

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

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



Д О Г О В О Р

Днес.....2016 год. в гр. Добрич, на основание чл. 41 от Закона за обществените поръчки, след провеждане на обществена поръчка с предмет: Периодична доставка на медицински изделия, регистрирана в РОП под № 00083-2015-0012, се сключи настоящият договор между:

"ХЕЛМЕД БЪЛГАРИЯ" ЕООД, със седалище в гр. София 1309, адрес на управление: район Възраждане, ул. "Цар Симеон" 20, вх. 1, ет. 1, ап. 3, ЕИК 130477290, представявано от ВАЛЕНИН ХРИСТОВ КРЪСТЕВ, 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. "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 КУПУВАЧ.

Страните се споразумяха за следното:

ПРЕДМЕТ НА ДОГОВОРА И ЦЕНИ

Член 1.(1) Продавачът продава на купувача медицинските изделия (стоки), описани в приложение към настоящия договор, включващ обособени позиции №№ 4, 13, 23, 56, за които е участвал в откритата процедура за възлагане на обществена поръчка.

(2) Ценовите предложения на продавача, 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 купувача да ги закупи в посочения обем.

СРОКОВЕ И ПАЧИН 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. Посочените в чл. 1 медицински изделия ще бъдат доставяни от продавача на купувача в срок 72 (седемдесет и два) часа, след заявяването им (но не повече от 72 часа).

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

Член 5. Срокът на годност на доставените медицински изделия трябва да е 62 % (шестдесет и два) процента от остатъчния срок на годност към момента на доставката (но не по-малък от 60 %).

МЯСТО НА ИЗПЪЛНЕНИЕ И ПРЕМИНАВАНЕ НА СОБСТВЕНОСТТА

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

Член 7. Собствеността върху доставяните медицински изделия и рисът от пълно или частично погиване на стоките преминава върху купувача от момента на приемането им на мястото на доставяне с приемо-предавателен протокол или друг равнозначен документ.

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

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



ПРАВА И ЗАДЪЛЖЕНИЯ НА ПРОДАВАЧА

Член 8.(1). Продавачът е длъжен да внесе в касата на продавача парична гаранция за изпълнение в размер на 244,31 лева или да представи банкова гаранция за сумата.

(2) Гаранцията по предходната алинея обезпечава изпълнението на задълженията на продавача и служи като обезщетение за вредите от неизпълнението, без да е нужно те да се доказват.

(3) Паричната гаранция по ал. 1 се освобождава от купувача по искане на продавача след приключването на договора, освен в случаите, когато гаранцията или част от нея не се използва за заплащане на неустойки по договора.

(4) Продавачът е длъжен да допълни гаранцията си до иълния размер, в случаите, когато част от нея е усвоена от купувача.

(5) В случай, че гаранцията за изпълнение е под формата на банкова гаранция, същата следва да е безусловна, неотменима, с възможност да се усвои изцяло или на части и да е със срок на валидност не по-кратък от 30 дни след изтичане срока на договора.

Член 9.(1) Продавачът 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 угълномощения 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.

(2) В случаите, когато продавачът доставя медицински изделия, представляващи ин витро диагностични медицински изделия по смисъла на § 1, т. 12 от ДР на ЗМИ, същите трябва да съответстват на изискванията на Директива на Европейския парламент и Съвета на Европа 98/79 ЕС за медицинските средства за диагностика (IVD).

Член 10. Доставяните медицински изделия трябва да съответстват на образците (мострите), представените от продавача при участието му в обществената поръчка.

Член 11.(1) Продавачът е длъжен за целия срок на договора да притежава и поддържа валидността на необходимите разрешения за дейността си и за доставяните медицински изделия.

(2) Продавачът е длъжен незабавно да уведоми купувача при отнемане на съответните разрешения.

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

ПРАВА И ЗАДЪЛЖЕНИЯ НА КУПУВАЧА

Член 13.(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.

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

ДОБРИЧ 9300 ул. “Панайот Хитов” 24 тел: 058/600488 факс: 058/600444 е-mail: obfb@bergon.net



(2) При установяване на несъответствие в качеството на доставените медицински изделия 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 оспори писмено несъответствието на качеството, той може да иска проверката му от училищна лаборатория, чрез вземане на контролни образци (мостри) от доставката и сравняването им с представените образци (мостри) при участието в обществената поръчка.

Член 14. Купувачът 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, купувачът има право да задържи 1 (един) % от гаранцията за изпълнение 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 задържи 5 (пет) % от гаранция за изпълнение.

(3) При установяване на несъответствие в качеството, продавачът е длъжен да достави медицински изделия 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 задържи 5 (пет) % от гаранция за изпълнение.

(4) В случаите по алинеи 2 и 3, ако продавачът не достави договореното, купувачът 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 продавача и се удържа от следващото дължимо плащане или от гаранцията за изпълнение.

Член 16.(1) При отказ на продавача да достави заявените му медицински изделия, купувачът има право да задържи 5 (пет) % от гаранцията за изпълнение за всеки случай на отказ и 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 продавача и се удържа от следващото дължимо плащане или от гаранцията за изпълнение.

(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 срок по-дълъг от 7 дни от момента на забавата.

Член 17.(1) При доставка на изделия, срокът на годност на които е по-кратък от срока на чл. 5, изпълнителят дължи на възложителя неустойка в размер на 5 % (пет процента) върху стойността на доставката.

(2) Доставката на изделия със срок на годност по-кратък от 40 % от обичия срок на годност се извършва само след решение на ръководителя на купувача за конкретното количество. Без изричното писмено съгласие на ръководителя на купувача изделията не се заплащат на продавача.

Член 18. Купувачът има право да иска обезщетение в пълен размер на вредите, които е претърпял в резултат на забавената и/или некачествената доставка.

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

ДОБРИЧ 9300, бул. „Началот Хитов“ 24 058/600488 факс 058/600414 e-mail: oblb@bergon.net



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

ПРЕКРАТЯВАНЕ НА ДОГОВОРА

Член 20. 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 продавача. 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.

4. при сключването на договор с друг доставчик след проведена процедура по ЗОП.

ДРУГИ УСЛОВИЯ

Член 21. Страните по договора не могат да го изменят, освен в случаите, предвидени в 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, освен в случаите, когато претенцията е предявена по реда на заповедното производство.

Член 23. За всички неуредени по настоящия договор въпроси ще се прилагат разпоредбите на ЗОП, 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 настоящият договор се представиха следните документи:

-свидетелство за съдимост;

-платежно нареждане;

-удостоверения за липса на задължения от НАП и община;

Приложения към договора:

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

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

ПРОДАВАЧ:

КУПУВАЧ:

Об. позиц. №	Наименование на медицинските изделия	Изление, от кое то се нанаскава мостра	Производител	Мерна единица	Пропорционално количество	Цена без НДС за мерна единица	Обща стойност (ко.1.б х кол.7)
1	2	3	4	5	6	7	8
4 КОИСУМАТИВИ ЗА ПЕРФУЗОРИ							
4.1	Спиринцовка 50 см, трикомпонентна, за перфузор W/L C56, с цептичен кукус, дуер-лок система, Г-образна форма на негата на буталото за сънчурно захранване на помпата	мостра	ATM	брой	10000	0.35	3500
4.2	Система за перфузия 150 см, съвместим с перфузорната спиринцовка, вътрешен лумен 1.5 mm, обем на обезвъздушаване 2.6 ml.	мостра	ХАРСОРИЯ	брой	4000	0.33	1320
4.3	Система за перфузия 200 см, съвместим с перфузорната спиринцовка, вътрешен лумен 1.5 mm, обем на обезвъздушаване 3.5 ml.	мостра	ХАРСОРИЯ	брой	100	0.33	33

Об. позиц ия и номер катагу- на №	Наименование на медицинските изделия	Изделие, от което се пъниска мостра	Производи- тел	Мерна единица	Прогнозно количество	Цена без ДДС за мерна единица	Обща стойност (ко.1.6 x ко.7)
1	2	3	4	5	6	7	8
13 УРЕГРАНИ КАТЕТРИ ФОЛИЕВИ							
13.1	Катетър двуъден № 8		ФКГ	брой	5	0.65	3,25
13.2	Катетър двуъден № 10		ФКГ	брой	10	0.65	6,5
13.3	Катетър двуъден № 12		ФКГ	брой	30	0.65	19,5
13.4	Катетър двуъден № 14		ФКГ	брой	210	0.65	136,5
13.5	Катетър двуъден № 16	мостра	ФКГ	брой	1200	0.65	780
13.6	Катетър двуъден № 18		ФКГ	брой	1200	0.65	780
13.7	Катетър двуъден № 20		ФКГ	брой	600	0.65	390
13.8	Катетър двуъден № 22		ФКГ	брой	640	0.65	416
13.9	Катетър двуъден № 24		ФКГ	брой	60	0.65	39
13.10	Катетър латексов тип "нейсър"	мостра	ФКГ	брой	5	4	20




Об. позиц. и идент. номер Дн №	Наименование на медицинските изделия	Изделие, от което се изисква постройка	Производител	Мерна единица	Прогнозно количество	Цена без ДС за мерна единица	Обща стойност (кол.6 x кол.7)
1	2	3	4	5	6	7	8
1							
23	Резорбируем хемостатик от регенирирана оксидирана пелула за тип урежда 7,5 x 5cm	Мостра	ЕКВИМЕД ИКА	брой	60	5	300

Об. позиц. и номен. класу да №	Наименование на медицинските изделия	Изделие, от което се изисква мостра	Производи тел	Мерна единица	Прогнозно количество	Пена без ДС за мерна единица	Обща стойност (ко.л.6 x ко.л.7)
1	2	3	4	5	6	7	8
56	КОНТАКТЕН ГЕЛ ЗА УЛТРАЗВУКОВА ДИАГНОСТИКА опаковка от 5 дж.		[натурел]	опаковка от 5 литра	40	10	400

“МНОГОПРОФИЛНА БОЛНИЦА ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ – ДОБРИЧ”
АД

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



Приложение № 8 – задължителен образец

Поставя се в плик № 3 по всяка от обособените позиции, за които се подава оферта

**ЦЕНОВО ПРЕДЛОЖЕНИЕ
ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ НА ПОРЪЧКАТА**

По Обособена позиция № 56

Подписаният/аната ВАЛЕНТИН ХРИСТОВ КРЪСТЕВ, ЕГН в качеството си на УПРАВИТЕЛ (изписва се длъжността) на ХЕЛМЕД БЪЛГАРИЯ ЕООД (изписва се името на дружеството), със седалище: гр.СОФИЯ, адрес на управление ул.”ЦАР СИМЕОН”БЛОК №20, ЕИК BG 130477290, участник в открита процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет: Периодична доставка на медицински изделия за нуждите на „МБАЛ-Добрич” АД.

ПРЕДЛАГАМ СЛЕДНИТЕ ЦЕНИ: Съгласно предложението по извлечение от Списъка на обособените позиции и номенклатурите по тях от документацията за участие, за съответната обособена позиция, за която подавам оферта.

ВНИМАНИЕ: В извлечението от списъка участникът трябва да попълни колона 4 "Производител", колона 7 "Цена за мерна единица без ДДС" и колона 8 "Обща стойност (кол.6 х кол. 7).

ПРИЛАГАМ магнитен носител с извлечение от Списъка на обособените позиции и номенклатурите по тях от документацията за участие, за съответната обособена позиция, за която подавам оферта, с попълнени колони 4, 7 и 8.

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

Валентин Христов Кръстев-управител
(име, башнико и фамилия, длъжност)

Списък на обособени позиции и номенклатурите по тях

Об. позиц. и номенклатура №	Наименование на медицинските изделия	Изделение, от което се изисква мостра	Производител	Мерна единица	Прогнозно количество	Цена без ДДС за мерна единица	Общая стойност (кол. 6 x кол. 7)	Прогнозна ознаст	Гаранция за участие
1	2 КОНТАКТЕН ГЕЛ ЗА УЛТРАЗВУКОВА ДИАГНОСТИКА	3	4	5	6	7	8	9	10
56	опаковка от 5 л	Нагурел	опаковка от 5 литра		40	10	400	400	4

“МНОГОПРОФИЛНА БОЛНИЦА ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ – ДОБРИЧ”
АД

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



Приложение № 8 – задължителен образец

Поставя се в плик № 3 по всяка от обособените позиции, за които се подава оферта

**ЦЕНОВО ПРЕДЛОЖЕНИЕ
ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ НА ПОРЪЧКАТА**

По Обособена позиция № 4

Подписаният/аната ВАЛЕНТИН ХРИСТОВ КРЪСТЕВ, ЕГН: , в качеството си на УПРАВИТЕЛ (*изписва се длъжността*) на ХЕЛИМЕД БЪЛГАРИЯ ЕООД (*изписва се името на дружеството*), със седалище: гр.СОФИЯ, адрес на управление ул.”ЦАР СИМЕОН”БЛОК №20, ЕИК BG 130477290, участник в открита процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет: Периодична доставка на медицински изделия за нуждите на „МБАЛ-Добрич” АД.

ПРЕДЛАГАМ СЛЕДНИТЕ ЦЕНИ: Съгласно предложението по извлечение от Списъка на обособените позиции и номенклатурите по тях от документацията за участие, за съответната обособена позиция, за която подавам оферта.

ВНИМАНИЕ: В извлечението от списъка участникът трябва да попълни колона 4 "Производител", колона 7 "Цена за мерна единица без ДДС" и колона 8 "Обща стойност (кол.6 x кол.7).

ПРИЛАГАМ магнитен носител с извлечение от Списъка на обособените позиции и номенклатурите по тях от документацията за участие, за съответната обособена позиция, за която подавам оферта, с попълнени колони 4, 7 и 8.

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

Валентин Христов Кръстев-управител
(име, бащино и фамилия, длъжност)



Списък на обособени позиции и поименката при по тях

“МНОГОПРОФИЛНА БОЛНИЦА ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ – ДОБРИЧ”
АД

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



*Приложение № 8 – задължителен образец
Поставя се в плик № 3 по всяка от обособените позиции, за които се подава оферта*

**ЦЕНОВО ПРЕДЛОЖЕНИЕ
ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ НА ПОРЪЧКАТА**

По Обособена позиция № 13

Подписаният/аната ВАЛЕНТИН ХРИСТОВ КРЪСТЕВ, ЕГН , в качеството си на УПРАВИТЕЛ (изписва се длъжността) на ХЕЛМЕД БЪЛГАРИЯ ЕООД (изписва се името на дружеството), със седалище: гр.СОФИЯ, адрес на управление ул.”ЦАР СИМЕОН”БЛОК №20, ЕИК BG 130477290, участник в открита процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет: Периодична доставка на медицински изделия за нуждите на „МБАЛ-Добрич” АД.

ПРЕДЛАГАМ СЛЕДНИТЕ ЦЕНИ: Съгласно предложението по извлечение от Списъка на обособените позиции и номенклатурите по тях от документацията за участие, за съответната обособена позиция, за която подавам оферта.

ВНИМАНИЕ: В извлечението от списъка участникът трябва да попълни колона 4 "Производител", колона 7 "Цена за мерна единица без ДДС" и колона 8 "Обща стойност (кол. 6 x кол. 7).

ПРИЛАГАМ магнитен носител с извлечение от Списъка на обособените позиции и номенклатурите по тях от документацията за участие, за съответната обособена позиция, за която подавам оферта, с попълнени колони 4, 7 и 8.

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

Валентин Христов Кръстев-управител
(име, бащино и фамилия, длъжност)

Списък на обособени позиции и номенклатурите по тях

Об. позици ия и номен клату ра №	Наименование на медицинските изделия	Изделе, от което се извиква мостра	Производи тел	Мерна единица	Прогнозно количество	Цена без ДДС за мерна единица	Обща стойност (кол.б х кол.7)	Прогн озна стойно ст	Гарантий на участие
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
13 УРЕТРАНИ КАТЕТРИ ФОЛИЕВИ									
13.1	Катетър двупътен № 8	ФКГ	брой		5	0.65	3.25		
13.2	Катетър двупътен № 10	ФКГ	брой		10	0.65	6.5		
13.3	Катетър двупътен № 12	ФКГ	брой		30	0.65	19.5		
13.4	Катетър двупътен № 14	ФКГ	брой		210	0.65	136.5		
13.5	Катетър двупътен № 16	Мостра	ФКГ	брой	1200	0.65	780		
13.6	Катетър двупътен № 18		ФКГ	брой	1200	0.65	780		
13.7	Катетър двупътен № 20		ФКГ	брой	600	0.65	390		
13.8	Катетър двупътен № 22		ФКГ	брой	640	0.65	416		
13.9	Катетър двупътен № 24		ФКГ	брой	60	0.65	39		
13.10	Катетър латексов тип "пещер"	Мостра	ФКГ	брой	5	4	20		

“МНОГОПРОФИЛНА БОЛНИЦА ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ – ДОБРИЧ”
АД

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



Приложение № 8 – задължителен образец
Поставя се в плик № 3 по всяка от обособените позиции, за които се подава оферта

**ЦЕНОВО ПРЕДЛОЖЕНИЕ
ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ НА ПОРЪЧКАТА**

По Обособена позиция № 23

Подписаният/аната ВАЛЕНТИН ХРИСТОВ КРЪСТЕВ, ЕГН в качеството си на УПРАВИТЕЛ (изписва се длъжността) на ХЕЛИМЕД БЪЛГАРИЯ ЕООД (изписва се името на дружеството), със седалище: гр.СОФИЯ, адрес на управление ул.”ЦАР СИМЕОН”БЛОК №20, ЕИК BG 130477290, участник в открита процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет: Периодична доставка на медицински изделия за нуждите на „МБАЛ-Добрич” АД.

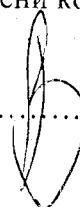
ПРЕДЛАГАМ СЛЕДНИТЕ ЦЕНИ: Съгласно предложението по извлечение от Списъка на обособените позиции и номенклатурите по тях от документацията за участие, за съответната обособена позиция, за която подавам оферта.

ВНИМАНИЕ: В извлечението от списъка участникът трябва да попълни колона 4 "Производител", колона 7 "Цена за мерна единица без ДДС" и колона 8 "Обща стойност (кол. 6 x кол. 7).

ПРИЛАГАМ магнитен носител с извлечение от Списъка на обособените позиции и номенклатурите по тях от документацията за участие, за съответната обособена позиция, за която подавам оферта, с попълнени колони 4, 7 и 8.

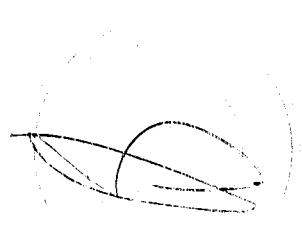
Подпись на представляващото лице и печат:.....

Валентин Христов Кръстев-управител
(име, башнико и фамилия, длъжност)



Списък на обособени позиции и номенклатурите по тях

Об. позиц. ия и номен. клатура №	Наименование на медицинските изделия	Изделие, от което се изискава мостра	Производи тел	Мерна единица	Прогнозно количество	Цена без ДДС за мерила единица (кол.6 x кол.7)	Обща стойност	Прогнозна стойност	Гаранция за участие
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
23	Резорбируем хемостатик от регенирирана оксилирана пелюза тип Мрежа 7,5 x 5 см	Мостра	ЕКВИМЕД ИКА	брой	60	5	300	700	7



“МНОГОПРОФИЛНА БОЛНИЦА ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ – ДОБРИЧ”
АД

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



Приложение № 7 – задължителен образец

Поставя се в плик № 2 по всяка от обособените позиции, за които се подава оферта

**ТЕХНИЧЕСКО ПРЕДЛОЖЕНИЕ
ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ НА ПОРЪЧКАТА**

По Обособена позиция № 4

(посочва се обособената позиция за която участникът представя оферта)

Подписаният/аната ВАЛЕНТИН ХРИСТОВ КРЪСТЕВ, ЕГН в качеството си на УПРАВИТЕЛ (изписва се длъжността) на ХЕЛМЕД БЪЛГАРИЯ ЕООД (изписва се името на участника), със седалище: гр.СОФИЯ, адрес на управление ул.”ЦАР СИМЕОН”БЛОК №20, ЕИК BG 130477290, участник в открита процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет: Периодична доставка на медицински изделия за нуждите на „МБАЛ-Добрич” АД.

ПРЕДЛАГАМ СЛЕДНИТЕ УСЛОВИЯ:

1. Срок на доставка, но не по-голям от 72 (седемдесет и два) часа от момента на заявяването от страна на възложителя:

Do 72 (седемдесет и два) часа.

2. Срок на валидност на офертата, но не по-кратък от 120 (сто и двадесет) календарни дни от крайния срок за получаване на офертите.

120 (сто и двадесет) календарни дни.

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

3. Срок на годност на доставяните изделия, но не по-малък от 60 % (шестдесет процента) от общия срок на годност към момента на доставката:

62 (шестдесет и два) процента.

4. ДЕКЛАРИРАМ, че правя цялостно предложение за всички номенклатури от обособената позиция, за която участвам:

(вярното се отбелязва със знак X, √ или по друг подходящ начин)

........ ДА

..... НЕ

ВНИМАНИЕ:

Такава декларация се представя от участниците по обособени позиции № № 1-4, 9, 11-16, 18-22, 25-33, 36-42, 44-51, 53-55, 57-62, 64-70, 74, 75 и 78, които включват повече от една номенклатури. Не се представя от участниците по обособени позиции от № № 5-8, 10, 17, 23, 24, 34, 35, 43, 52, 56, 63, 71-73, 76, 77 и 79.

Всеки участник е длъжен да направи цялостно предложение по всички номенклатури за обособената позиция, за която участва.

За участник, който не декларира, че е направил цялостно предложение по всички номенклатури от обособената позиция, за която участва, ще се приема, че офертата му не отговаря на предварително обявените условия на възложителя, което води до отстаниване от процедурата, на основание чл. 69, ал. 1, т. 3 от ЗОП.

“МНОГОПРОФИЛНА БОЛНИЦА ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ – ДОБРИЧ”
АД

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



За участник, който декларира, че е направил цялостно предложение по всички номенклатури от обособената позиция, за която участва, но при отварянето на ценовата му оферта се установи, че не е посочил ценни по всички номенклатури, ще е приема, че офертата му не отговаря на предварително обявените условия на съзложителя, което води до отстаниране от процедурата, на основание чл. 69, ал. 1, т. 3 от ЗОП.

5. ДЕКЛАРИРАМ, че медицинските изделия, които ще се доставят по обществената поръчка отговарят на изискванията на чл. 82, ал. 1 от ЗМИ, като имат:

- нанесена "CE" маркировка в съответствие с изискванията на чл. 15 от ЗМИ;
- нанесен партиден/серien номер върху опаковките, когато е приложимо;
- нанесен идентификационен номер на нотифицирания орган по чл. 63, ал. 4 от ЗМИ, когато процедурите, определени в наредбите по чл. 18 от ЗМИ, изискват нанасянето му;
- нанесени наименование и адрес на управление на производителя и/или упълномощения представител и вносителя;
- инструкция за употреба, с изключение на изделията, за които това не е предвидено в закона. В случаите, когато инструкциите за употреба са на чужд език, същите трябва да се имат превод на български език.

6. ДЕКЛАРИРАМ, че медицинските изделия, представляващи ин витро диагностични медицински изделия по смисъла на § 1, т. 12 от ДР на ЗМИ, които ще се доставят по обществената поръчка, съответстват на изискванията на Директива на Европейския парламент и Съвета на Европа 98/79 ЕС за медицинските средства за диагностика (IVD).

Тази декларация е валидна само за тези участници, които ще доставят такива изделия.

7. В случай, че бъда определен за изпълнител на поръчката, съм съгласен да представя при подписването на договора гаранция за изпълнението на поръчката във вид на парична сума или банкова гаранция, в размер на 3 (три) на сто от стойността на поръчката без ДДС.

Ако гаранцията за изпълнение е под формата на банкова гаранция, съгласен съм същата да е със срок на валидност не по-кратък от 30 дни след изтичане срока на договора. В случай, че Изпълнителят е представил банкова гаранция, същата следва да е безусловна, неотменима, с възможност да се усвои изцяло или на части.

Съгласен съм гаранцията да бъде освободена след приключването на изпълнението на договора.

8. В случай, че бъда определен за изпълнител на поръчката, се задължавам, при подписването на договора за обществена поръчка, да представя документи от съответните компетентни органи за удостоверяване липсата на обстоятелствата по чл. 47, ал. 1 от ЗОП.

ПРИЛАГАМ Списък (опис) на представените мостри.

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

Валентин Христов Кръстев-управител
(име, бащино и фамилия, длъжност)



“МНОГОПРОФИЛНА БОЛНИЦА ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ – ДОБРИЧ”
АД

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



Приложение № 7 – задължителен образец
Поставя се в плик № 2 по всяка от обособените позиции, за които се подава оферта

**ТЕХНИЧЕСКО ПРЕДЛОЖЕНИЕ
ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ НА ПОРЪЧКАТА**

По Обособена позиция № 13
(посочва се обособената позиция за която участникът представя оферта)

Подписаният/аната ВАЛЕНТИН ХРИСТОВ КРЪСТЕВ, ЕГН в качеството си на УПРАВИТЕЛ (*изписва се длъжността*) на ХЕЛМЕД БЪЛГАРИЯ ЕООД (*изписва се името на участника*), със седалище: гр.СОФИЯ, адрес на управление ул.”ЦАР СИМЕОН”БЛОК №20, ЕИК BG 130477290, участник в открита процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет: Периодична доставка на медицински изделия за нуждите на „МБАЛ-Добрич” АД.

ПРЕДЛАГАМ СЛЕДНИТЕ УСЛОВИЯ:

1. Срок на доставка, но не по-голям от 72 (седемдесет и два) часа от момента на заявяването от страна на възложителя:

До 72 (седемдесет и два) часа.

2. Срок на валидност на офертата, но не по-кратък от 120 (сто и двадесет) календарни дни от крайния срок за получаване на оферти.

120 (сто и двадесет) календарни дни.

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

3. Срок на годност на доставяните изделия, но не по-малък от 60 % (шестдесет процента) от общия срок на годност към момента на доставката:

62 (шестдесет и два) процента.

4. ДЕКЛАРИРАМ, че правя цялостно предложение за всички номенклатури от обособената позиция, за която участвам:

(вярното се отбележва със знак X, ✓ или по друг подходящ начин)

...✓..... ДА

..... НЕ

ВНИМАНИЕ:

Такава декларация се представя от участниците по обособени позиции № № 1-4, 9, 11-16, 18-22, 25-33, 36-42, 44-51, 53-55, 57-62, 64-70, 74, 75 и 78, които включват повече от една номенклатури. Не се представя от участниците по обособени позиции от № № 5-8, 10, 17, 23, 24, 34, 35, 43, 52, 56, 63, 71-73, 76, 77 и 79.

Всеки участник е длъжен да направи цялостно предложение по всички номенклатури за обособената позиция, за която участва.

За участник, който не декларира, че е направил цялостно предложение по всички номенклатури от обособената позиция, за която участва, ще се приема, че офертата му не отговаря на предварително обявените условия на възложителя, което води до отстаниране от процедурата, на основание чл. 69, ал. 1, т. 3 от ЗОП.

“МНОГОПРОФИЛНА БОЛНИЦА ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ – ДОБРИЧ”
АД

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



За участник, който декларира, че е направил цялостно предложение по всички номенклатури от обособената позиция, за която участва, но при отварянето на ценовата му оферта се установи, че не е посочил ценни по всички номенклатури, ще се приема, че офертата му не отговаря на предварително обявените условия на възложителя, което води до отстаниране от процедурата, на основание чл. 69, ал. 1, т. 3 от ЗОП.

5. ДЕКЛАРИРАМ, че медицинските изделия, които ще се доставят по обществената поръчка отговарят на изискванията на чл. 82, ал. 1 от ЗМИ, като имат:

- нанесена "CE" маркировка в съответствие с изискванията на чл. 15 от ЗМИ;
- нанесен партиден/серииен номер върху опаковките, когато е приложимо;
- нанесен идентификационен номер на нотифицирания орган по чл. 63, ал. 4 от ЗМИ, когато процедурите, определени в наредбите по чл. 18 от ЗМИ, изискват нанасянето му;
- нанесени наименование и адрес на управление на производителя и/или упълномощения представител и вносителя;
- инструкция за употреба, с изключение на изделията, за които това не е предвидено в закона. В случаите, когато инструкциите за употреба са на чужд език, същите трябва да се имат превод на български език.

6. ДЕКЛАРИРАМ, че медицинските изделия, представляващи ин витро диагностични медицински изделия по смисъла на § 1, т. 12 от ДР на ЗМИ, които ще се доставят по обществената поръчка, съответстват на изискванията на Директива на Европейския парламент и Съвета на Европа 98/79 ЕС за медицинските средства за диагностика (IVD).

Тази декларация е валидна само за тези участници, които ще доставят такива изделия.

7. В случай, че бъда определен за изпълнител на поръчката, съм съгласен да представя при подписването на договора гаранция за изпълнението на поръчката във вид на парична сума или банкова гаранция, в размер на 3 (три) на сто от стойността на поръчката без ДДС.

Ако гаранцията за изпълнение е под формата на банкова гаранция, съм съгласен съм същата да е със срок на валидност не по-кратък от 30 дни след изтичане срока на договора. В случай, че Изпълнителят е представил банкова гаранция, същата следва да е безусловна, неотменима, с възможност да се усвои изцяло или на части.

Съгласен съм гаранцията да бъде освободена след приключването на изпълнението на договора.

8. В случай, че бъда определен за изпълнител на поръчката, се задължавам, при подписването на договора за обществена поръчка, да представя документи от съответните компетентни органи за удостоверяване липсата на обстоятелствата по чл. 47, ал. 1 от ЗОП.

ПРИЛАГАМ Списък (опис) на представените мостри.

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

Валентин Христов Кръстев-управител
(име, бащино 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 № 7 – задължителен образец
Поставя се в плик № 2 по всяка от обособените позиции, за които се подава оферта

**ТЕХНИЧЕСКО ПРЕДЛОЖЕНИЕ
ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ НА ПОРЪЧКАТА**

По Обособена позиция № 23
(посочва се обособената позиция за която участникът представя оферта)

Подписаният/аната ВАЛЕНТИН ХРИСТОВ КРЪСТЕВ, ЕГН в качеството си на УПРАВИТЕЛ (изписва се длъжността) на ХЕЛМЕД БЪЛГАРИЯ ЕООД (изписва се името на участника), със седалище: гр.СОФИЯ, адрес на управление ул.”ЦАР СИМЕОН”БЛОК №20, ЕИК BG 130477290, участник в открита процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет: Периодична доставка на медицински изделия за нуждите на „МБАЛ-Добрич” АД.

ПРЕДЛАГАМ СЛЕДНИТЕ УСЛОВИЯ:

1. Срок на доставка, но не по-голям от 72 (седемдесет и два) часа от момента на заявяването от страна на възложителя:

До 72 (седемдесет и два) часа.

2. Срок на валидност на офертата, но не по-кратък от 120 (сто и двадесет) календарни дни от крайния срок за получаване на оферти.

120 (сто и двадесет) календарни дни.

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

3. Срок на годност на доставяните изделия, но не по-малък от 60 % (шестдесет процента) от общия срок на годност към момента на доставката:

62 (шестдесет и два) процента.

4. ДЕКЛАРИРАМ, че правя цялостно предложение за всички номенклатури от обособената позиция, за която участвам:

(вярното се отбелязва със знак X, √ или по друг подходящ начин)

........ **ДА**

..... **НЕ**

ВНИМАНИЕ:

Такава декларация се представя от участниците по обособени позиции № № 1-4, 9, 11-16, 18-22, 25-33, 36-42, 44-51, 53-55, 57-62, 64-70, 74, 75 и 78, които включват повече от една номенклатури. Не се представя от участниците по обособени позиции от № № 5-8, 10, 17, 23, 24, 34, 35, 43, 52, 56, 63, 71-73, 76, 77 и 79.

Всеки участник е длъжен да направи цялостно предложение по всички номенклатури за обособената позиция, за която участва.

За участник, който не декларира, че е направил цялостно предложение по всички номенклатури от обособената позиция, за която участва, ще се приема, че офертата му не отговаря на предварително обявените условия на възложителя, което води до отстаняване от процедурата, на основание чл. 69, ал. 1, т. 3 от ЗОП.

“МНОГОПРОФИЛНА БОЛНИЦА ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ – ДОБРИЧ”
АД

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



За участник, който декларира, че е направил цялостно предложение по всички номенклатури от обособената позиция, за която участва, но при отварянето на ценовата му оферта се установи, че не е посочил ценни по всички номенклатури, ще се приема, че офертата му не отговаря на предварително обявените условия на възложителя, което води до отстаниране от процедурата, на основание чл. 69, ал. 1, т. 3 от ЗОП.

5. ДЕКЛАРИРАМ, че медицинските изделия, които ще се доставят по обществената поръчка отговарят на изискванията на чл. 82, ал. 1 от ЗМИ, като имат:

- нанесена "CE" маркировка в съответствие с изискванията на чл. 15 от ЗМИ;
- нанесен партиден/серииен номер върху опаковките, когато е приложимо;
- нанесен идентификационен номер на нотифицирания орган по чл. 63, ал. 4 от ЗМИ, когато процедурите, определени в наредбите по чл. 18 от ЗМИ, изискват нанасянето му;
- нанесени наименование и адрес на управление на производителя и/или упълномощения представител и вносителя;
- инструкция за употреба, с изключение на изделията, за които това не е предвидено в закона. В случаите, когато инструкциите за употреба са на чужд език, същите трябва да се имат превод на български език.

6. ДЕКЛАРИРАМ, че медицинските изделия, представляващи ин витро диагностични медицински изделия по смисъла на § 1, т. 12 от ДР на ЗМИ, които ще се доставят по обществената поръчка, съответстват на изискванията на Директива на Европейския парламент и Съвета на Европа 98/79 ЕС за медицинските средства за диагностика (IVD).

Тази декларация е валидна само за тези участници, които ще доставят такива изделия.

7. В случай, че бъда определен за изпълнител на поръчката, съм съгласен да представя при подписването на договора гаранция за изпълнението на поръчката във вид на парична сума или банкова гаранция, в размер на 3 (три) на сто от стойността на поръчката без ДДС.

Ако гаранцията за изпълнение е под формата на банкова гаранция, съгласен съм същата да е със срок на валидност не по-кратък от 30 дни след изтичане срока на договора. В случай, че Изпълнителят е представил банкова гаранция, същата следва да е безусловна, неотменима, с възможност да се усвои изцяло или на части.

Съгласен съм гаранцията да бъде освободена след приключването на изпълнението на договора.

8. В случай, че бъда определен за изпълнител на поръчката, се задължавам, при подписването на договора за обществена поръчка, да представя документи от съответните компетентни органи за удостоверяване липсата на обстоятелствата по чл. 47, ал. 1 от ЗОП.

ПРИЛАГАМ Списък (опис) на представените мостири.

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

Валентин Христов Кръстев-управител
(име, бащино 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 № 7 – задължителен образец
Поставя се в плик № 2 по всяка от обособените позиции, за които се подава оферта

**ТЕХНИЧЕСКО ПРЕДЛОЖЕНИЕ
ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ НА ПОРЪЧКАТА**

По Обособена позиция № 56
(посочва се обособената позиция за която участникът представя оферта)

Подписаният/аната ВАЛЕНТИН ХРИСТОВ КРЪСТЕВ, ЕГН в качеството си на УПРАВИТЕЛ (*изписва се длъжността*) на ХЕЛМЕД БЪЛГАРИЯ ЕООД (*изписва се името на участника*), със седалище: гр.СОФИЯ, адрес на управление ул.”ЦАР СИМЕОН”БЛОК №20, ЕИК BG 130477290, участник в открита процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет: Периодична доставка на медицински изделия за нуждите на „МБАЛ-Добрич” АД.

ПРЕДЛАГАМ СЛЕДНИТЕ УСЛОВИЯ:

1. Срок на доставка, но не по-голям от 72 (седемдесет и два) часа от момента на заявяването от страна на възложителя:

До 72 (седемдесет и два) часа.

2. Срок на валидност на офертата, но не по-кратък от 120 (сто и двадесет) календарни дни от крайния срок за получаване на офертите.

120 (сто и двадесет) календарни дни.

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

3. Срок на годност на доставяните изделия, но не по-малък от 60 % (шестдесет процента) от общия срок на годност към момента на доставката:

62 (шестдесет и два) процента.

4. ДЕКЛАРИРАМ, че правя цялостно предложение за всички номенклатури от обособената позиция, за която участвам:

(вярното се отбелязва със знак X, √ или по друг подходящ начин)

..... ДА

..... НЕ

ВНИМАНИЕ:

Такава декларация се представя от участниците по обособени позиции № № 1-4, 9, 11-16, 18-22, 25-33, 36-42, 44-51, 53-55, 57-62, 64-70, 74, 75 и 78, които включват повече от една номенклатури. Не се представя от участниците по обособени позиции от № № 5-8, 10, 17, 23, 24, 34, 35, 43, 52, 56, 63, 71-73, 76, 77 и 79.

Всеки участник е длъжен да направи цялостно предложение по всички номенклатури за обособената позиция, за която участва.

За участник, който не декларира, че е направил цялостно предложение по всички номенклатури от обособената позиция, за която участва, ще се приема, че офертата му не отговаря на предварително обявените условия на възложителя, което води до отстаниwanе от процедурата, на основание чл. 69, ал. 1, т. 3 от ЗОП.

“МНОГОПРОФИЛНА БОЛНИЦА ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ – ДОБРИЧ”

АД

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



За участник, който декларира, че е направил цялостно предложение по всички номенклатури от обособената позиция, за която участва, но при отварянето на ценовата му оферта се установи, че не е посочил цени по всички номенклатури, ще се приема, че офертата му не отговаря на предварително обявените условия на възложителя, което води до отстаняване от процедурата, на основание чл. 69, ал. 1, т. 3 от ЗОП.

5. ДЕКЛАРИРАМ, че медицинските изделия, които ще доставят по обществената поръчка отговарят на изискванията на чл. 82, ал. 1 от ЗМИ, като имат:

- нанесена "CE" маркировка в съответствие с изискванията на чл. 15 от ЗМИ;
- нанесен партиден/сериен номер върху опаковките, когато е приложимо;
- нанесен идентификационен номер на нотифицирания орган по чл. 63, ал. 4 от ЗМИ, когато процедурите, определени в наредбите по чл. 18 от ЗМИ, изискват нанасянето му;
- нанесени наименование и адрес на управление на производителя и/или упълномощения представител и вносителя;
- инструкция за употреба, с изключение на изделията, за които това не е предвидено в закона. В случаите, когато инструкциите за употреба са на чужд език, същите трябва да се имат превод на български език.

6. ДЕКЛАРИРАМ, че медицинските изделия, представляващи ин витро диагностични медицински изделия по смисъла на § 1, т. 12 от ДР на ЗМИ, които ще се доставят по обществената поръчка, съответстват на изискванията на Директива на Европейския парламент и Съвета на Европа 98/79 ЕС за медицинските средства за диагностика (IVD).

Тази декларация е валидна само за тези участници, които ще доставят такива изделия.

7. В случай, че бъда определен за изпълнител на поръчката, съм съгласен да представя при подписването на договора гаранция за изпълнението на поръчката във вид на парична сума или банкова гаранция, в размер на 3 (три) на сто от стойността на поръчката без ДДС.

Ако гаранцията за изпълнение е под формата на банкова гаранция, съгласен съм същата да е със срок на валидност не по-кратък от 30 дни след изтичане срока на договора. В случай, че Изпълнителят е представил банкова гаранция, същата следва да е безусловна, неотменима, с възможност да се усвои изцяло или на части.

Съгласен съм гаранцията да бъде освободена след приключването на изпълнението на договора.

8. В случай, че бъда определен за изпълнител на поръчката, се задължавам, при подписването на договора за обществена поръчка, да представя документи от съответните компетентни органи за удостоверяване липсата на обстоятелствата по чл. 47, ал. 1 от ЗОП.

ПРИЛАГАМ Списък (опис) на представените мостири.

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

Валентин Христов Кръстев-управител
(име, бащино и фамилия, длъжност)