

## ДОГОВОР

№ ~~PD-25-124/26.06~~.....2017 г.

Днес, ~~26.06~~.....2017 г., в гр. София, между:

1. УМБАЛ „Света Екатерина“ ЕАД, със седалище и адрес: гр. София, 1431, бул. „Пенчо Славейков“ № 52а, вписано в Търговския регистър на Агенцията по вписванията, ЕИК: 831605845, представлявано от проф. д-р Генчо Начев, д.м.н. изпълнителен директор, наричано по-нататък в Договора „ВЪЗЛОЖИТЕЛ“, от една страна,

и

2. „Топ Хоспитал Сървис“ АД, със седалище и адрес: гр. София, бул. „Черни връх“, № 47, вписано в търговския регистър на Агенцията по вписванията, ЕИК: 202161036, представлявано от Зафирула Аврамчева търговски директор, съгласно пълномощно № 653, заверено от Цветанка Димитрова — нотариус с район на действие Софийски районен съд, № 350, наричано по-нататък в договора „ИЗПЪЛНИТЕЛ“, от друга страна,

на основание чл. 194 от Закона за обществените поръчки и чл. 97 от Правилника за прилагане на Закона за обществените поръчки и във връзка с утвърден протокол от 09.06.2017 г. от работата на комисията за класиране на офертите и определяне на изпълнител на обществена поръчка с предмет: „Доставка на Комплект за инфузия на транексамова киселина за нуждите на УМБАЛ „СВЕТА ЕКАТЕРИНА“ ЕАД“, се сключи настоящият договор за следното:

### I. ПРЕДМЕТ НА ДОГОВОРА:

1. **ИЗПЪЛНИТЕЛЯТ** се задължава да доставя на **ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ** медицински изделия, наричани по-нататък за краткост „стоки/стоките“, по наименование, съгласно техническата спецификация на **ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ**, мярка, търговски наименования, каталожни номера, количества, цени и производители, посочени в Приложение № 1, неразделна част от настоящия договор, след предварителна писмена заявка.

### II. СРОК НА ДОГОВОРА:

2.1. Настоящият договор се сключва за срок от (една) година, считано от датата на сключване на договора или до достигане на прогнозната стойност на поръчката или до сключване на друг договор със същия предмет при прилагане разпоредбите на ЗОП.

### III. ЦЕНИ И ОБЩА СТОЙНОСТ НА ДОСТАВКИТЕ ПО ДОГОВОРА:

3.1. Цената на медицинските изделия са предложените от **ИЗПЪЛНИТЕЛЯ** цени в офертата му в лева, без ДДС, и включва всички разходи за изпълнение на поръчката до склада на болничната аптека на **ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ**. Цената за всяко медицинско изделие е вписана в Приложение № 1 към настоящия договор.

3.2. Цената на всяко медицинско изделие е фиксирана и не подлежи на промяна през периода на действие на договора, освен в случаите, предвидени в ЗОП.

3.3. Стойността на доставките по договора е 104.00 лв., без ДДС или 124, 80 лв. с ДДС, за един комплект, вписани в Приложение № към настоящия договор, изчислени на базата на посочените количества медицински изделия, посочени в Техническата спецификация на ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ — Приложение № 2 към настоящия договор и единичната цена за мярката на медицинското изделие, предложена от ИЗПЪЛНИТЕЛЯ.

#### **IV. УСЛОВИЯ И НАЧИН НА ПЛАЩАНЕ:**

4.1. Плащанията по настоящия договор са в български лева и се извършват чрез банков превод от страна на ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ по следната банкова сметка на ИЗПЪЛНИТЕЛЯ:

Уникредит Булбанк АД,  
IBAN: BG88UNCR70001521473071,  
BIC: UNCRBGSF.

4.2. Плащането на стойността на конкретната доставка става с платежно нареждане по банковата сметка на ИЗПЪЛНИТЕЛЯ в срок до 60 (шестдесет) дни след съответната доставка, срещу издадена фактура и приемо-предавателен протокол и представени доказателства /копие от платежно нареждане или друго доказателство/.

4.3. ВЪЗЛОЖИТЕЛЯТ определя конкретната дата на плащане в срока, посочен по т. 4.2.

4.4. В случай на промяна на банковата сметка по т. 4.1 ИЗПЪЛНИТЕЛЯТ се задължава своевременно писмено да уведоми ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ.

#### **V. СРОК ЗА ДОСТАВЯНЕ:**

5.1. Доставянето на стоките, предмет на настоящия договор, се извършва в срок до 24 (двадесет и четири) часа, считано от датата на получаване на писмена заявка от ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ.

5.2. Стоките, предмет на този договор, се доставят от ИЗПЪЛНИТЕЛЯ след получена писмена заявка от ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ, в която са посочени наименованията, съгласно техническата спецификация на ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ и мярката на стоките, тяхното количество, номера и датата на договора, по който се прави съответната заявка. Във всяка заявка се вписва пореден номер и дата на заявяване, и се подписва от определеното от ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ длъжностно лице.

5.3. Писмената заявка се изпраща от определеното от ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ длъжностно лице, като за момент на получаване на заявката от ИЗПЪЛНИТЕЛЯ се приема часът на полученото потвърждение за получаване на факса.

#### **III. МЯСТО НА ДОСТАВЯНЕ:**

6.1. Мястото на доставяне на стоките по този договор е до краен получател - склада на болничната аптека на УМБА Л „Света Екатерина“ ЕАД, бул. „Пенчо Славейков“ № 52а.

6.2. Рискът от случайно погиване или повреждане на стоките преминава върху ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ от момента на приемането им на мястото на доставяне.

#### **VII. ДАТА НА ДОСТАВЯНЕ:**

7.1. За дата на доставяне се счита датата, на която стоките са пристигнали при крайния получател, съгласно приемо-предавателния протокол.

### **VIII. ЗАДЪЛЖЕНИЯ НА ИЗПЪЛНИТЕЛЯ:**

8.1. ИЗПЪЛНИТЕЛЯТ се задължава:

8.1.1. да достави заявените по писмената заявка стоки в договорения срок, съответни на договорените наименования, мярка, каталожни номера и производители, посочени в Приложение № 1;

8.1.2. при поискване от ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ да предаде стоките, придружени с партидни сертификати;

8.1.3. да предаде стоките на мястото на доставяне;

8.1.4. да извърши доставките със собствен транспорт и за своя сметка;

8.1.5. да състави и подпише фактура и приемо-предавателен протокол, съгласно раздел X от настоящия договор при всяка доставка.

### **IX. ЗАДЪЛЖЕНИЯ НА ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ:**

9. ВЪЗЛОЖИТЕЛЯТ се задължава:

9.1. да изпрати на ИЗПЪЛНИТЕЛЯ писмени заявки за съответната доставка, съобразени с предмета на настоящия договор, Приложение № 1 към него и съобразно нуждите на лечебния процес в болницата;

9.2. да приема доставените в срок и на място стоки, съответстващи по наименование, мярка, каталожен номер, производител и количество на договореното в настоящия договор и да подпише приемо-предавателен протокол и фактура;

9.3. да заплаща доставените стоки в уговорения срок.

### **X. ПРИЕМАНЕ И ПРЕДАВАНЕ НА СТОКИТЕ:**

10.1. Предаването и приемането на стоките се осъществява от определени представители на ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ и на ИЗПЪЛНИТЕЛЯ.

10.2. При изпълнение на съответната заявка длъжностно лице, определено от ИЗПЪЛНИТЕЛЯ съставя приемо-предавателен протокол в два/три екземпляра - по един за всяка от страните по договора, и подписва двата/трите екземпляра от страна на ИЗПЪЛНИТЕЛЯ. В протокола се вписват: поредния номер и датата на заявката, номера и датата на договора, номер и дата на издадената от ИЗПЪЛНИТЕЛЯ фактура (когато тя е издадена в деня на доставката), наименованията и количествата на медицинските изделия и партидните им номера по конкретната доставка.

10.3. Заявените стоки се приемат от длъжностно лице, определено от ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ в присъствието на упълномощени представители на ИЗПЪЛНИТЕЛЯ, които подписват двата/трите екземпляра на приемо-предавателния протокол в момента на доставката на заявените стоки и вписва деня и часа на доставката.

10.4. Стоките трябва да бъдат транспортирани съгласно установените за това ред и условия и същите следва да са опаковани в опаковки, които ги запазват от всякакви повреди по време на транспортирането им.

10.5. ИЗПЪЛНИТЕЛЯТ носи отговорност за вреди, произлезли от неправилна или недостатъчна опаковка или неправилна, или недостатъчна маркировка.

## **XI. КАЧЕСТВО И СРОК НА ГОДНОСТ:**

**11.1.** Доставяните стоки трябва:

- а) да имат нанесена „СЕ” маркировка;
- б) да имат нанесен идентификационен номер на нотифицирания орган, когато съответната процедура за оценяване на съответствието изисква нанасянето му;
- в) да са с четлива маркировка за дата на производство, срок на годност, партиден номер;
- г) върху изделието, върху опаковката му и в инструкцията за употреба да са нанесени данните, посочени в чл. 16 от ЗМИ.

**11.2.** Към датата на приемо-предавателния протокол, срокът на годност на стоките, предмет на настоящия договор, следва да бъде не по-малък от 80 % от указания върху опаковката.

## **XII. ОТГОВОРНОСТ ЗА НЕТОЧНО ИЗПЪЛНЕНИЕ, РЕКЛАМАЦИИ:**

**12.1.** ВЪЗЛОЖИТЕЛЯТ може да предявява рекламации пред ИЗПЪЛНИТЕЛЯ:

**12.1.1.** за явни недостатъци:

- а) при доставяне на стоки не от договорения вид, търговско наименование, мярка, каталожен номер и производител, посочени в Приложение № 1 към настоящия договор, включително и със срок на годност по-кратък от 80 % от обявения от производителя срок на годност;
- б) за неспазени условия и ред при транспортирането им;
- в) за количество, което не отговаря на заявеното;
- г) при нарушена цялост и опаковки;
- д) при несъответствие между партидните номера на изделията, вписани в приемо-предавателния протокол и фактурата с партидните номера, вписани върху опаковките им.

**12.1.2.** при съмнения в качеството на медицинските изделия.

**12.2.1.** Рекламации за явни недостатъци на стоките в случаите по т. 12.1.1., б. б. „а”, „б”, „в” и „г” се правят в деня на доставката на съответната заявка, като в приемо-предавателния протокол се вписва установения явен недостатък.

**12.2.2.** Рекламации за явни недостатъци на стоките в случаите по т. 12.1.1, б. „д” се правят в срок до 3 работни дни от деня на съответната доставка, с констативен протокол, съставен и подписан от длъжностно лице, определено от ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ.

**12.2.3.** Рекламации за явни недостатъци на стоките могат да се правят и в срок до 3 дни, следващ деня, в който е възникнала необходимостта от употребата на медицинското изделие с констативен протокол, съставен и подписан от длъжностно лице, определено от ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ.

**12.3.** В случаите по т. 12.2.2 и т. 12.2.3 длъжностното лице, определено от ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ е длъжно да уведоми писмено ИЗПЪЛНИТЕЛЯ за установените явни недостатъци като изпрати копие от констативния протокол.

**12.4.** В констативния протокол се вписва номера и датата на договора, номера и датата на фактурата за съответната доставка, точното наименование и количество на рекламираните стоки с техния партиден номер, основанието за рекламация и конкретното искане на ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ.

12.5. При рекламация за явни недостатъци ИЗПЪЛНИТЕЛЯТ е длъжен в срок до 24 часа от получаване на констативния протокол и/или приемо-предавателния протокол да достави за своя сметка договорените стоки на мястото на доставяне.

12.6.1. При съмнение в качеството на медицинските изделия ВЪЗЛОЖИТЕЛЯТ е длъжен незабавно писмено да уведоми ИАЛ и ИЗПЪЛНИТЕЛЯ, като посочи конкретните причини, довели до съмнение в качеството на изделието, неговото наименование, количество и партиден номер.

12.6.2. В срок до 24 часа от получаването на писменото уведомление по предходната т. 12.6.1. ИЗПЪЛНИТЕЛЯТ е длъжен да достави други стоки от същия вид с необходимото качество.

12.6.3. Медицинските изделия, за които е направено писмено уведомление по т. 12.6.1, остават на съхранение при ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ, който е длъжен да ги пази с грижата на добър стопанин и да предостави достъп до тях на контролните органи на ИАЛ за вземане на проби за изпитване, съгласно Наредба № 7/2008 г. за условията и реда за вземане на образци и проби от медицински изделия за изпитване.

### **ХІІІ. ОТГОВОРНОСТИ ПРИ НЕИЗПЪЛНЕНИЕ, НЕУСТОЙКИ:**

13.1. При неизпълнение на задължението си за плащане в договорените срокове по настоящия договор ВЪЗЛОЖИТЕЛЯТ дължи обезщетение в размер на законната лихва от деня на забавата.

13.2.1. При частично изпълнение в срока за изпълнение на получена заявка, ИЗПЪЛНИТЕЛЯТ дължи неустойка в размер на 10 (десет) % върху стойността на неизпълненото от заявените количества. Базата за изчисляване на неустойката е стойността с вкл. ДДС на неизпълненото. В случай на невъзможност на изпълнение на заявените количества, ИЗПЪЛНИТЕЛЯТ е длъжен да уведоми ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ писмено в срок от 14 дни от датата на получаване на заявката.

13.2.2. За забавено изпълнение на задълженията си по получена заявка, продължило до 7 /седем/ календарни дни, ИЗПЪЛНИТЕЛЯТ дължи неустойка в размер на 10 (десет) % на ден върху стойността на неизпълненото в договорените срокове. Неустойката се начислява от деня, следващ деня на получаване по факса на писмената заявка на ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ, а неизпълнението се брои в календарни дни. Базата за изчисляване на неустойката е стойността с вкл. ДДС на неизпълненото.

13.3. При неизпълнение на договора, продължило 7 /седем/ календарни дни, ВЪЗЛОЖИТЕЛЯТ писмено уведомява ИЗПЪЛНИТЕЛЯ дали има интерес от изпълнението или не на конкретните стоки по конкретната заявка. Когато ВЪЗЛОЖИТЕЛЯТ няма интерес от изпълнение след 7-ия ден, ИЗПЪЛНИТЕЛЯТ дължи неустойка в размер на 5 (пет) пъти на стойността на неизпълненото. Базата за изчисляване на неустойката е стойността с вкл. ДДС на неизпълненото.

13.4. При неизпълнение на задълженията на ИЗПЪЛНИТЕЛЯ по т. 12.5 и т. 12.6.2 се прилагат разпоредбите на предходната т. 13.2 и т. 13.3.

13.5.1. Плащането на договорените и дължими неустойки се извършва чрез прихващане на насрещни парични задължения на ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ.

13.5.2. Прихващане може да бъде извършено и за сметка на насрещни парични задължения на ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ както по този договор, така и по друг/и договор/и между същите страни.

**13.5.3.** За извършване на прихващането ВЪЗЛОЖИТЕЛЯТ прави писмено изявление до ИЗПЪЛНИТЕЛЯ. Двете насрещни задължения се смятат за погасени до размера на по-малкото от тях от деня, в който прихващането е могло да се извърши.

**13.5.4.** Когато в случаите по т. 13.5.1 и 13.5.2 сумите не са достатъчни ИЗПЪЛНИТЕЛЯТ превежда остатъка от дължимите неустойки в определен от ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ срок и по посочена от него банкова сметка.

**13.6.** ВЪЗЛОЖИТЕЛЯТ има право и на обезщетение за претърпените вреди, когато те надхвърлят размера на договорената неустойка.

#### **XIV. ФОРСМАЖОРНИ ОБСТОЯТЕЛСТВА:**

**14.1.** Непреодолима сила са обстоятелства от извънреден характер, които страната по договора при полагане на дължимата грижа не е могла или не е била длъжна да предвиди и предотврати и които са възникнали след сключването на договора.

**14.2.** Страната, която се позове на обстоятелство от извънреден характер по смисъла на предходната т. 14.1, което е причина за неизпълнение на задължения по договора, е длъжна в срок до 3 (три) дни от възникването му писмено да уведоми другата страна по договора в какво се състои непреодолимата сила, какви са възможните последици от нея за изпълнението на договора и да докаже причинната връзка между това обстоятелство и невъзможността за изпълнение. При неуведомяване ИЗПЪЛНИТЕЛЯТ дължи неустойки, съгласно т. 13.2. и т. 13.3. от настоящия договор както и обезщетение за настъпилите от това вреди.

**14.3.** Отношенията между страните по повод неизпълнение на задължение/задължения, причинено от непреодолима сила, се уреждат съгласно гражданското законодателство на Република България.

**14.4.** Никоя от страните по договора не носи отговорност за изцяло или частично неизпълнение на задължения, поети по силата на договора, ако невъзможността за изпълнението се дължи на причина, която не може да ѝ се вмени във вина.

#### **XV. СПОРОВЕ:**

**15.1.** Възникналите през времетраене на договора спорове и разногласия между страните се решават чрез преговори между тях.

**15.2.** В случай на непостигане на договореност по предходната точка всички спорове, породени от този договор или отнасящи се до него, включително споровете, породени от или отнасящи се до неговото тълкуване, недействителност, неизпълнение или прекратяване ще бъдат решавани според българските материални и процесуални закони от компетентният съд по реда на ГПК.

#### **XVI. СЪОБЩЕНИЯ:**

**16.1.** Всички съобщения между страните, свързани с изпълнението на този договор, са валидни, ако са направени в писмена форма и са подписани от определените длъжностни лица от ИЗПЪЛНИТЕЛЯ и ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ.

**16.2.** За дата на съобщението се смята:

а) датата на предаването – при ръчно предаване на съобщението;

б) датата на пощенското клеймо на обратната разписка – при изпращане по пощата;

в) датата на приемането – при изпращане по телефакс.

16.3. За валидни адреси на съобщения, свързани с настоящия договор, се смятат:

**ЗА ИЗПЪЛНИТЕЛЯ:**

„Топ Хоспитал Сървис“ АД,  
гр. София – 1632,  
ул. „Академик Михаил Маджаров“ № 10,  
факс №: 02 408 40 13

**ЗА ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ:**

УМБАЛ „Света Екатерина“ ЕАД,  
гр. София – 1431,  
бул. „Пенчо Славейков“ № 52А,  
факс №: 02 91 59 669/443.

16.4. При промяна на адреса, съответната страна е длъжна да уведоми другата в срок от 3 работни дни за промяната.

### **XVII. ДРУГИ УСЛОВИЯ:**

18.1. Нито една от страните няма право да прехвърля правата и задълженията, произтичащи от този договор.

18.2. Изменение на сключения договор за обществена поръчка се допуска при условията на чл. 116 от ЗОП;

18.3. Настоящият договор се прекратява:

- а) с изтичане на уговорения срок;
- б) по взаимно съгласие на страните, изразено писмено;
- в) при виновно неизпълнение на задълженията на една от страните по ДОГОВОРА - с 10-дневно писмено предизвестие от изправната до неизправната страна;
- г) при доставяне на стоки не от договорения вид, търговско наименование, мярка, каталожен номер и производител, посочени в Приложение № 1 към настоящия договор, включително и със срок на годност по-кратък от 80 % от обявения от производителя срок на годност;
- д) при констатирани нередности и/или конфликт на интереси - с изпращане на едностранно писмено предизвестие от ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ до ИЗПЪЛНИТЕЛЯ;
- е) без предизвестие от страна на ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ:
  - по реда на чл.73 от ППЗОП;
  - в случаите когато ИЗПЪЛНИТЕЛЯТ не изпълни точно някое от задълженията си по договора;
  - в случаите когато ИЗПЪЛНИТЕЛЯТ бъде обявен в несъстоятелност или когато е в производство по несъстоятелност или ликвидация;

18.4. За всички неуредени въпроси във връзка със сключването, изпълнението и прекратяването на този договор, се прилагат разпоредбите на Търговския закон и на Закона за задълженията и договорите, и останалото действащо в Република България законодателство.

18.5. Неразделна част от настоящия договор са следните приложения:

Приложение № 1 – наименование на изделията, съгласно техническата спецификация на Възложителя, мярка, търговски наименования, каталожни номера, количества, цени и производители на медицински изделия;

Приложение № 2 – Техническа спецификация на ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ;

Приложение № 3 – Техническо предложение на ИЗПЪЛНИТЕЛЯ за изпълнение на поръчката и приложение № 1 към него;

Приложение № 4 – Предлагана цена на ИЗПЪЛНИТЕЛЯ и приложение № 1 към него;

Приложение № 5 - Оферта на ИЗПЪЛНИТЕЛЯ.

Настоящият договор се състави и подписа в два еднообразни екземпляра - по един за всяка от страните.

За Изпълнителя: .....  
Зафирула Аврамчева  
търговски директор



За Възложителя: .....  
проф. д-р Генчо Начев, д.м.н.  
изпълнителен директор



Изготвил: .....



В. Симидчиева

Съгласували:

1. ....  
Ем. Стоянова – гл. счетоводител
2. ....  
Л. Калпаков – н-к на отдел ППД
3. ....  
Д. Минкова – н-к на АО и ВО
4. ....  
Мл. Джерманова – лице, упражняващо предварителен контрол за законосъобразност
5. ....  
Н. Първанова – управител „Болнична аптека“

**ТОП ХОСПИТАЛ СЪРВИС АД**  
*/наименование на участника/*

**ПРЕДЛАГАНА ЦЕНА**

- Доставка на Комплект за инфузия на транексамова киселина  
-Лекарствен продукт с международно непатентно наименование --  
Tranexamic acid 100 mg/ml – 5ml – 10 бр.  
-Спринцовка 50 мл – 10 бр.  
-Инфузионна система – 10 бр.

*/изписва се пълния обекта на поръчка/*

**УВАЖАЕМИ ГОСПОДА,**

За предложените от нас медицински изделия в Приложение №1 към техническото ни предложение /Образец Б/, предлагаме следните цени, в лв., без ДДС, посочени в Приложение № 1 към Образец В, включваща всички разходи по изпълнение на обекта на поръчката, при условия на доставка до склада на болничната аптека на УМБАЛ „СВЕТА ЕКАТЕРИНА” ЕАД, гр. София, бул. “Пенчо Славейков” № 52А.

Приложение №1 към Образец - В

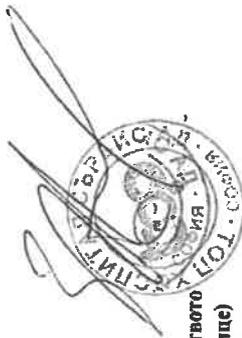
1	2	3	4	5	6	7	8
№ по ред	Наименование на медицинските изделия, съгласно техническата спецификация	Производител на медицинското изделие	Търговско наименование	Каталожен номер	Описание на медицинското изделие	Количество и/или брой в offeredраната опаковка	Цена в лв. без ДДС
1	Комплект за инфузия на транексамова киселина	SUNRISE Medtech Corporation; Medochemie Ltd., Кипър; Jiangsu Kanghua Medical Equipment Co., Ltd.	Медокапрон	SRMED-17	Комплект за инфузия на транексамова киселина	Транексаміс acid 100 mg/ml 5 ml 10 бр. Спринцовка 50 ml - 10 бр. Инфузионна система - 10 бр.	104,00

ПОДПИС и ПЕЧАТ:

Зафирула Аврамчева  
(Име и Фамилия)

Търговски директор

(Длъжност на управляващия дружеството на участника или упълномощеното лице)



**ТОП ХОСПИТАЛ СЪРВИС АД**  
*/наименование на участника/*

## **ПРЕДЛОЖЕНИЕ ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ НА ПОРЪЧКАТА**

*“Доставка на Комплект за инфузия на транексамова киселина за  
нуждите на УМБАЛ „СВЕТА ЕКАТЕРИНА“ ЕАД.*

**УВАЖАЕМИ ГОСПОЖИ И ГОСПОДА,**

След като се запознахме с посочените в обявата изисквания, свързани с изпълнение на доставките на стоките, предмет на поръчката, заявяваме следното:

1. Предлагаме следните медицински изделия, с посочени: производител на медицинското изделие; търговско наименование; каталожен №; описание на медицинското изделие и количество и/или брой в офериранията опаковка, подробно описани в *Приложение №1 към образец Б.*

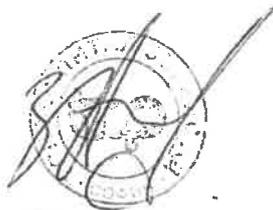
2. Приемаме да изпълним обекта на поръчката за срок до 1 (една) година, считано от датата на сключване на договора.

3. Приемаме да доставяме медицинските изделия, обект на поръчката в срок до 24 (двадесет и четири часа) часа, считано от датата на получаване на писмена заявка от ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ.

4. Приемаме към датата на приемо-предавателния протокол, срокът на годност на изделията да бъде не по-малък от 80 % от указания върху опаковката.

*Приложение №1 към Техническото предложение /образец Б/.*

**ПОДПИС и ПЕЧАТ:**



Зафирула Аврамчева (Име и Фамилия)

Търговски директор (Длъжност на управляващия дружеството на кандидата)

Приложение №1 към Образец - Б

1	2	3	4	5	6	7
№ по ред	Наименование на медицинските изделия, съгласно техническата спецификация	Производител на медицинското изделие	Търговско наименование	Каталожен номер	Описание на медицинско-то изделие	Количество и/или брой в оферираната опаковка
1	Комплект за инфузия на транексамова киселина	SUNRISE Medtech Corporation; Medochemie Ltd., Кингър, Jiangsu Kanghua Medical Equipment Co., Ltd.	Медокапрон	SRMED-17	Комплект за инфузия на транексамова киселина	Трапехаміс acid 100 mg/ml 5 ml -10 бр. Сприцовка 50 ml - 10 бр. Инфузионна система - 10 бр.

**ПОДПИС и ПЕЧАТ:**

Зафирула Аврамчева  
(Име и Фамилия)

Търговски директор

(Длъжност на управляващото дружество  
на участника или упълномощеното лице)



Наименование на участника: **ТОП ХОСПИТАЛ СЪРВИС АД**

Правно-организационна форма на участника: (търговското дружество или обединения или друга правна форма)	Акционерно дружество
Седалище по регистрация:	София, бул. "Черни връх" 47
ЕИК:	202161036
Точен адрес за кореспонденция: (държава, град, пощенски код, улица, №)	София, ул. "Академик Михаил Маджаров" 10
Телефонен номер:	02/862 01 92
Факс номер:	02/408 40 13
Електронен адрес:	order@thservice-bg.com
Лице за контакти:	Зафирула Аврамчева

До  
УМБАЛ "Света Екатерина" ЕАД

## ОФЕРТА

Уважаеми госпожи и господа,

След като се запознахме с всички изисквания, документи и образци от публикуваната обява за възлагане на обществена поръчка с предмет: **"Доставка на Комплект за инфузия на транексамова киселина за нуждите на УМБАЛ „СВЕТА ЕКАТЕРИНА“ ЕАД.**, заявяваме следното:

I. Желаяме, да участваме в обявената обществена поръчка, като приемаме всички условия и изисквания, обявени в публикуваната обява.

II. Нашата оферта е със срок на валидност 90 календарни дни, считано от крайния срок за подаване на офертите.

III. Приемаме следния начин на плащане - отложено, в срок до 60 /шестдесет/ дни, след извършена доставка и издадена фактура и приемо-предавателен протокол по нашата банкова сметка:

Банка „Уникредит Булбанк“ ЕАД  
IBAN BG88UNCR70001521473071  
BIC UNCRBGSF

IV. Приемаме в случай, че бъдем определени за изпълнител на поръчката, да сключим писмен договор;

V. Задължаваме се, в случай че бъдем определени за изпълнител на поръчката, при подписване на договора, да представим:

5.1. актуални документи, удостоверяващи декларираните обстоятелства по чл. 54 от ЗОП;

5.2. декларация по чл. 4, ал. 7 и по чл. 6, ал. 5 от Закона за мерките срещу изпирането на пари, съгласно приложения към обявата образец (*Приложение №5*).

5.3.декларация по чл. 6, ал. 2 от Закона за мерките срещу изпирането на пари, съгласно приложения към обявата образец (*Приложение №6*).

Приложения: Като неразделна част към настоящата оферта, са приложени следните документи.

**Списък на документите, съгласно обявата:**

1.	Информационен лист - Приложение № 2
2.	Декларация за липса на обстоятелства по чл. 97, ал. 5 от ППЗОП - Приложение № 3
3.	Декларация за липса на обстоятелства по чл. 97, ал. 5 от ППЗОП - Приложение № 4
4.	Удостоверение за търговия на едро с мед. изделия
5.	Декларация по чл. 66, ал. 1 от ЗОП - Приложение № 7
6.	Декларация – списък на изпълнени доставки по договор сходни с предмета на настоящата ОП за последните 3 год.
7.	Удостоверения/Референции – доказателства за изпълнени доставки
8.	Декларация за наличието на документирана система по чл. 82, ал. 4 от ЗМИ; Сертификат ISO 9001:2008; Сертификат GDP
9.	Декларация за съответствие на мед.изделия по смисъла на чл. 14, ал. 2 от ЗМИ
10.	Оторизация
11.	Пълномощно по смисъла на чл. 10, ал. 2 от ЗМИ
12.	ЕО сертификат за оценка на качеството
13.	ЕС сертификат за оценка на съответствието
14.	Кратка характеристика
14.	Инструкции за употреба
15.	Макет на опаковката с видна СЕ маркировка
16.	Каталог на предлаганото мед.изделие
	<b>Техническо предложение:</b>
1.	Документ за упълномощаване
2.	Предложение за изпълнение на поръчката – Образец Б, придружен от Приложение № 1 /на хартиен и магнитен носител/
3.	Декларация за съгласие с клаузите на приложения проект на договор
4.	Декларация за срока на валидност на офертата
	<b>Предлагани ценови параметри:</b>
1.	Ценово предложение – Образец В, придружен от Приложение № 1 от документацията

**ПОДПИС и ПЕЧАТ:**

Зафирула Аврамчева (Име и Фамилия)

Търговски директор (Длъжност на управляващия дружеството на кандидата)



