ АД  
ул. „Сан Стефано“ № 28  
гр. Бургас

„ТАЛОДЕРМА ТРЕЙД“ ООД  
Западна промишлена зона  
Гр. Варна, п.к.98

КОПИИ:  
ДО  
АГЕНЦИЯТА ЗА ОБЩЕСТВЕНИ ПОРЪЧКИ

## П О К А Н А

**За участие в процедура на договаряне без обявление за възлагане на обществена поръчка за доставка на лекарствени продукти – общи, за онкологични заболявания и за диализно лечение, за нуждите на „МБАЛ-Добрич“**

УВАЖАЕМИ ГОСПОДА,

На основание чл. 92 от ЗОП и Решение на Изпълнителния директор на „МБАЛ-ДОБРИЧ“ АД за откриване на процедура на договаряне без обявление Ви каним да участвате в договарянето, което ще се проведе на 17.09.2015 год. от 09.00 часа в приемната на управлението на лечебното заведение в гр. Добрич, ул. „П. Хитов“ 24.

Възлагането на обществената поръчка ще се извърши при следните условия:

- 1. Правно основание на поръчката:** чл. 90 и сл. от ЗОП.
- 2. Предмет на обществената поръчка:** Доставка на лекарствени продукти общи, за онкологични заболявания и за диализно лечение, за нуждите на „МБАЛ-Добрич“, посочени в Приложение № 1: Списък на лекарствените продукти.  
Обособена позиция № 1- Лекарствени продукти- общи  
Обособена позиция № 2- Лекарствени продукти за онкологични заболявания  
Обособена позиция № 3- Лекарствени продукти за диализно лечение

**3. Код съгласно Общия терминологичен речник CPV:** 33600000

**4. Прогнозни количества и прогнозна стойност по отделните обособени позиции:** Посочени в Приложение № 1: Списък на лекарствените продукти.

**Забележка:**

*Посочените в Приложение № 1: Списък на лекарствените продукти прогнозни количества и стойности не обвързват възложителя. Възложителят може*



да не заяви същия обем по време на срока на договора. Заявените количества ще са в зависимост от нуждите на възложителя за периода на съответните договори.

**5. Срок на изпълнение на обществената поръчка:** 9 (девет) месеца от сключването на договора за обществена поръчка или до сключването на договор за доставка с друг доставчик.

**6. Срок за отложено плащане:** До 60 календарни дни от доставката и издаването на фактура от изпълнителя.

**7. Условия на доставка:** По заявка, с транспорт на изпълнителя.

**8. Място на доставка:** Болнична аптека на „МБАЛ-Добрич“ АД.

**9. Срок на доставка:** До 24(двадесет и четири) часа от момента на заявяването от страна на възложителя.

**10. Изисквания към изпълнителите:**

10.1. Да са физически или юридически лица, както и техни объединения, 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.

10.2. Да отговарят на изискванията на чл. 47, ал. 1 и ал. 5 от ЗОП.

10.3. Да имат разрешение за търговия на едро с лекарствени продукти, издадено по реда на ЗЛПХМ;

10.4. Да имат разрешение за производство по чл. 196, ал. 1 от ЗЛПХМ, в случаите когато участникът е производител и предлага лекарствените продукти, които произвежда;

10.5. Да имат разрешение за внос по чл. 196, ал. 2 от ЗЛПХМ, в случаите когато участникът е вносител и предлага лекарствените продукти, които внася.

10.6. Да отговорят на изискванията по чл. 3, т. 8, във вр. с чл. 4 от Закона за икономическите и финансовите отношения с дружествата, регистрирани в юрисдикции с преференциален данъчен режим, свързаните с тях лица и техните действителни собственици.

**11. Изисквания за качество на доставяните лекарствени продукти:**

11.1. Да имат разрешение за употреба или удостоверение за регистрация по чл. 23, ал. 1 от ЗЛПХМ;

11.2. Да отговарят на изискванията на ЗЛПХМ по отношение на качеството, опаковките и джетовките.

**12. Срок за годност на доставяните лекарствени продукти:** Не по-малък от 60 % (шестдесет процента) от общия срок на годност към момента на доставката.

**13. Изисквания по отношение на предлаганите цени:**

13.1. Предлаганата цена на лекарствените продукти, които са включени в Позитивния лекарствен списък и заплащани с публични средства, да не е по-висока от регулираната цена по Приложение № 2 от ПЛС, посочена в колона М (стойност на опаковка, изчислена на база референтна стойност за дефинираната дневна доза).

13.2. Предлаганата цена на лекарствените продукти, извън тези по т. 13.1., да не е по-висока от пределната (максималната продажна цена на дребно), посочена в Регистъра на максималните продажни цени на лекарствените продукти, отпускани без лекарско предписание и максималните продажни цени на лекарствените продукти, отпускани по лекарско предписание (Регистър на пределните цени).

**14. Критерий за оценка на офертата е най-ниската цена,** определена за всяка номенклатурна единица от съответната обособена позиция поотделно.



Цената трябва да е посочена в лева без ДДС за опаковка, закрълена максимум до трети знак след десетичната запетая.

За целите на класирането, в случаите, когато различните участници по една и съща номенклатурна единица са направили предложения за опаковки с различно съдържание по отношение брой единици в опаковка, оценката ще се определя като цената на опаковка ще се раздели на броя единици в нея, закрълена до трети знак на десетичната запетая.

**15. Минимални изисквания, на които трябва да отговарят вариащите**

15.1. Всеки участник може да представи оферта за участие по една, повече от една или по всички обособени позиции.

15.2. На основание чл. 25, ал. 3, т. 3 от ЗОП, всеки участник може да подаде оферта за участие за една, повече от една или за всички номенклатурни единици, включени в обособените позиции.

**16. Срок за валидност на офертите:** 60 (шестдесет) календарни дни от датата на договарянето.

**17. Изискуеми документи при договарянето:**

17.1. Представяне на участника – по примерен образец Приложение № 2 или в свободна форма, като задължително се посочва единия идентификационен код по чл. 23 от Закона за търговския регистър, БУЛСТАТ и/или друга идентифицираща информация в съответствие със законодателството на държавата, в която участникът е установен, както и адрес, включително електронен, за кореспонденция при провеждането на процедурата.

17.2. Декларация за по чл. 47, ал. 9 от ЗОП – по примерен образец Приложение № 3 или в свободна форма с необходимото съдържание.

17.3. Декларация за липса на свързаност с друг участник в съответствие с чл. 55, ал. 7 от ЗОП, както и за липса на обстоятелство по чл. 8, ал. 8, т. 2 от ЗОП – по примерен образец Приложение № 4 или в свободна форма с необходимото съдържание.

17.4. Декларация по 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 – по примерен образец Приложение № 5 или в свободна форма с необходимото съдържание.

17.5. Декларация по чл. 6, ал. 2 от Закона за мерките срещу изпиране на пари по задължителен образец Приложение № 6.

17.6. При участници обединения – копие от договора за обединение, а когато в договора не е посочено лицето, което представлява участниците в обединението – и документ, подписан от лицата в обединението, в който се посочва представляваният обединението.

17.7. Декларация, че доставяните лекарствени продукти имат разрешение за употреба или удостоверение за регистрация на лекарствени продукти по чл. 23, ал. 1 от ЗЛПХМ:

17.8. Разрешение за търговия на едро с лекарствени продукти, издадено по реда на ЗЛПХМ:

17.9. Разрешение за производство по чл. 196, ал. 1 от ЗЛПХМ, в случаите когато участникът е производител и предлага лекарствените продукти, които произвежда:

17.10. Разрешение за внос по чл. 196, ал. 2 от ЗЛПХМ, в случаите когато участникът е вносител и предлага лекарствените продукти, които внася;



17.11. В случаите, когато документите при договарянето не са подписани от лицето, представляващо участника - Пълномощно, с нотариална заверка на подписа на лицето, представляващо участника, с което се изпълномощава пълномощника, която е подписал документите.

17.12. Декларация за съгласие от подизпълнителя по примерен образец Приложение № 7 или в свободна форма с необходимото съдържание, в случаите, когато участникът предвижда ползването на подизпълнител;

17.13. Декларация, че предлаганата цена на лекарствените продукти, които са включени в Позитивния лекарствен списък и заплащани с публични средства, не е по-висока от регулираната цена по Приложение № 2 от ПУС, посочена в колона М (стойност на опаковка, изчислена на база референтна стойност за дефинираната дневна доза) *(изисква се само от участниците, които предлагат такива лекарствени продукти)*.

17.14. Декларация, че предлаганата цена на лекарствените продукти, извън тези, които са включени в Позитивния лекарствен списък и заплащани с публични средства, не е по-висока от пределната (максималната продажна цена на дребно), посочена в Регистъра на максималните продажни цени на лекарствените продукти, отпускани без лекарско предписание и максималните продажни цени на лекарствените продукти, отпускани по лекарско предписание *(изисква се само от участниците, които предлагат такива лекарствени продукти)*.

**Всички представени документи трябва да бъдат в оригинал или заверено от страната копие „вярно с оригинала”. Декларациите се представят само в оригинал.**

**Когато участникът в процедурата е чуждестранно физическо или юридическо лице, или техни обединения, документите по точка 17.1, когато съдържат идентифицираща информация в съответствие със законодателството на държавата, в която участникът е установен и по точка 17.2 се представят в официален превод, а другите документи, които са на чужд език, се представят и в превод.**

**18. Договарянето ще се извърши на основа на проекта за договор и ще обхваща следните компоненти:**

18.1. Обособената позиция и номенклатурната единица за която участва участникът;

18.2. Предлагана цена;

18.3. Срока за доставка;

18.4. Срока на годност на доставяните лекарствени продукти.

**19. Документацията по настоящата обществена поръчка съдържа:**

19.1. Приложение № 1: Списък на лекарствени продукти;

19.2. Примерни и задължителни образци на документи, Приложения от № 2 до № 7.

19.3. Проект на договор.

20. Документацията за участие е публикувана в Профила на купувача в официалната интернет страница на „МБАЛ- Добрич” АД [www.mbal-dobrich.com](http://www.mbal-dobrich.com), откъдето може да се изтегли безплатно.

“МНОГОПРОФИЛНА БОЛНИЦА ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ – ДОБРИЧ”  
АД

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



21. Приложение към настоящата покана са примерните и задължителни образци за участие и проекта на договор.

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Трифон Йорданов', is written over a horizontal dotted line.

Д-р ТРИФОН ЙОРДАНОВ  
ИЗГЪЛНИТЕЛЕН ДИРЕКТОР



*Приложение № 2 – примерен образец  
Поставя се в плик № 1*

### ПРЕДСТАВЯНЕ НА УЧАСТНИК

**В процедура на договаряне без обявление за възлагане на обществена поръчка с предмет:** Периодичната доставка на лекарствени продукти общи, за онкологични заболявания и за диализно лечение, за нуждите на „МБАЛ-Добрич“

Наименование на участника	
ЕИК/ БУЛСТАТ/ ЕГН	
Седалище:	
Адрес на управление:	
Адрес за кореспонденция:	
Телефон	
Факс	
Е-mail адрес:	
Лица, представляващи участника: (име, бащино, фамилия)	1. 2. 3. 4.
Начин на представяване (заедно, поотделно или по друг начин)	

Подпис на представляващото лице и печат:.....

.....  
(име, бащино и фамилия, длъжност)



*Приложение № 3 -- примерен образец  
Поставя се в плик № 1*

## ДЕКЛАРАЦИЯ

по чл. 47, ал. 9 от Закона за обществените поръчки  
за отсъствие на обстоятелствата по чл. 47, ал. 1 и ал. 5 от ЗОП

Подписаният/аната \_\_\_\_\_  
ЕГН \_\_\_\_\_, в качеството си на \_\_\_\_\_ (изписва се  
длъжността) на \_\_\_\_\_  
(изписва се името на дружеството), със седалище: \_\_\_\_\_, адрес на  
управление \_\_\_\_\_,  
ЕИК \_\_\_\_\_, участник в процедура на договаряне без обявление за  
възлагане на обществена поръчка с предмет: Периодичната доставка на лекарствени  
продукти -- общи, за онкологични заболявания и за диализно лечение, за нуждите на  
„МБАЛ-Добрич“

## ДЕКЛАРИРАМ, ЧЕ

1. В качеството ми на лице по чл. 47, ал. 4 от ЗОП не съм осъден с влязла в сила присъда за:

а) престъпление против финансовата, данъчната или осигурителната система, включително изпиране на пари, по чл. 253 - 260 от Наказателния кодекс;

б) подкуп по чл. 301 - 307 от Наказателния кодекс;

в) участие в организирана престъпна група по чл. 321 и 321а от Наказателния кодекс;

г) престъпление против собствеността по чл. 194 - 217 от Наказателния кодекс;

д) престъпление против стопанството по чл. 219 - 252 от Наказателния кодекс.

2. Представяваният от мен участник не е обявен в несъстоятелност;

3. Представяваният от мен участник не е намира в производство по ликвидация или в подобна процедура съгласно националните закони и подзаконовни актове;

4. Представяваният от мен участник няма задължения по смисъла на чл. 162, ал. 2, т. 1 от ДОНК към държавата и към община, установени с влязъл в сила акт на компетентен орган, освен ако е допуснато разсрочване или отсрочване на задълженията, или няма задължения за данъци или вноски за социално осигуряване съгласно законодателството на държавата, в която участникът е установен.

5. В качеството ми на лице по чл. 47, ал. 4 от ЗОП не съм свързано лице с възложителя или със служителите на ръководна длъжност в неговата организация.

6. Представяваният от мен участник не е сключил договор с лице по чл. 21 или 22 от Закона за предотвратяване и установяване на конфликт на интереси.



“МНОГОПРОФИЛНА БОЛНИЦА ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ ДОБРИЧ”  
АД

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



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

Задължавам се при промени в горепосочените обстоятелства да уведомя възложителя в 7- дневен срок от настъпването им.

Информация относно публичните регистри, в които се съдържат посочените в декларацията обстоятелства или компетентния орган, който съгласно законодателството на държавата, в която участникът е установен, е длъжен да предоставя информация за тези обстоятелства служебно на възложителя:

.....  
.....  
.....  
.....

Подпис на представляващото лице и печат:.....

.....

(име, бащино и фамилия, длъжност)



**Приложение № 4 – примерен образец**  
**Поставя се в плик № 1**

**ДЕКЛАРАЦИЯ**

за липса на свързаност с друг участник в съответствие с чл. 55, ал. 7 от ЗОП, както и за липса на обстоителство по чл. 8, ал. 8, т. 2 от ЗОП

Подписаният/аната \_\_\_\_\_  
ЕГН \_\_\_\_\_, в качеството си на \_\_\_\_\_ (изписва се  
длъжността) на \_\_\_\_\_ (изписва се името на дружеството), със седалище: \_\_\_\_\_ адрес на  
управление \_\_\_\_\_  
ЕИК \_\_\_\_\_, участник в процедура на договаряне без обявление за  
възлагане на обществена поръчка е предмет: Периодичната доставка на лекарствени  
продукти – общи, за онкологични заболявания и за диализно лечение, за нуждите на  
„МБАЛ-Добрич“

**ДЕКЛАРИРАМ, ЧЕ**

1. Представяваният от мен участник не е свързано лице по смисъла на § 1, т. 23а или свързано предприятие по смисъла на § 1, т. 24 от ДР на ЗОП с друг участник в настоящата процедура.

2. За представявания от мен участник не са налице обстоятелствата по чл. 8, ал. 8, т. 2 от ЗОП по отношение на настоящата процедура за възлагане на обществена поръчка.

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

Подпис на представляващото лице и печат:.....

.....  
(име, бащино и фамилия, длъжност)



**Приложение № 5 – примерен образец  
Поставя се в плик № 1**

**ДЕКЛАРАЦИЯ**

**по 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**

Подписаният/аната

ЕГН \_\_\_\_\_, в качеството си на \_\_\_\_\_ (изписва се длъжността) на \_\_\_\_\_ (изписва се името на дружеството), със седалище: \_\_\_\_\_, адрес на управление \_\_\_\_\_ ЕИК \_\_\_\_\_, участник в процедура на договаряне без обявление за възлагане на обществена поръчка с предмет: Периодичната доставка на лекарствени продукти – общи, за онкологични заболявания и за диализно лечение, за нуждите на „МБАЛ-Добрич“

**ДЕКЛАРИРАМ, ЧЕ**

Участникът не е дружество, за което е налице забраната да участва в обществени поръчки по 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;

Не е дружеството, регистрирано в юрисдикция с преференциален данъчен режим и не е свързано с такова дружество лице, нито участва в процедурата чрез гражданско дружество/консорциум, в което участва такова дружество

**ИЛИ**

Участникът е дружество, за което забраната по чл. 3, т. 8 от закона не се прилага, поради наличието на изключенията по чл. 4, точка \_\_\_\_\_ от Закона за икономическите и финансовите отношения с дружествата, регистрирани в юрисдикции с преференциален данъчен режим, свързаните с тях лица и техните действителни собственици:

.....  
.....  
(невярното се заличава)

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

Подпис на представляващото лице и печат:.....

.....  
(име, бащино и фамилия, длъжност)



**Приложение № 6 – задължителен образец**  
**Поставя се в плик № 1**

Приложение № 2 към чл. 11, ал. 2 от ПЗЗМИП

**ДЕКЛАРАЦИЯ**

**по чл. 6, ал. 2 от Закона за мерките срещу изпиране на пари**

Долуодписаният/аната \_\_\_\_\_  
(име, презиме, фамилия), ЕГН \_\_\_\_\_, постоянен адрес \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, гражданство \_\_\_\_\_  
документ за самоличност \_\_\_\_\_, в качеството ми на \_\_\_\_\_  
законен представител (пълномощник) на \_\_\_\_\_  
вписано в регистъра на \_\_\_\_\_

ДЕКЛАРИРАМ, че действителният собственик по смисъла на чл. 6, ал. 2  
ЗМИП във връзка с чл. 3, ал. 5 ПЗЗМИП 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 \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_  
(име, презиме, фамилия) \_\_\_\_\_  
ЕГН \_\_\_\_\_, постоянен адрес \_\_\_\_\_  
гражданство \_\_\_\_\_, документ за самоличност \_\_\_\_\_

Дата на деклариране: \_\_\_\_\_

Декларатор: \_\_\_\_\_  
(подпис)



**Приложение № 7 – примерен образец**  
**Поставя се в плик № 1**

**ДЕКЛАРАЦИЯ**

**За съгласие за участие като подизпълнител**

Подписаният/аната .....  
ЕГН ....., в качеството си на ..... (изписва се  
длъжността) на .....  
(изписва се името на дружеството), със седалище: ..... адрес на  
управление .....  
ЕИК .....

**ДЕКЛАРИРАМ, ЧЕ**

1. Представяването от мен лице (търговско дружество, ЕТ, юридическо лице с нестопанска цел - вярното се подчертава):

.....  
(наименование, ЕИК/ БУЛСТАТ)

дава съгласието да участва като подизпълнител на:

.....  
(наименование на участника в процедурата)

участник в процедура на договаряне без обявление за възлагане на обществена поръчка с предмет: Периодичната доставка на лекарствени продукти общи, за онкологични заболявания и за диализно лечение, за нуждите на „МБАЛ-Добрич“ по 4 обособени позиции, посочени в Списък на лекарствените продукти

2. Видовете работи, които са предложени на представяването от мен лице да изпълнява като подизпълнител са:

.....  
(изброяват се конкретните части от предмета на обществената поръчка, които ще бъдат изпълнение от подизпълнителя).

възлизаци на дял от .....процента от стойността на обществената поръчка.

3. Декларирам, че представяването от мен лице не е представило самостоятелна оферта за участие в процедурата.

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

Подпис на представящото лице и печат:.....

.....  
(име, бащино и фамилия, длъжност)



## ПРОЕКТ

## ДОГОВОР

Днес.....2015 год, в гр. Добрич, на основание чл. 41 от Закона за обществените поръчки, се сключи настоящият договор за доставка между:

..... съе седалище в .....и адрес на управление ..... ЕИК..... представляван от..... в качеството му на..... като изпълнител по договор за обществена поръчка, наричан ПРОДАВАЧ, определен след процедура на договаряне без обявление ..... и

“МНОГОПРОФИЛНА БОЛНИЦА ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ – ДОБРИЧ” АД гр. Добрич, съе седалище и адрес на управление: гр. Добрич, ул. “Панайот Хитов” № 24, тел. 058/ 600 160, факс: 058/600 414, e-mail: [oblb@bergon.net](mailto:oblb@bergon.net), БУЛСТАТ: 124141302, представлявано от Д-р Трифон Владимиров Йорданов – Изпълнителен Директор на дружеството, наричана КУПУВАЧ

СТРАНИТЕ СЕ СПОРАЗУМЯХА ЗА СЛЕДНОТО:

### ПРЕДМЕТ НА ДОГОВОРА И ЦЕНИ

1.(1) Продавачът продава на купувача лекарствените продукти, описани в приложение № ..... за които е участвал в процедура на договаряне без обявление.

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

(3) Прогнозната стойност на доставката, посочени в документацията за обществена поръчка не пораждаат задължение за купувача да ги закупи в посочения обем.

### СРОКОВЕ И НАЧИН НА ПЛАЩАНЕ

2. Срокът на настоящия договор е 9 (девет) 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 лекарствени продукти ще бъдат доставяни от продавача на купувача в срок от ..... (.....), след заявяването им.

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

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

### МЯСТО НА ИЗПЪЛНЕНИЕ И ПРЕМИНАВАНЕ НА СОБСТВЕНОСТТА

6. За място на доставяне на лекарствените продукти се определя “МБАЛ-Добрич” АД гр. Добрич, ул. “Панайот Хитов” № 24, звено „Болнично аптека”.

7. Собствеността върху доставяните лекарствени продукти и рискът от пълното или частичното им погиване преминава върху купувача от момента на



приемането им на мястото на доставяне с приемо-предавателен протокол или друг равнозначен документ.

#### ПРАВА И ЗАДЪЛЖЕНИЯ НА ПРОДАВАЧА

8. Продавачът е длъжен да доставя лекарствени продукти, които имат разрешение за употреба или удостоверение за регистрация на лекарствени продукти по чл. 23, ал. 1 от ЗЛПХМ и отговарят на изискванията за качество, безопасност и ефикасност по ЗЛПХМ:

9. Цената на лекарствените продукти трябва да отговаря на следните изисквания:

9.1. Предлаганата цена на лекарствените продукти, които са включени в Позитивния лекарствен списък и заплащани с публични средства, да не е по-висока от регулираната цена по Приложение № 2 от ПЛС, посочена в колона М (стойност на опаковка, изчислена на база референтна стойност за дефинираната дневна доза).

9.2. Предлаганата цена на лекарствените продукти, извън тези по т. 10.1., да не е по-висока от пределната (максималната продажна цена на дребно), посочена в Регистъра на максималните продажни цени на лекарствените продукти, отпускани без лекарско предписание и максималните продажни цени на лекарствените продукти, отпускани по лекарско предписание (Регистър на пределните цени).

10. В случаите, когато продавачът доставя лекарствени продукти, съдържащи наркотични вещества, тези лекарствени продукти трябва да отговарят на изискванията на чл. 68 от ЗКНВП.

11. Продавачът е длъжен да издаде в срок фактура за доставените лекарствени продукти.

#### ПРАВА И ЗАДЪЛЖЕНИЯ НА КУПУВАЧА

12.(1). Купувачът има право да проверява количеството на всяка отделна доставка, като при установяване на несъответствие е длъжен да уведоми продавача в срок от 24 часа.

(2). При установяване на несъответствие в качеството на доставените лекарствени продукти купувачът е длъжен да уведоми продавача в срок от 24 часа.

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

(4). В случай, че продавачът в срок до 24 часа след уведомяването по ал. 1 и/или 2 оспори писмено несъответствието на качеството, той може да иска проверката му от упълномощена лаборатория.

13. Купувачът е длъжен да заплати уговорената цена в размера, по начина и в ерока, определени в настоящия договор.

14. Купувачът може да развали договора, ако в резултат на обстоятелства, възникнали след сключването му, не е в състояние да изпълни своите задължения.

#### НЕУСТОЙКИ

15.(1). При забава на доставка от страна на продавача с повече от 24 (двадесет и четири) часа, купувачът има право да получи неустойка в размер на 5 (пет) % от стойността на забавената доставка за всеки 24 часа забава.

(2). При установяване на несъответствие в количеството, продавачът е длъжен да достави липсващото количество при следващата доставка, а при поискване от страна на купувача в срок от 24 часа. При неизпълнение на това задължение



купувачът има право да получи неустойка в размер на 5 (пет) % от от стойността на несъответстващата доставка.

(3). При установяване на несъответствие в качеството, продавачът е длъжен да достави лекарствени продукти с уговореното качество при следващата доставка, а при поискване от страна на купувача в срок от 24 часа. При неизпълнение на това задължение купувачът има право да получи неустойка в размер на 5 (пет) % от от стойността на несъответстващата доставка.

(4). В случаите по алинеи 2 и 3, ако продавачът не достави договореното, купувачът има право да закупи необходимите му лекарствени продукти от друг доставчик, като разликата между цената по договора и действително заплатената цена е за сметка на продавача и се удържа от следващото дължимо плащане.

17.(1). При отказ на продавача да достави заявените му лекарствени продукти или при забава повече от 7 (седем) дни, купувачът има право да закупи необходимите му лекарствени продукти от друг доставчик.

(2). В случаите по предходната алинея разликата между цената по договора и действително заплатената цена е за сметка на продавача до изтичането на срока на действие на договора или до сключването на нов договор за обществена поръчка със същия предмет.

(3) Отказът по ал. 1 се удостоверява писмено от продавача, а в случаите, когато последният не изпрати писмо за отказ, същият се предполага, ако е изтекъл 7-дневния срок от момента на забавата.

18.(1) При доставка на лекарствени продукти, срокът на годност на който е по-кратък от срока на чл. 5, изпълнителят дължи на възложителя неустойка в размер, както следва:

1.при доставка със срок на годност от 59.99 до 50 % от общия срок на годност - 5 % (пет процента) върху стойността на доставката;

2.при доставка със срок на годност от 49.99 до 40 % от общия срок на годност - 10 % (десет процента) върху стойността на доставката;

3.при доставка със срок на годност от 39.99 до 30 % от общия срок на годност - 30 % (тридесет процента) върху стойността на доставката;

4.при доставка със срок на годност от 29.99 до 20 % от общия срок на годност - 60 % (шестдесет процента) върху стойността на доставката;

5.при доставка със срок на годност под 20 % от общия срок на годност 90 % (деветдесет процента) върху стойността на доставката.

(2). Доставката на лекарствен продукт със срок на годност по-кратък от 40 % от общия срок на годност се извършва само след мотивирано решение на ръководителя на купувача за конкретното количество. Без изричното писмено съгласие на ръководителя на купувача лекарствените продукти не се заплащат на продавача.

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

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

#### ПРЕКРАТЯВАНЕ НА ДОГОВОРА

21. Договорът се прекратява

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





2. при системно неизпълнение на доставките на лекарствени продукти по количество и/или качество от страна на продавача;

3. от купувача, ако в резултат на обстоятелства, възникнали след сключването му, не е в състояние да изпълни своите задължения.

#### ДРУГИ УСЛОВИЯ

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

(2) В случай, че по време на действие на договора, стойността на доставян лекарствен продукт, определена по реда на Наредбата за регулиране и регистриране на цените на лекарствените продукти, условията, правилата и критериите за включване, промени и/или изключване на лекарствени продукти от позитивния лекарствен списък и условията и реда за работа на комисията по цени и реимбурсиране или по реда на друг нормативен акт, стане по-ниска от договорената, купувачът заплаща лекарствения продукт по по-ниската цена, от датата на влизането в сила на решението на Комисията по цени и реимбурсиране или на друг регулаторен орган.

23. Страните по договора ще решават възникналите по изпълнението спорове по взаимно съгласие, а ако това е невъзможно по реда на ГПК пред родно компетентния съд в гр. Добрич.

24. За всички неуредени по настоящия договор въпроси ще се прилагат разпоредбите на ЗОП, ЗЗД, ТЗ и другите относими нормативни актове.

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:

.....

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

ПРОДАВАЧ:

КУПУВАЧ: