

“МНОГОПРОФИЛНА БОЛНИЦА ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ –  
ДОБРИЧ” АД

ДОБРИЧ 9300, бул. “Национал Пирогов” 24 тел: 058/600488 факс: 058/600414 е-mail: oblv@bergon.net



ОДОБРЯВАМ:

Д-Р ТРИФОН ЙОРДАНОВ  
ИЗПЪЛНИТЕЛЕН ДИРЕКТОР

## ДОКУМЕНТАЦИЯ

*за възлагане на обществена поръчка  
чрез обявление за събиране на оферти,  
на стойност по чл. 20, ал. 3, т. 2 от  
ЗОП за организиране и осъществяване  
на изпиране, дезинфекция и гладене на  
болнично бельо, работно облекло и друг  
инвентар от текстил за нуждите на*

**“МБАЛ-ДОБРИЧ” АД**

*гр. Добрич*

*2016 г.*

**"МИНОГОПРОФИЛА БОЛНИЦА ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ –  
ДОБРИЧ" АД**

ДОБРИЧ 9300, ул. "Чапаев Хитов" 24 ☎ 058/600488 факс 058/600414 ☐ e-mail: oblv@bergon.net



**СЪДЪРЖАНИЕ**

на документацията за участие в процедура за възлагане на обществена  
поръчка на стойност по чл. 20, ал. 3, т. 1 от ЗОП

1. Обява за събиране на оферти – в отделен файл;
2. Приложение № 1 "Ценово предложение по задължителен образец";
3. Приложение № 2 "Техническо предложение и срок за валидност на  
офертата по задължителен образец";
4. Приложение № 3 "Декларация за липса на обстоятелствата по чл. 54, ал. 1,  
г. 1 - 5 и 7 от ЗОП по задължителен образец
5. Проект на договор.

**"МНОГОПРОФИЛНА БОЛИница ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ -  
ДОБРИЧ" АД**

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



**ПРИЛОЖЕНИЕ № 1  
Задължителен образец**

**ЦЕНОВО ПРЕДЛОЖЕНИЕ**

**за организиране и осъществяване на изпиране, дезинфекция и гладене  
на болнично бельо, работно облекло и друг инвентар от текстил за  
нуждите на "МБАЛ-Добрич" АД**

от .....  
съе седалище в ..... общица ..... и адрес на  
управление .....  
ЕИК / БУЛСТАТ .....  
представляван от .....

**ПРЕДЛАГАМ СЛЕДНОТО ЦЕНОВО ПРЕДЛОЖЕНИЕ ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ  
НА ПОРЪЧКАТА:**

..... (.....) лева  
месечно за един килограм инвентар от текстил без включен ДДС.

**ПРЕДСТАВЛЯВАЩ:.....**  
(име, фамилия, длъжност и печат)

**"МНОГОПРОФИЛНА БОЛИНИЦА ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ –  
ДОБРИЧ" АД**

ДОБРИЧ 9500 | ул. "Иванайлов Читов" 24 | 088/600488 факс 058/600414 | e-mail: oblb@bergon.net



**ПРИЛОЖЕНИЕ № 2  
Задължителен образец**

**ТЕХНИЧЕСКО ПРЕДЛОЖЕНИЕ**

**за организиране и осъществяване на изпиране, дезинфекция и гладене  
на болнично бельо, работно облекло и друг инвентар от текстил за  
нуждите на "МБАЛ-Добрич" АД**

от .....  
със седалище в ..... община..... и адрес на  
управление.....  
ЕИК / БУЛСТАТ.....  
представляван от .....

**ПРЕДЛАГАМ СЛЕДНИТО ТЕХНИЧЕСКО ПРЕДЛОЖЕНИЕ ЗА  
ИЗПЪЛНЕНИЕ НА ПОРЪЧКАТА:**

1. Приемам срока за плащане да е до 60 (шестдесет) календарни дни от датата на издаването на фактура.
2. Приемам срока за изпълнение на поръчката да е 12 (дванадесет) месеца от сключването на договора за обществена поръчка. В случай, че при изтичането на срока на договора възложителят не е сключил нов договор със същия предмет, договорът продължава действието си до сключването на договор с друг изпълнител.
3. Приемам всички изисквания на възложителя, посочени в обявата за събиране на оферти.
4. Задължавам се при сключването на договора да предоставя актуални документи, удостоверяващи липсата на основания за отстраняване по чл. 54, ал. 1, т. 1 - 5 и 7 от ЗОН:

  - Свидетелство за съдимост на представляващите лица;
  - Удостоверение от органите по приходите за липса на публични задължения;
  - Удостоверение от общината по седалището на възложителя за липса на публични задължения;
  - Удостоверение от общината по седалището на изпълнителя за липса на публични задължения.

8. Декларирам, че приемам условията в проекта на договор.
9. Настоящата оферта е валидна до 31.08.2016 г. 16:30 часа.

**ПРЕДСТАВЯВАЩ:.....**

(име, фамилия, длъжност и печат)

**ПРИЛОЖЕНИЕ № 3**

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

ДОБРИЧ 9300, бул. “Нападък Хитър” 24, тел. 058/600488 факс 058/600414 е-mail: oblv@bergon.net



**Задължителен образец**

**ДЕКЛАРАЦИЯ  
за липса на обстоятелствата по чл. 54, ал. 1, т. 1–5 и 7 от ЗОП**

Подписанието/аната

ЕПН \_\_\_\_\_, в качеството си на \_\_\_\_\_ (изписва се  
должността) на \_\_\_\_\_ (изписва се името на дружеството), със седалище: \_\_\_\_\_, адрес на  
управление \_\_\_\_\_, ЕИК \_\_\_\_\_.

ДЕКЛАРИРАМ, в качеството ми на лице по чл. 40, ал. 2 от ГНЗОП:

1. Не съм осъден с влязла в сила присъда 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.

2. Не съм осъден с влязла в сила присъда за престъпление, аналогично на тези по т. 1, в друга държава членка или трета страна;

3. Участникът няма задължения за данъци и задължителни осигурителни вноски по смисъла на чл. 162, ал. 21 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 установлен, освен ако е допуснато разерочване, отсрочване или обезнечение на задълженията или задължението е по акт, който не е влязъл в сила;

4. За участника не е налице неравнооставеност в случаите по ал. 44, ал. 5 от ЗОП;

5. Не е установено, че участникът:

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

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

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

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

**ЗАБЕЛЕЖКА:** Декларацията за липсата на обстоятелствата по т. 1 – 2 и 6 се подписва от лицата, които представляват участника. Когато участникът се представлява от повече от едно лице, декларацията за обстоятелствата по т. 3, 4 и 5 се подписва от лицето, което може самостоятелно да го представлява.

Подпис и печат:.....

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

**ПРОЕКТ**

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

ДОБРИЧ 9300, ул. “Нанайот Хитов” 24, тел. 058/600488 факс 058/600414, e-mail: oblb@bergon.net



**Д О Г О В О Р**

Днес.....2016 год. в гр. Добрич, на основание чл. 194 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. “Нанайот Хитов” 24, тел. 058/ 600 160, факс: 058/600 414, e-mail: oblb@bergon.net, ЕИК 124141302, представявано от Д-р Трифон Владимиров Йорданов Изпълнителен Директор на дружеството, наричана ВЪЗЛОЖИТЕЛ

И

.....наричан ИЗПЪЛНИТЕЛ

**СТРАНИТЕ СЕ СНОРАЗУМЯХА ЗА СЛЕДНОТО:**

**ПРЕДМЕТ НА ДОГОВОРА, ЦЕНИ И НАЧИН НА ПЛАЩАНЕ**

1.(1) Възложителят възлага, а изпълнителят приема да организира и осъществява изнiranе, дезинфекция и гладене на болнично бельо, работно облекло и друг инвентар от текстил (наричан в договора инвентар или бельо).

(2) Дейността на изпълнителя се изразява в приемане от възложителя, изнiranе, превозване от/до мястото на перилния процес, дезинфекция, гладене, сортиране по видове и предаване обратно на възложителя на болнично бельо, работно облекло и друг инвентар от текстил, със средства и материали на изпълнителя.

(3) Инвентарът от текстил, който трябва да бъде обработван от изпълнителя включва: постельчно бельо – горен и долен чаршаф, калъфки; покривки; хавлиени кърни; пердета; одеяла; пътеки; килими; работно облекло, включително хирургично; дюници; възглавници; операционно бельо. Изброяването е примерно и не е изчерпателно.

2.(1) Възложителят се задължава да заплаща на изпълнителя възнаграждение в размер на ..... лева на килограм инвентар от текстил без ДДС (.....лева на килограм с ДДС), измерен по тегловен способ при предаването му от възложителя на изпълнителя.

(2) Дължимото на изпълнителя възнаграждение ще бъде платено по банковата му сметка в срок до 60 (шестдесет) календарни дни след издаването на фактура.

(3) Платането се извършва по банковата сметка на изпълнителя:

.....

**СРОК НА ДОГОВОРА**

3. Срокът на настоящия договор е 12 (дванадесет) месеца от датата на подписването му. В случай, че при изтичанието на срока на договора възложителят не е сключил нов договор със същия предмет, договорът продължава действието си до сключването на договор с друг изпълнител.

**МЯСТО И ВРЕМЕ НА ИЗПЪЛНЕНИЕ**

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

ДОБРИЧ 9300, бул. “Цанко Хитов” 24    058/600488 факс 058/600414    e-mail: oblv@bergon.net



4. За място на изпълнение се определя “МБАЛ-Добрич” АД, гр. Добрич, като мястото на приемо-предаване на нечистия инвентар е складът за нечисто бельо в сутерена на Хирургичния корпус, а мястото на приемо-предаване на чистия инвентар е помещение за приемане на чисто бельо в сутерена на Хирургичен корпус.

5.(1) Приемането/предаването на инвентара се извършва ежедневно (без почивните и празнични дни) от 09.30 часа до 10.30 часа.

(2). В случаите когато има три и повече последователни неработни (почивни) дни, приемането/предаването се извършва на третия неработен ден в същото време.

**ПРАВА И ЗАДЪЛЖЕНИЯ НА ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ**

6. Възложителят е длъжен:

6.1. да заплати уговорената цена в размера, по начина и в срока, определени в настоящия договор;

6.2. да предава инвентара след претегляне, с писмен документ в два екземпляра, който съдържа теглото на предадения инвентар;

6.3. да приема инвентара след преброяване, с писмен документ в два екземпляра, който съдържа отделенията, вида и броя на приемия инвентар;

6.4. да оказва необходимото съдействие на изпълнителя;

7. Възложителят има право да извърши проверка на качеството на извършваните от изпълнителя дейности, без с това да пречи на изпълнителя да изпълнява своите задължения.

**ПРАВА И ЗАДЪЛЖЕНИЯ НА ИЗПЪЛНИТЕЛЯ**

8.(1) Изпълнителят е длъжен да осъществява изпълнението в регистриран обект за изпиране и дезинфекция, вписан в Регистъра на обектите с обществено предназначение, воден от Регионалната здравна инспекция.

(2) Изпълнителят е длъжен да организира дейността си в съответствие с изискванията на Наредба № 37 за хигиенните изисквания към устройството и експлоатацията на обществените пералини.

9. При организиране на дейността по изпълнението на договора изпълнителят е длъжен да изпълнява и/или създава следните изисквания:

9.1. Перилният процес трябва да включва: предварително изпиране, същинско пране и изплакване.

9.2. В процеса на изпиране трябва да се използват само разрешени от Министерството на здравеопазването перилни препарати и дезинфекционни средства.

9.3. Изпирането и дезинфекцията на бельото трябва да се извършват по термодезинфекцичен и химиотермодезинфекцичен метод.

9.4. При машинната обработка трябва да се спазват следните хигиенични изисквания:

-микробицидно и вирусоцидно действие на дезинфектанта;

-висока степен на механично почистване;

-намален рисков от увреждане здравето на персонала вследствие контакт с остатъчни продукти (консумативи с агресивно действие);

-процесът на подсушаване да изключва възможността от повторно замърсяване с частици и патогени.

# “МНОГОПРОФИЛНА БОЛНИЦА ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ – ДОБРИЧ” АД

ДОБРИЧ 9500 | ул “Найкот Читов” 24 | 058/600488 факс 058/600414 | e-mail: oblb@bergon.net



9.5. При всяка една от фазите на технологичния процес болничното бельо не трябва да се смесва с бельото от обектите за обществено ползване и с това на гражданиТЕ;

9.6. Изпирането на болничното бельо да се извърши в отделна перална машина, която след приключване на перилния процес се дезинфекцира, като се извърши изплакване с дезинфекционен разтвор на барабана на пералните машини.

9.7. Количество на перилния и дезинфекционния препарат се определя за всеки конкретен случай в зависимост от устройството на пералната машина, вида на препаратите, указанията към тях и замърсеността на бельото.

9.8. Изпираното и дезинфекцирано бельо се изсушава в сушилни и се глади с гладачни машини.

9.9. Чистото бельо се транспортира и съхранява така, че да не бъде замърсано и/или реконтамирано в значителна степен с микроорганизми.

9.10. Защитият с обработката на бельото персонал трябва да спазва стандартните предпазни мерки (хигиена на ръцете и ползване на лични предпазни средства) рутинно, т. е. при обработка на всякакво бельо.

9.11. Превозането на прането от мястото на приемане/предаване до мястото, където се осъществява перилният процес се извърши с транспорт на изпълнителя.

9.12. При предаването на прането от изпълнителя на възложителя, стъпкото трябва да е сортирано и опаковано по видове.

## ОТГОВОРНОСТ И НЕУСТОЙКИ

10.(1) Изпълнителят носи пълна имуществена отговорност в случаите на липса или причиняване на вреда на инвентара на възложителя.

(2) Размерът на отговорността се определя въз основа на констативни протоколи за увреденото, липсващото или увреденото имущество.

(3) Защланцането на увреденото или липсващото имущество се извърши в 14-дневен срок от съставянето на констативния протокол, като сумата може да бъде прихваната от длъжимо на изпълнителя възнаграждение.

11. Вредите по предходния член не се възстановяват от изпълнителя при следните случаи:

11.1. ако са настъпили в резултат на неизпълнение на задължението на възложителя по чл. 6, т. 2 от договора;

11.2. ако са причинени от обстоятелства от извънреден характер, които изпълнителят при полагане на длъжимата грижа не е могъл или не е бил длъжен да предвиди или предотврати.

12. При забава на изпълнение от страна на изпълнителя с повече от 24 (двадесет и четири) часа, същият е длъжи на възложителя неустойка в размер на 0.1 % (нула цяло, една десета процента) от стойността на договора за всеки 24 часа забава.

13. Възложителят има право да иска обезщетение в именем размер на вредите, които е претърпял в резултат на забавено и/или некачествено изпълнение.

## ПРЕКРАТИВАНЕ НА ДОГОВОРА

14. Договорът се прекратява:

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

ДОБРИЧ 9300, ул. “Национал Хилс” 24 ☎ 058/600488 факс 058/600414 ☐ e-mail: oblb@bergon.net



14.1. с изтичане на срока, за който е сключен, освен в случаите по чл. 3, изр. второ.

14.2. при системно неизпълнение от страна на изпълнителя. 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;

14.3. при забава на изпълнителя с повече от 7 (седем) дни;

14.4. едностранино от възложителя, ако в резултат на обстоятелства, възникнали след сключването му, не е в състояние да изпълни своите задължения;

14.5. в случай, че в срока на договора ще бъдат достигнати съответните правове, задължаващи възложителя да проведе процедура по ЗОП.

#### **ДРУГИ УСЛОВИЯ**

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

16. 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.

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

18.(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.

Настоящият договор се състави в три еднообразни екземпляра, един за изпълнителя и два за възложителя.

ВЪЗЛОЖИТЕЛ: ..... ИЗПЪЛНИТЕЛ: .....