***Образец № 1* ДО**

**УПРАВИТЕЛЯ НА**

**„МБАЛ – АСЕНОВГРАД” ЕООД**

**О Ф Е Р Т А**

|  |
| --- |
| **Наименование на поръчката:** |
| **”Периодична доставка на лабораторни реактиви и консумативи по приложена спецификация за нуждите на „МБАЛ – Асеновград” ЕООД”** |
| **Административни сведения** |  |
| **Наименование на участника:** |  |
| ЕИК/БУЛСТАТ/ЕГН(или друга идентифицираща информация в съответствие със законодателството на държавата, в която участникът е установен) |  |
| **Седалище:** |
|  – пощенски код, населено място: |  |
|  – ул./бул. №, блок №, вход, етаж: |  |
| Адрес за кореспонденция: |
|  – пощенски код, населено място: |  |
|  – ул./бул. №, блок №, вход, етаж: |  |
| **Телефон:** |  |
| **Факс:** |  |
| **E-mail адрес:** |  |
| *(в случай че участникът е обединение, информацията се попълва за всеки участник в обединението, като се добавя необходимият брой полета)* |
| **Лица, представляващи участника по учредителен акт:** *(ако лицата са повече от едно, се добавя необходимият брой полета)* |
| Трите имена, ЕГН, лична карта №, адрес |  |
| Трите имена, ЕГН, лична карта №, адрес |  |
| Участникът се представлява заедно или поотделно (*невярното се зачертава*) от следните лица: | 1.................................... 2.................................... |
| Данни за банковата сметка: Обслужваща банка:…………………… IBAN.......................................................... BIC............................................................. Титуляр на сметката: ........................... |  |

**УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН УПРАВИТЕЛ,**

С подаването на настоящата оферта удостоверяваме, че сме запознати с предмета на настоящата поръчка чрез обява за събиране на оферти и безусловно приемаме всички изисквания и задължения, поставени от Възложителя в обявата за изпълнение на поръчката.

Гарантираме, че сме в състояние да изпълним качествено поръчката в пълно съответствие с направеното с настоящата оферта предложение и изискванията на възложителя.

 Срокът за изпълнение на поръчката е 12 (дванадесет) месеца, считано от датата на сключване на договор за изпълнение на обществената поръчка.

Цената за изпълнение e съгласно приложението „Ценово предложение”.

В случай, че бъдем определени за изпълнител на поръчката, сме съгласни да представим гаранция, обезпечаваща изпълнението на договора в размер на 3 % от от общата стойност на договора без ДДС.

Декларираме, че при изпълнение на поръчката **няма да ползваме/ще ползваме** подизпълнители (***невярното се зачертава или изтрива***), както следва: *(име и адрес на фирмата-подизпълнител, ЕИК, вид и дял на тяхното участие, както и обхват на дейностите, които ще извършва).*

1 *(описват се);*

2 *(описват се);*

3 *(описват се).*

В случай, че бъдем определени за изпълнител на обществената поръчка, се задължаваме при подписването на договора да представим:

- документи съгласно изискването на чл. 67, ал. 6 от ЗОП */издадени от компетентен орган, за удостоверяване липсата на обстоятелства по чл. 54, ал. 1, т. 1 и т. 2 от ЗОП (свидетелство/а за съдимост) и по чл. 54, ал. 1, т. 3 от ЗОП (удостоверение за наличие или липса на задължения към държавата, към общината по седалището на възложителя и към общината по седалището на участника)/*;

- гаранция, обезпечаваща изпълнението на договора в размер на 3 % от стойността на договора без ДДС, която ще бъде под формата на ..........................................................

*Когато избраната форма е банкова гаранция, същата следва да е в полза на Възложителя, със срок на валидност 30 (тридесет) дни след изтичане на срока на договора.*

*Когато избраната форма е застраховка, същата следва да в полза на Възложителя и да обезпечава изпълнението на договора в размер на 3 % от договорената стойност без ДДС.*

**Правно обвързващ подпис:**

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_

Име и фамилия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпис на упълномощеното лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Длъжност \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Наименование на участника \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Образец № 2***

**ДО**

**УПРАВИТЕЛЯ НА**

**„МБАЛ – АСЕНОВГРАД” ЕООД**

**ТЕХНИЧЕСКО ПРЕДЛОЖЕНИЕ**

**ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ НА ПОРЪЧКАТА**

**”Периодична доставка на лабораторни реактиви и консумативи по приложена спецификация за нуждите на „МБАЛ – Асеновград” ЕООД”**

**Наименование на участника**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Трите имена на лицето, представляващо участника юридическо лице)

|  |
| --- |
| **АДМИНИСТРАТИВНИ СВЕДЕНИЯ:** |
| Седалище и адрес на управление:* Страна, код, град, община
* Квартал, ул., №,
* Телефон, факс,
* E-mail:
 |  |

**УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН УПРАВИТЕЛ,**

След като подробно се запознахме с условията на документацията за участие в обществената поръчка с предмет: **”Периодична доставка на лабораторни реактиви и консумативи по приложена спецификация за нуждите на „МБАЛ – Асеновград” ЕООД”**

Ние предлагаме да изпълним без резерви и ограничения, в съответствие с условията на документацията по предмета на обществената поръчка.

За изпълнение на предмета на поръчката представяме следното техническо предложение:

Оферираните и доставяни лабораторни реактиви и консумативи ще отговарят изцяло и напълно на изискванията на възложителя по т. VI от одобрената документация.

 1. Доставяните лабораторни реактиви и консумативи ще отговарят на изискванията на Закона за медицинските изделия, както и на утвърдените и действащи международни стандарти за качество.

 2. Срокът на годност на медицинските изделия ще бъде не по – малък от 75 (седемдесет и пет) на сто от посочения на опаковката срок на годност от производителя.

 3. Лабораторните реактиви и консумативи ще съответстват на наличната в лечебното заведение апаратура или неин еквивалент.

 4. Всички доставяни лабораторни консумативи и реактиви ще са придружени със сертификат за качество и произход съгласно изискванията на българските и съответните международни норми и стандарти.

 5. Лабораторните реактиви и консумативи ще имат маркировка съгласно българското законодателство (дата на производство, производител и срок на годност).

 6. При спазване на чл. 8, ал. 2 от Закона за медицинските изделия, предложените лабораторни реактиви и консумативи ще са сертифицирани и да притежават СЕ маркировка.

 7. Като изпълнител на обществената поръчка ще осигурим и да поддържаме складова наличност от всеки продукт, за който е подписан договор за доставка, гарантиращ изпълнението на доставката в срок.

 При условие, че бъдм избрани за изпълнители на предмета на обществената поръчка, ние се ангажираме да изпълним произтичащите от това ангажименти в сроковете, заложени в документацията за участие и в проекта на договор.

Предлагаме:

**1. Срокът на валидност на офертата е 60 /шестдесет/ календарни дни,**  **считано от датата на отваряне на офертата.**

**2. Ще изпълняваме всяка отделна заявка на Възложителя в срок 48 часа, а за спешни заявки до 24 часа от нейното получаване.**

 Участник, който представи техническа оферта, която не отговаря на изискванията на Възложителя ще бъде отстранен от участие в процедурата.

**Правно обвързващ подпис:**

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_

Име и фамилия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпис на упълномощеното лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Длъжност \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Наименование на участника \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***ВАЖНО!!! Всяка страница от техническата оферта трябва да е подписана и подпечатана от участника, като се посочи име и фамилия на лицето поставило подписа.***

***Образец № 3***

Д Е К Л А Р А Ц И Я

 **по чл. 97, ал. 5 от ППЗОП**

(за обстоятелствата по чл. 54, ал. 1, т. 1, 2 и 7 от ЗОП)

 във връзка с участие в обществена поръчка с предмет:

**”Периодична доставка на лабораторни реактиви и консумативи по приложена спецификация за нуждите на „МБАЛ – Асеновград” ЕООД”**

Долуподписаният /ата

с ЕГН , притежаващ лична карта № , издадена на от МВР, гр. \_\_\_, адрес:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

представляващ в качеството си на ,

със седалище и адрес на управление: , тел./факс: , вписано в търговския регистър към Агенцията по вписванията с ЕИК №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Д Е К Л А Р И Р А М, ЧЕ:**

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. С влязла в сила присъда имам постановено осъждане за престъпление съгласно т.1 или т.2 от настоящата декларация, но съм реабилитиран.

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

  */невярното се зачертава/*

Известно ми е, че при деклариране на неверни данни нося наказателна отговорност по чл.313 от НК.

 г. Декларатор:

Забележка: Декларацията се подава от лицата по чл. 40 от ППЗОП.

***Образец №* 4**

 **Д Е К Л А Р А Ц И Я**

 **по чл. 97, ал. 5 от ППЗОП**

(за обстоятелствата по чл. 54, ал. 1, т. 3-6 от ЗОП)

във връзка с участие в обществена поръчка с предмет:

**”Периодична доставка на лабораторни реактиви и консумативи по приложена спецификация за нуждите на „МБАЛ – Асеновград” ЕООД”**

Долуподписаният /ата

с ЕГН , притежаващ лична карта № , издадена на

от МВР, гр. , адрес: ,

представляващ в качеството си на

 със седалище и адрес на управление: ,тел./факс: , вписано в търговския регистър към Агенцията по вписванията с ЕИК № ,

**Д Е К Л А Р И Р А М, ЧЕ:**

 1. Представляваният от мен участник няма задължения за данъци и задължителни осигурителни вноски по смисъла на чл. 162, ал. 2, т. 1 от Данъчно-осигурителния процесуален кодекс и лихвите по тях, към държавата или към общината по седалището на възложителя и на участника, или аналогични задължения, установени с акт на компетентен орган, съгласно законодателството на държавата, в която участникът е установен, освен ако е допуснато разсрочване, отсрочване или обезпечение на задълженията или задължението е по акт, който не е влязъл в сила;

1. Не е налице неравнопоставеност в случаите по чл. 44, ал. 5 от ЗОП.
2. По отношение на представлявания от мен участник не е установено, че:
3. е представил документ с невярно съдържание, свързан с удостоверяване липсата на основания за отстраняване или изпълнението на критериите за подбор;
4. не е предоставил изискваща се информация, свързана с удостоверяване липсата на основания за отстраняване или изпълнението на критериите за подбор;

 4. По отношение на представлявания от мен участник не е установено с влязло в сила наказателно постановление или съдебно решение, нарушение на чл. 61, ал. 1, чл. 62, ал. 1 или 3, чл. 63, ал. 1 или 2, чл. 118, чл. 128, чл. 228, ал. 3, чл. 245 и чл. 301 - 305 от Кодекса на труда или чл. 13, ал. 1 от Закона за трудовата миграция и трудовата мобилност или аналогични задължения, установени с акт на компетентен орган, съгласно законодателството на държавата, в която същият е установен.

Известно ми е, че при деклариране на неверни данни нося наказателна отговорност по чл.313 от НК.

 г. Декларатор:

***Образец № 5***

**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

от ........................................................................... /участник/подизпълнител/

Долуподписаният/ата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (собствено, бащино и фамилно име )

ЕГН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, притежаващ/а лична карта № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, издадена на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, с постоянен адрес гр. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в качеството си на лице по чл. 40, ал. 2 от ППЗОП а именно: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование на юридическото лице, физическо лице и вид на търговеца)

регистриран/вписан в Търговския регистър при Агенция по вписванията с ЕИК \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/БУЛСТАТ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Относно обществена поръчка с предмет: **”Периодична доставка на лабораторни реактиви и консумативи по приложена спецификация за нуждите на „МБАЛ – Асеновград” ЕООД”**

**ДЕКЛАРИРАМ, ЧЕ:**

1. Представляваният от мен участник не е регистриран в юрисдикция с преференциален данъчен режим.
2. Представляваният от мен участник не е свързан с лица, регистрирани в юрисдикции с преференциален данъчен режим.

Известна ми е, че за неверни данни нося наказателна отговорност по чл. 313 от Наказателния кодекс.

................................ г. **Декларатор**: .......................................

*(дата на подписване) (подпис и печат)*

***Забележка:*** *В зависимост от правно-организационната форма на участниците, декларацията се представя от едно от лицата, посочени в чл. 40, ал. 2 от Правилника за прилагане на ЗОП.*

***Oбразец № 6***

**ДЕКЛАРАЦИЯ**

по 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

Долуподписаният/ата:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ЕГН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, притежаващ/а лична карта № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, издадена на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, с постоянен адрес: гр. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_в качеството си на лице по чл. 40, ал. 2 от ППЗОП а именно: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 *(наименование на юридическото лице, физическо лице и вид на търговеца)*

регистриран/вписан в Търговския регистър при Агенция по вписванията с ЕИК \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Относно обществена поръчка с предмет: **”Периодична доставка на лабораторни реактиви и консумативи по приложена спецификация за нуждите на „МБАЛ – Асеновград” ЕООД”**

 **ДЕКЛАРИРАМ, ЧЕ:**

1. Представляваният от мен участник е регистриран в юрисдикция с преференциален данъчен режим, а именно: .................................
2. Представляваният от мен участник попада в изключението на чл. 4, т. ...... от Закона за икономическите и финансовите отношения с дружествата, регистрирани в юрисдикции с преференциален данъчен режим, свързаните с тях лица и техните действителни собственици.

Известна ми е, че за неверни данни нося наказателна отговорност по чл. 313 от Наказателния кодекс.

................................ г. **Декларатор**: .......................................

*(дата на подписване) (подпис и печат)*

***Забележка:****\* В зависимост от правно-организационната форма на участниците, декларацията се представя от едно от лицата, посочени в чл. 40, ал. 2 от Правилника за прилагане на ЗОП.*

***\* Тази декларация се попълва, ако не се попълва декларация образец № 5.***

***Образец № 7***

**ДЕКЛАРАЦИЯ**

за приемане на условията в проекта на договор

Долуподписаният/ата ............................................................................................................

*(собствено, бащино и фамилно име)*

с ЕГН ..................., лична карта № .................., издаденана .....................от МВР гр. ................., спостоянен адрес: ........................................., в качеството си на ........................................ на ..........................................със седалище и адрес на управление..................................................., вписанов Търговския регистър с ЕИК ......................................,тел.: ..................., факс: ..................................и адрес за кореспонденция:........................................,

**ДЕКЛАРИРАМ, ЧЕ:**

 Запознат съм и приемам условията в проекта на договора в настоящата обществена поръчка с предмет: **”Периодична доставка на лабораторни реактиви и консумативи по приложена спецификация за нуждите на „МБАЛ – Асеновград” ЕООД”**

**Дата:**………………………………….

**Подпис:**………………………………..

*(лице/лица, които представляват или са упълномощени да подписват от името на участника)*

***Образец № 8***

**СПИСЪК - ДЕКЛАРАЦИЯ**

списък на доставките, идентични или сходни с предмета на поръчката

Долуподписаният/ата..............................................................................................................

*(собствено, бащино и фамилно име)*

с ЕГН ..................................................., лична карта № ................................................, издадена на ....................от МВР гр. .............................., в качеството си на .......................... със седалище и адрес на управление гр. ........................... ул. .................................................................................

с ЕИК (съгласно чл. 23 от Закона за търговския регистър) .......................................... или БУЛСТАТ (съгласно чл. 3, ал. 1, т. 6 от Закона за регистър БУЛСТАТ) ..............................................тел. :............................., факс: .......................и адрес за кореспонденция:………………………………………………………………………………..

**ДЕКЛАРИРАМ, ЧЕ:**

Участникът, който представлявам е изпълнил следните дейности идентични или сходни с предмета на поръчката, през последните 3 (три) години (считано до датата за представяне на оферти), за коeто представям доказателства (удостоверения, референции, др.) за извършването им:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№**  | **Описание/предмет****на договора** | **Стойност****на доставката без ДДС** | **Дати –** **от ........ –** **до ........** | **Възложители** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

 Информация за услугата е публикувана в следния публичен регистър ............................................................................................................................................................

Известно ми е, че за неверни данни нося наказателна отговорност по чл. 313 от Наказателния кодекс.

**Дата:**…………………………………. **Подпис:**………………………………..

***Забележка:*** *Декларацията се подава от лицето/лицата, което/които може/могат самостоятелно да го представлява/т участника, съгласно чл. 40 от ППЗОП.*

***Образец № 9***

**Д Е К Л А Р А Ц И Я**

 за срока на валидност на офертата

 Долуподписаният /ата ....................................................................., в качеството ми на ............................................................ *(посочва се длъжността и качеството, в което лицето има право да представлява и управлява – напр. Изпълнителен директор, управител и др.)* на ......................................................................................*, ЕИК ……………………….*- участник в обществена поръчка с предмет: **”Периодична доставка на лабораторни реактиви и консумативи по приложена спецификация за нуждите на „МБАЛ – Асеновград” ЕООД”**

**Д Е К Л А Р И Р А М, ЧЕ:**

 Съгласен/а съм с предложения от Възложителя срок на валидност на офертата.

Декларираме, че настоящата оферта е валидна за периода от 60 (шестдесет) календарни дни (*посочват се броя на дните, считано от датата на отваряне на офертите*) и ние ще бъдем обвързани с нея и тя може да бъде приета във всеки един момент преди изтичането на този срок.

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

......................................г. **Декларатор:**­*............................*

*(дата на подписване) (подпис и печат)*

***Образец № 10***

**Д Е К Л А Р А Ц И Я**

**по чл. 101, ал. 9 и ал. 11 от ЗОП**

Долуподписаният/ата ............................................................................................................

*(собствено, бащино и фамилно име)*

с ЕГН ..................., лична карта № .................., издаденана .....................от МВР гр. ................., спостоянен адрес: ........................................., в качеството си на ........................................ на ..........................................със седалище и адрес на управление..................................................., вписанов Търговския регистър с ЕИК ......................................,тел.: ..................., факс: ..................................и адрес за кореспонденция:........................................,

участник в обществена поръчка с предмет: **”Периодична доставка на лабораторни реактиви и консумативи по приложена спецификация за нуждите на „МБАЛ – Асеновград” ЕООД”**

**Д Е К Л А Р И Р А М, ЧЕ:**

Представляваното от мен дружество:

* 1. не участва в обединение, което е участник в настоящата процедура;
	2. не е давало съгласие да бъде подизпълнител на друг участник в настоящата процедура;
	3. не е свързано лице с друг участник в настоящата процедура по смисъла на § 1, т. 13 и 14 от допълнителните разпоредби на Закона за публичното предлагане на ценни книжа.

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

Дата: .................... Подпис и печат:

***Образец № 11***

**Д Е К Л А Р А Ц И Я**

**по чл. 101, ал. 10 от ЗОП**

Долуподписаният/ата ............................................................................................................

*(собствено, бащино и фамилно име)*

с ЕГН ..................., лична карта № .................., издаденана .....................от МВР гр. ................., спостоянен адрес: ........................................., в качеството си на ........................................ на ..........................................със седалище и адрес на управление..................................................., вписанов Търговския регистър с ЕИК ......................................,тел.: ..................., факс: ..................................и адрес за кореспонденция:........................................,

участник в обществена поръчка с предмет: **”Периодична доставка на лабораторни реактиви и консумативи по приложена спецификация за нуждите на „МБАЛ – Асеновград” ЕООД”**

**Д Е К Л А Р И Р А М, ЧЕ:**

Представляваното от мен дружество не участва в друго обединение, което е участник в настоящата процедура.

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

Дата: .................... Подпис и печат:

***Образец № 12***

**Д Е К Л А Р А Ц И Я**

**по чл. 102 от ЗОП**

Долуподписаният/ата ............................................................................................................

*(собствено, бащино и фамилно име)*

с ЕГН ..................., лична карта № .................., издаденана .....................от МВР гр. ................., спостоянен адрес: ........................................., в качеството си на ........................................ на ..........................................със седалище и адрес на управление..................................................., вписанов Търговския регистър с ЕИК ......................................,тел.: ..................., факс: ..................................и адрес за кореспонденция:........................................,

участник в обществена поръчка с предмет: **”Периодична доставка на лабораторни реактиви и консумативи по приложена спецификация за нуждите на „МБАЛ – Асеновград” ЕООД”**

**Д Е К Л А Р И Р А М, ЧЕ:**

За конфиденциална във връзка с наличието на търговска тайна следва да се счита следната информация, налична в представената от нас оферта:

1. ..................................;

2. ..................................;

3. ...................................

Запознати сме, че е недопустимо позоваването на конфиденциалност по отношение на тези предложения от офертите, които подлежат на оценка.

Дата: .................... Подпис и печат:

***Образец № 13***

|  |
| --- |
| **ДЕКЛАРАЦИЯ** за съгласие за участие като подизпълнител |
| Подписаният/ата.............................................................................................................................. |
| *(трите имена)* |
| данни по документ за самоличност |
|  |
| *(номер на лична карта, дата, орган и място на издаването)* |
| в качеството си на ........................................................................................................................................................... |
| (*длъжност*) |
| на ........................................................................................................................................................... |
| *(наименование на подизпълнителя)* |
| ДЕКЛАРИРАМ: |
| 1. От името на представляваното от мен лице (търговско дружество, едноличен търговец, юридическо лице с нестопанска цел – *вярното се подчертава*): |
| ........................................................................................................................................................... |
| *(наименование, ЕИК/БУЛСТАТ)* |
| изразявам съгласието да участваме като подизпълнител на ........................................................................................... . |
| *(наименование на участника в процедурата, на който лицето е подизпълнител)* |
| при изпълнение на обществена поръчка с предмет: **”Периодична доставка на лабораторни реактиви и консумативи по приложена спецификация за нуждите на „МБАЛ – Асеновград” ЕООД”** |
| 2. Дейностите, които ще изпълняваме като подизпълнител, са: |
| ........................................................................................................................................................... |
| *(изброяват се конкретните части от предмета на обществената поръчка, които ще бъдат изпълнени от подизпълнителя)* |
| ........................................................................................................................................................... |
| 3. Запознати сме с разпоредбата на чл. 55, ал. 5 от Закона за обществените поръчки, че заявявайки желанието си да бъдем подизпълнител в офертата на посочения по-горе участник, нямаме право да се явим като участник в горепосочената процедура и да представим самостоятелна оферта. |
|

|  |  |
| --- | --- |
| Дата | ............................/ ............................/ ............................ |
| Име и фамилия | .......................................................................................... |
| Подпис (и печат) | ........................................................................................... |

Декларацията е задължителна част от офертата на участник, който обявява, че ще ползва подизпълнители. Такава декларация се подава от всеки подизпълнител, в случай че са повече от един. |

***Образец № 14***

**ДЕКЛАРАЦИЯ**

**по чл. 6, ал. 2 от ЗМИП, съгласно образец – Приложение № 2 към чл. 11, ал. 2 от ППЗМИП**

(попълва се преди сключване на договор за възлагане на поръчката)

Долуподписаният/ата: .......................................................................................................................,

(име, презиме, фамилия)

ЕГН ......................................................................................................................................................,

постоянен адрес .............................................................................................................................,

гражданство ...................................................................................................................................,

документ за самоличност ………………………………………………….…..............………..,

в качеството ми на ........................................................................................................................, на

........................................, вписано в ........................................................, с

ЕИК/БУЛСТАТ ……………..............................., данъчен № ........................................................,

**Декларирам, че** действителен собственик по смисъла на чл. 6, ал. 2 ЗМИП във връзка с чл. 3, ал. 5 ППЗМИП на горепосоченото юридическо лице, на ЕТ 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 ……..............…………………………………………………........,

Известна ми е наказателната отговорност по чл. 313 от Наказателния кодекс за деклариране на неверни обстоятелства.

**Дата на Декларатор: ……….**

**деклариране: (подпис)**

 ***Образец № 15***

**ДО**

**УПРАВИТЕЛЯ НА**

**„МБАЛ – АСЕНОВГРАД” ЕООД**

**ЦЕНОВО предложение**

за изпълнение на обществена поръчка с предмет: **”Периодична доставка на лабораторни реактиви и консумативи по приложена спецификация за нуждите на „МБАЛ – Асеновград” ЕООД”**

от:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование на участника)*

с адрес: гр. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ул.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, № \_\_\_\_\_\_\_,

тел.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , факс: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

регистриран по ф.д. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_ г. по описа на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ съд,

ЕИК / Булстат: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 **УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН УРАВИТЕЛ,**

 След запознаване с всички документи и образци от документацията за участие в процедурата, Ви представяме нашата оферта за участие в обявената от Вас процедура за възлагане на обществена поръчка чрез публична покана с предмет: **”Периодична доставка на лабораторни реактиви и консумативи по приложена спецификация за нуждите на „МБАЛ – Асеновград” ЕООД”**

 Предлагаме да изпълним обществената поръчка в съответствие с посочената документация за участие в процедурата за сумите посочени в настоящото ценово предложение.

 Декларираме, че сме запознати с указанията и условията за участие в обявената от Вас процедура. Съгласни сме с поставените от Вас условия и ги приемаме без възражения.

Задължаваме се да спазваме условията за участие в процедурата и всички действащи технически норми и стандарти, които се отнасят до изпълнението на поръчката.

 Задължаваме се да не разпространяваме по никакъв повод и под никакъв предлог данните за поръчката.

 Срока на валидност на офертата е 60 /шестдесет/ дни, считано от датата на отваряне на офертата.

При изпълнението на поръчката ще използваме следните подизпълнители /ако е приложимо/:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Наименование на подизпълнителя | Обхват на дейностите, които ще извършва | Размер на участието на подизпълнителя в общата цена на предложението(в %) |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование** | **Мерна** **единица** | **Ориентировъчно годишно количество в мерни единици мл /л/тест/ брой** | **Фирма** **производител** | **Предлаг****ана** **опаковка** | **Цена с ДДС** **за** **мерна единица** | **Ед.цена** **на** **предлагана** **опаковка** **с ДДС** | **Стойност** **на годишно****количество** **с ДДС** **за** **мерна единица** | **Стойност на годишно****количество** **с ДДС** **за предлагана опаковка** |
|   | **1.Реактиви за биохимични анализи - Анлизатор - Миндрей** |  |   |   |   |   |   |   |   |
| 1 | Албумин/Albumin | мл. | 4800 |   |   |   |   |   |   |
| 2 | Алкална фосфатаза/ Alc.Phosphatase | мл. | 2400 |   |   |   |   |   |   |
| 3 | АЛАТ/ ALT | мл. | 4000 |   |   |   |   |   |   |
| 4 | АСАТ/ AST | мл. | 4000 |   |   |   |   |   |   |
| 5 | Амилаза/ Amylase | мл. | 480 |   |   |   |   |   |   |
| 6 | Блирубин общ/ Bilirubin total | мл. | 2400 |   |   |   |   |   |   |
| 7 | Билирубин директен/ Bilirubin direct | мл. | 2400 |   |   |   |   |   |   |
| 8 | Урея/ Urea | мл. | 6000 |   |   |   |   |   |   |
| 9 | Калций/ Calcium | мл. | 1440 |   |   |   |   |   |   |
| 10 | Холестерол/ Cholesterol | мл. | 4800 |   |   |   |   |   |   |
| 11 | Креатин киназа/ Creatine Kinase | мл. | 900 |   |   |   |   |   |   |
| 12 | Креатин киназа - MБ фракции | мл. | 600 |   |   |   |   |   |   |
| 13 | Креатинин/ Creatinine | мл. | 9600 |   |   |   |   |   |   |
| 14 | С-реактивен протеин /CRP/ | мл. | 1000 |   |   |   |   |   |   |
| 15 | ГГТ/ GGT | мл. | 1500 |   |   |   |   |   |   |
| 16 | Глюкоза/ Glucose | мл. | 19200 |   |   |   |   |   |   |
| 17 | HDL Холестерол /HDL Cholesterol (директен метод без преципитация) | мл. | 160 |   |   |   |   |   |   |
| 18 | Желязо/ Iron | мл. | 1400 |   |   |   |   |   |   |
| 19 | ЖСК/ UBIC | мл. | 1400 |   |   |   |   |   |   |
| 20 | Фосфор/ Inorganic Phosphorus | мл. | 1440 |   |   |   |   |   |   |
| 21 | ЛДХ/ LDH | мл. | 600 |   |   |   |   |   |   |
| 22 | Общ белтък/ Total protein | мл. | 7200 |   |   |   |   |   |   |
| 23 | Триглицериде/ Triglyceride | мл. | 4800 |   |   |   |   |   |   |
| 24 | Пикочна киселина/ Uric acid | мл. | 4800 |   |   |   |   |   |   |
| 25 | Магнезий | мл. | 700 |   |   |   |   |   |   |
| 26 | Контролен серум за биохимия | мл. | 125 |   |   |   |   |   |   |
| 27 | Реактив за калий | мл. | 1000 |   |   |   |   |   |   |
| 28 | Реактив за натрий | мл. | 1000 |   |   |   |   |   |   |
| 29 | Тропонин | бр. | 100 |   |   |   |   |   |   |
| 30 | Детергент | Литър | 120 |   |   |   |   |   |   |
| 31 | Лампа | бр. | 3 |   |   |   |   |   |   |
| 32 | Тест за Хепатит А | бр. | 50 |   |   |   |   |   |   |
| 33 | Тест за Хепатит В | бр. | 100 |   |   |   |   |   |   |
| 33 | Тест за Хепатит С | бр. | 100 |   |   |   |   |   |   |
| 34 | Тест за окултни кръвоизливи | бр. | 100 |   |   |   |   |   |   |
|   | **2.Реактиви за хематологични анализи - Анализатор - за апарат Медоник** |  |   |   |   |   |   |   |   |
| 1 | Изотоничен разтвор | Литър | 300 |   |   |   |   |   |   |
| 2 | Лизиращ разтвор  | Литър | 75 |   |   |   |   |   |   |
| 3 | Почистващ разтвор | Литър | 75 |   |   |   |   |   |   |
| 4 | Контролна кръв | мл. | 40 |   |   |   |   |   |   |
| 5 | Пишещта хартия DS2 - 110 мм. | бр. | 40 |   |   |   |   |   |   |
|   | **3. Консумативи и реактиви за автоматичен хематологичен анализатор - за апарат Миндрей BC-3600 затворена система** |  |   |   |   |   |   |   |   |
| 1 | Дилуент | Литър | 1200 |   |   |   |   |   |   |
| 2 | Детергeнт  | Литър | 1200 |   |   |   |   |   |   |
| 3 | Лизиращ разтвор  | Литър | 12 |   |   |   |   |   |   |
| 4 | Контролна кръв - ниско, средно и високо ниво | мл. | 24 |   |   |   |   |   |   |
| 5 | Термохартия - 50 мм. | бр. | 325 |   |   |   |   |   |   |
| 6 | Белина за промиване на апарата | мл. | 100 |   |   |   |   |   |   |
| 7 | Въздушни филтри за апарата | бр. | 2 |   |   |   |   |   |   |
|   | **4.Реактиви за коагулация - Анализатор - коагулометър Coa DATA 2004** |  |   |   |   |   |   |   |   |
| 1 | Реактив за тромбопластин с ISI 0.95–1.15 | мл. | 600 |   |   |   |   |   |   |
| 2 | Реактив за APTT | мл. | 1000 |   |   |   |   |   |   |
| 3 | Калциев двухлорид | мл. | 100 |   |   |   |   |   |   |
| 4 | Реактив за фибриноген (без буфер) | мл. | 5000 |   |   |   |   |   |   |
| 5 | Имидазолов буфер | мл. | 1000 |   |   |   |   |   |   |
| 6 | Кювети+бъркалки за CoaData 2004 – + карта за въвеждане на кюветите | бр. | 12000 |   |   |   |   |   |   |
| 7 | Термохартия за CoaData2004 - 57 мм. | бр. | 2400 |   |   |   |   |   |   |
| 8 | Нормална контролна плазма | мл. | 10 |   |   |   |   |   |   |
| 9 | Патологична контролна плазма | мл. | 10 |   |   |   |   |   |   |
|   | **5.Реактиви за коагулация - Анализатор - апарат Nyco Card - Reader 2** |  |   |   |   |   |   |   |   |
| 1 | Д - димери за апарат Nyco Card - Reader 2 | бр. | 120 |   |   |   |   |   |   |
| 2 | Микропротеин за апарат Nyco Card - Reader 2 | бр. | 120 |   |   |   |   |   |   |
| 3 | Гликиран хемоглобин HbA1C гликохемоглобин за апарат Nyco Card - Reader 2 | бр. | 200 |   |   |   |   |   |   |
| 4 | CRP - за апарат Nyco Card - Reader 2 | бр. | 100 |   |   |   |   |   |   |
|   | **6.Реактиви за кръвно-газов анализатор - Анализатор - Phox plus Stat profile** |  |   |   |   |   |   |   |   |
| 1 | Реагент за кръвно-газов анализатор | бр. | 15 |   |   |   |   |   |   |
| 2 | SО2% Калибратори | бр. | 20 |   |   |   |   |   |   |
| 3 | pH електрод  | бр. | 4 |   |   |   |   |   |   |
| 4 | pO2 електрод | бр. | 4 |   |   |   |   |   |   |
| 5 | pCO2 електрод | бр. | 4 |   |   |   |   |   |   |
| 6 | Референтен електрод | бр. | 2 |   |   |   |   |   |   |
| 7 | Мембрани за pO2 електрода  | бр. | 12 |   |   |   |   |   |   |
| 8 | Мембрани за pCO2 електрода  | бр. | 12 |   |   |   |   |   |   |
| 9 | Система маркучи – ролкова помпа | бр. | 1 |   |   |   |   |   |   |
| 10 | Ампули – 3 нива качествен контрол | бр. | 60 |   |   |   |   |   |   |
| 11 | Пишеща хартия 57 мм | бр. | 50 |   |   |   |   |   |   |
|   | **7.Реактиви и консумативи за електролитен анализатор - Caretium** |  |   |   |   |   |   |   |   |
| 1 | Реагент за електролитен анализатор - Caretium | бр. | 24 |   |   |   |   |   |   |
| 2 | Електрод за Калий | бр. | 2 |   |   |   |   |   |   |
| 3 | Електрод за Натрий | бр. | 2 |   |   |   |   |   |   |
| 4 | Електрод за определяне на хлориди  | бр. | 1 |   |   |   |   |   |   |
| 5 | Референтен електрод | бр. | 2 |   |   |   |   |   |   |
| 6 | Пълнещ разтвор за K електрод | мл. | 100 |   |   |   |   |   |   |
| 7 | Пълнещ разтвор за Na електрод | мл. | 100 |   |   |   |   |   |   |
| 8 | Пълнещ разтвор за Референтен електрод | мл. | 100 |   |   |   |   |   |   |
| 9 | Маркуч – ролкова помпа | бр. | 1 |   |   |   |   |   |   |
| 10 | Пишеща хартия 57 мм | бр. | 50 |   |   |   |   |   |   |
|   | **8.Затворена система за вземане на кръв** |  |   |   |   |   |   |   |   |
| 1 | Микроепруветки EDTA за кръвна картина комплект - 0.5 мл. | бр. | 12000 |   |   |   |   |   |   |
| 2 | Епруветка с EDTA за кръвна картина - 2.6 мл. | бр. | 15000 |   |   |   |   |   |   |
| 3 | Епруветка за серум - 7.5 мл. | бр. | 15000 |   |   |   |   |   |   |
| 4 | Епруветка за коагулация - 2.9 мл. | бр. | 12000 |   |   |   |   |   |   |
| 5 | Епруветка Епендорф | бр. | 10000 |   |   |   |   |   |   |
| 6 | Капилярки с Li Heparin – 140 µl - (Ø2,35x90 mm), ~ 50 I.U. бал. Хепарин | бр. | 10000 |   |   |   |   |   |   |
|   | **9. Сухи тестове за анализ на урина** |  |   |   |   |   |   |   |   |
| 1 | Диафан (Глюкоза и Ацетон) | бр. | 1000 |   |   |   |   |   |   |
| 2 | Нонафан | бр. | 12000 |   |   |   |   |   |   |
| 3 | Хептафан | бр. | 1000 |   |   |   |   |   |   |
| 4 | Пентафан | бр. | 1000 |   |   |   |   |   |   |
|   | **10. Други консумативи** |  |   |   |   |   |   |   |   |
| 1 | Пипети-Вестергрен СУЕ | бр. | 50 |   |   |   |   |   |   |
| 2 | Пипети-Панченко СУЕ | бр. | 100 |   |   |   |   |   |   |
| 3 | Бои за натривки - експресни | бр. | 1 |   |   |   |   |   |   |
| 4 | Предм. стъкла, обикновени | бр. | 3000 |   |   |   |   |   |   |
| 5 | Ланцети за периф.кръв | бр. | 24000 |   |   |   |   |   |   |
| 6 | Центрофужни епруветки пластм. | бр. | 1000 |   |   |   |   |   |   |
| 7 | Авт.пипети с фикс.обем | бр. | 3 |   |   |   |   |   |   |
| 8 | Жълти връхчета | бр. | 35000 |   |   |   |   |   |   |
| 9 | Сини връхчета | бр. | 20000 |   |   |   |   |   |   |
| 10 | Натриев бензоат | кг. | 1 |   |   |   |   |   |   |
| 11 | Трихлороцетна киселина 20% | мл. | 1000 |   |   |   |   |   |   |
| 12 | Филтърна хартия | бр. | 5 |   |   |   |   |   |   |
| 13 | Солна киселина - 37% | Литър | 1 |   |   |   |   |   |   |
| 14 | Капилярни тръбички за КГА - 140 µl. | бр. | 4000 |   |   |   |   |   |   |
| 15 | Капилярни тръбички 5 µl. | бр. | 500 |   |   |   |   |   |   |
| 16 | Лабораторна стъклария - цилиндри | бр. | 2 |   |   |   |   |   |   |
| 17 | Лабораторна стъклария - фунийки | бр. | 2 |   |   |   |   |   |   |
| 18 | Лабораторна стъклария - колби | бр. | 2 |   |   |   |   |   |   |
|   | **11. Реагенти за глюкоанализатор к-т КАВЕ** |  |   |   |   |   |   |   |   |
| 1 | Реактив глюкоза | Литър | 65 |   |   |   |   |   |   |
| 2 | Микроепруветки / работни епруветки/ | бр. | 3000 |   |   |   |   |   |   |
| 3 | Глюкоза стандарт - калибратор | бр. | 1000 |   |   |   |   |   |   |
| 4 | Ензимна мембрана | бр. | 5 |   |   |   |   |   |   |
| 5 | Пишеща хартия за глюгоанализатор - 80 мм. | бр. | 30 |   |   |   |   |   |   |
|   | **12. Реагенти за глюкоанализатор SendoStar GL30 Touch** |  |   |   |   |   |   |   |   |
| 1 | Калибрационни съдчета, 100 бр. | опаковка | 10 |   |   |   |   |   |   |
| 2 | Системен разтвор за глюкоза/лактат, 1 литър | Литър | 100 |   |   |   |   |   |   |
| 3 | Нормален контрол за глюкоза, 50х625 микролитра | опаковка | 2 |   |   |   |   |   |   |
| 4 | Патологичен контрол за глюкоза, 50х625 микролитра | опаковка | 2 |   |   |   |   |   |   |
| 5 | Реакционни съдчета с капилярки End-to-End 100х1,0 ml | опаковка | 20 |   |   |   |   |   |   |
| 6 | Сензор за глюкоза за 3000 проби | бр. | 3 |   |   |   |   |   |   |
| 7 | Сензор за глюкоза за 10000 проби | бр. | 3 |   |   |   |   |   |   |
| 8 | Хартия за глюкоанализатор SendoStar GL30 Touch, 110 ml | бр. | 50 |   |   |   |   |   |   |
|   | **13. Реагенти за Елайза Ридер** |  |   |   |   |   |   |   |   |
| 1 | хормони | бр. |   |   |   |   |   |   |   |
|   | - TSH | бр. | 400 |   |   |   |   |   |   |
|   | - FT3 | бр. | 100 |   |   |   |   |   |   |
|   | - FT4 | бр. | 100 |   |   |   |   |   |   |
| 2 | туморни маркери | бр. |   |   |   |   |   |   |   |
|   | - AFP | бр. | 200 |   |   |   |   |   |   |
|   | - PSA | бр. | 200 |   |   |   |   |   |   |
|   | - Ca 19-9 | бр. | 200 |   |   |   |   |   |   |
|   | - Ca 72-4 | бр. | 100 |   |   |   |   |   |   |
|   | - Ca 125 | бр. | 100 |   |   |   |   |   |   |
|   | - CEA | бр. | 200 |   |   |   |   |   |   |
|   | **14. Комплект консумативи за електрофореза на агарозен гел на кръвен серум** |  |   |   |   |   |   |   |   |
| 1 | Кормей гел протеин - агарозен гел, Вероналов буфер, Отцветител, Обезцветител | бр. | 20 |   |   |   |   |   |   |
|   | **15. Консумативи за микробиологична лаборатория** |  |   |   |   |   |   |   |   |
| 1 | COLOREX Candida, в петри 90 мм. бр. | бр. | 100 |   |   |   |   |   |   |
| 2 | Vancomycin Ezy MIC Strip - тест ленти 10бр./оп. ОП бр. | бр. | 2 |   |   |   |   |   |   |
| 3 | АМОКСИЦИЛИН/КЛАВУЛАНОВА КИС. ОП бр. | бр. | 6 |   |   |   |   |   |   |
| 4 | АМПУЛИРАНИ ХР. СРЕДИ ОП бр. | бр. | 1 |   |   |   |   |   |   |
| 5 | АНТИБИОТ. ДИСКОВЕ АМИКАЦИН ОП бр. | бр. | 6 |   |   |   |   |   |   |
| 6 | АНТИБИОТ. ДИСКОВЕ БИСЕПТОЛ ОП бр. | бр. | 6 |   |   |   |   |   |   |
| 7 | АНТИБИОТ. ДИСКОВЕ ВАНКОМИЦИН ОП бр. | бр. | 6 |   |   |   |   |   |   |
| 8 | АНТИБИОТ. ДИСКОВЕ ЦИПРОФЛОКСАЦИН ОП бр. | бр. | 6 |   |   |   |   |   |   |
| 9 | АНТИБИОТ. ДИСКОВЕ ГЕНТАМИЦИН ОП бр. | бр. | 6 |   |   |   |   |   |   |
| 10 | АНТИБ. ДИСКОВЕ МЕРОПЕНЕМ ОП бр. | бр. | 12 |   |   |   |   |   |   |
| 11 | АНТИБИОТ. ДИСКОВЕ ПИПЕРАЦИЛИН ОП бр. | бр. | 6 |   |   |   |   |   |   |
| 12 | АНТИБИОТ. ДИСКОВЕ ЦЕФАЗОЛИН ОП бр. | бр. | 6 |   |   |   |   |   |   |
| 13 | АНТИБИОТ. ДИСКОВЕ ЦЕФЕПИМЕ ОП бр. | бр. | 6 |   |   |   |   |   |   |
| 14 | АНТИБИОТ. ДИСКОВЕ -ЦЕФОПЕРАЗОН ОП бр. | бр. | 6 |   |   |   |   |   |   |
| 15 | АНТИБИОТ. ДИСКОВЕ ЦЕФУРОКСИМ ОП бр. | бр. | 6 |   |   |   |   |   |   |
| 16 | АНТИБИОТИЧНИ ДИСКОВЕ - ЦЕФТРИАКСОН ОП бр. | бр. | 6 |   |   |   |   |   |   |
| 17 | АПИ СУСПЕНШЪН МЕДИУМ ОП бр. | бр. | 1 |   |   |   |   |   |   |
| 18 | АПИ 20 НЕ СТРИПА ОП бр. | бр. | 1 |   |   |   |   |   |   |
| 19 | БУЛЬОН КРИСТАЛ GP ОП бр. | бр. | 3 |   |   |   |   |   |   |
| 20 | БУЛЬОН КРИСТАЛ БРОТ ОП бр. | бр. | 3 |   |   |   |   |   |   |
| 21 | ГАЗ ПАК ПЛИК ЗА КОНТЕЙНЕР ОП бр. | бр. | 1 |   |   |   |   |   |   |
| 22 | ГЛЮКОЗА ЕПРУВЕТКИ 5 мл.(10 бр.] ОП бр. | бр. | 800 |   |   |   |   |   |   |
| 23 | ГЛЮКОЗОВ БУЛЬОН ОП бр. | бр. | 2 |   |   |   |   |   |   |
| 24 | ДЕЗОКСИХ. ЦИТР. ЛАКТ. АГАР ОП бр. | бр. | 2 |   |   |   |   |   |   |
| 25 | ДЕКСТРОЗОВ БУЛЬОН ОП бр. | бр. | 5 |   |   |   |   |   |   |
| 26 | Е КОЛИ ГРУПОВИ НАС. С-МИ ОП бр. | бр. | 6 |   |   |   |   |   |   |
| 27 | ЕНДО АГАР ОП бр. | бр. | 10 |   |   |   |   |   |   |
| 28 | ЙОЗЕ 2 ,5мм ОП бр. | бр. | 5 |   |   |   |   |   |   |
| 29 | ЙОЗЕ 2 мм ОП бр. | бр. | 5 |   |   |   |   |   |   |
| 30 | КАРБОЛГЕНЦ. ВИОЛЕТ.450мл ОП бр. | бр. | 2 |   |   |   |   |   |   |
| 31 | КЛАРИТРОМИЦИН ОП бр. | бр. | 6 |   |   |   |   |   |   |
| 32 | КЛИГЛЕР ОП бр. | бр. | 1 |   |   |   |   |   |   |
| 33 | КОЛУМБИЯ КРЪВЕН АГАР ПЕТРИ бр. | бр. | 700 |   |   |   |   |   |   |
| 34 | КРИСТАЛ ГРАМ ПОЗИТИВ КИД ОП бр. | бр. | 1 |   |   |   |   |   |   |
| 35 | КРИСТАЛ ЕНТЕРИК НОНФЕРМЕНТЕР ОП бр. | бр. | 1 |   |   |   |   |   |   |
| 36 | КРИСТЕНЗЕН БН. С УРЕЯ ЕПРУВЕТКИ бр. | бр. | 100 |   |   |   |   |   |   |
| 37 | ЛЕВИН ОП бр. | бр. | 5 |   |   |   |   |   |   |
| 38 | ЛЕВОФЛОХАЦИН - АТИБ. ДИСКОВЕ ОП бр. | бр. | 3 |   |   |   |   |   |   |
| 39 | МАК КОНКИ ПЕТРИ бр. | бр. | 50 |   |   |   |   |   |   |
| 40 | МЕТ. БЛАУ ЛЬОФЛЕР ОП бр. | бр. | 2 |   |   |   |   |   |   |
| 41 | МЕТИЛРОТ 1 % ОП бр. | бр. | 1 |   |   |   |   |   |   |
| 42 | МЛЯКО С МЕТИЛЕНБЛАУ ОП бр. | бр. | 15 |   |   |   |   |   |   |
| 43 | МЮЛЕР ХИНТОН АГАР ПЕТРИ бр. | бр. | 800 |   |   |   |   |   |   |
| 44 | НАКРАЙНИЦИ CORNING ОП бр. | бр. | 1 |   |   |   |   |   |   |
| 45 | НОВОБИОЦИН ОП бр. | бр. | 1 |   |   |   |   |   |   |
| 46 | НОРМАЛНА ЗАЕШКА ПЛАЗМА ОП бр. | бр. | 40 |   |   |   |   |   |   |
| 47 | ОБИКНОВЕН АГАР ОП бр. | бр. | 1 |   |   |   |   |   |   |
| 48 | ОБИКНОВЕН БУЛЬОН ОП бр. | бр. | 1 |   |   |   |   |   |   |
| 49 | ОКСИДАЗЕН ТЕСТ ОП бр. | бр. | 1 |   |   |   |   |   |   |
| 50 | ОЦВЕТЯВАНЕ ПО ГРАМ ОП бр. | бр. | 2 |   |   |   |   |   |   |
| 51 | РЕАКТ. ИНДОЛ КОВАЧ ОП бр. | бр. | 2 |   |   |   |   |   |   |
| 52 | САБУРО ПЕТРИ бр. | бр. | 100 |   |   |   |   |   |   |
| 53 | САЛМ. ГРУПОВИ НАС. С-МИ ОП бр. | бр. | 1 |   |   |   |   |   |   |
| 54 | СЕЛЕНИТОВ БУЛЬОН ОП бр. | бр. | 2 |   |   |   |   |   |   |
| 55 | СИМОНС БН. ОП бр. | бр. | 4 |   |   |   |   |   |   |
| 56 | СОЕВОКАЗ. СРЕДА ЗА ХЕМО ОП бр. | бр. | 100 |   |   |   |   |   |   |
| 57 | СРЕДА ЗА ИНДОЛ И ПОДВИЖНОСТ ОП бр. | бр. | 1 |   |   |   |   |   |   |
| 58 | ФЕНИЛАНИН ДЕЗАМ. ОП бр. | бр. | 4 |   |   |   |   |   |   |
| 59 | ЦИЛ НИЛСЕН - КОМПЛЕКТ БОЯ ОП бр. | бр. | 2 |   |   |   |   |   |   |
| 60 | ЦОЛИСТИН ОП бр. | бр. | 1 |   |   |   |   |   |   |
| 61 | ШОКОЛАДОВ АГАР ПЕТРИ ОП бр. | бр. | 150 |  |  |  |  |  |  |
|   | **16. Консумативи за Отделение по патоанатомия** |   |   |  |  |  |  |  |  |
| 1 | Предметни стъкла  | бр.  | 4000 |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Покривни стъкла | бр. | 4000 |  |  |  |  |  |  |
| 3 | Парафин | кг. | 25 |  |  |  |  |  |  |
| 4 | Биопсични касети | бр. | 33000 |  |  |  |  |  |  |
| 5 | Спирт абсолютен | литър | 30 |  |  |  |  |  |  |
| 6 | Спирт 95 ° | литър | 72 |  |  |  |  |  |  |
| 7 | Спирт 70 ° | литър | 12 |  |  |  |  |  |  |
| 8 | Кислол | литър | 20 |  |  |  |  |  |  |
| 9 | Включваща среда | мл. | 300 |  |  |  |  |  |  |
| 10 | Хематоксилин | литър | 2 |  |  |  |  |  |  |
| 11 | Еозин 1% | литър | 3 |  |  |  |  |  |  |
| 12 | Гимза | литър | 1 |  |  |  |  |  |  |
| 13 | Ножчета за микротом | опаковка | 2 |  |  |  |  |  |  |

 Предложената цена представлява крайна доставна цена на стоките, с ДДС и включва всички разходи до крайния получател „МБАЛ – Асеновград” ЕООД.

Ние удостоверяваме и потвърждаваме, че отговаряме на изискванията за участие като кандидати и относно предмета на поръчката.

Име и фамилия:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Длъжност:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпис и печат:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Указание:** В този документ се поставя само таблицата за съответните номенклатурни единици, за които се участва с попълнени графи.

***ВАЖНО!!! Всяка страница от ценовото предложение трябва да е подписана и подпечатана от участника, като се посочи име и фамилия на лицето поставило подписа.***

***Образец № 16***

**ДОГОВОР ЗА ВЪЗЛАГАНЕ НА ОБЩЕСТВЕНА ПОРЪЧКА**

**(**проект**)**

Днес, ........................... г., в гр./с. ...................... между:

**„Многопрофилна болница за активно лечение – Асеновград” ЕООД**, със седалище и адрес на управление – гр. Асеновград, ул. „Александър Стамболийски” № 28, ЕИК 115532654, представлявано от д-р Иван Йовков Червенков – Управител и Десислава Сиракова-Тютюнджиева – Главен счетоводител, наричано в Договора “ВЪЗЛОЖИТЕЛ” от една страна

 и

………………….., ЕИК …………………, със седалище: гр. …………………, ул. ………………, тел. ………………………., e-mail: …………………….., представляванo от …………………………….. наричано за краткост в Договора „ИЗПЪЛНИТЕЛ”**,** от друга страна,

на основание чл. 112 и следващите от Закона за обществените поръчки, във връзка с чл. 68 и следващите от Правилника за прилагане на Закона за обществените поръчки, се сключи настоящия договор с предмет: „Периодична доставка на лабораторни реактиви и консумативи по приложена спецификация за нуждите на „МБАЛ – Асеновград” ЕООД” за следното:

1. **ПРЕДМЕТ НА ДОГОВОРА**

Чл. 1. ВЪЗЛОЖИТЕЛЯТ възлага на ИЗПЪЛНИТЕЛЯ, а ИЗПЪЛНИТЕЛЯТ приема да извършва текуща доставка на лабораторни реактиви и консумативи по приложена спецификация, за нуждите на “МБАЛ-Асеновград” ЕООД, срещу цена, която ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ се задължава да му заплати в размера и при условията, уговорени в договора.

Чл. 2. Количеството и вида на продуктите за отделните доставки се определя периодично, въз основа на направена заявка от страна на ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ в зависимост от неговите потребности, в писмена форма, която се изпраща по факс или по електронен път,.

Чл. 3. Наименованието, вида и цените на лабораторни реактиви и консумативи, предмет на доставката, са описани в ценовото предложение, подадено от ИЗПЪЛНИТЕЛЯ в хода на проведената процедура за обществена поръчка, които са неразделна част от настоящия договор.

**ІІ. СРОК НА ДОГОВОРА**

Чл. 4. Срокът за изпълнение на поръчката е 12 (дванадесет) месеца, считано от датата на неговото сключване.

**ІІІ. ЦЕНИ, НАЧИНИ И СРОКОВЕ НА ПЛАЩАНЕ**

Чл. 5. (1) Цената на всяка доставка се формира като разлика между цената на съответните лабораторни реактиви и консумативи съгласно ценовото предложение и предложената от ИЗПЪЛНИТЕЛЯ отстъпка от нея.

(2) Всички доставяни лабораторни консумативи и реактиви следва да са придружени със сертификат за качество и произход съгласно изискванията на българските и съответните международни норми и стандарти. Непредставянето на тези документи се счита за неизпълнение на отделната заявка.

(3) При всяка отделна доставка страните подписват приемо-предавателени документи.

(4) За извършените през текущия календарен месец доставки, въз основа на съставените приемо-предавателени документи, ИЗПЪЛНИТЕЛЯТ съставя месечна фактура, в която отразява общата крайна цена.

Чл. 6. (1) Плащането се извършва само след одобряване на фактурата от ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ, което се удостоверява с подпис на ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ или на упълномощено от него длъжностно лице върху издадената от ИЗПЪЛНИТЕЛЯ фактура.

(2) В случай, че представената от ИЗПЪЛНИТЕЛЯ месечна фактура не съответства на правилата за определяна на цената по чл. 5, ВЪЗЛОЖИТЕЛЯТ я връща за корегиране, като срокът за плащане започва да тече след представяне на корегираната месечна фактура.

(3) Плащането се извършва от ВЪЗЛОЖИТЕЛЯТ по банков път, ежемесечно - в срок до 60 дни след получаване и потвърждаване на издадената от ИЗПЪЛНИТЕЛЯ фактурата за реално доставеното през отчетния календарен месец количество лабораторни реактиви и консумативи, документирано с приемо-предавателни документи.

**IV. КАЧЕСТВО НА УСЛУГИТЕ**

Чл. 7. (1) Доставяните лабораторни реактиви и консумативи трябва да отговарят на изискванията на Закона за медицинските изделия, както и на утвърдените и действащи международни стандарти за качество.

(2) Срокът на годност на медицинските изделия трябва да бъде не по – малък от 75 (седемдесет и пет) на сто от посочения на опаковката срок на годност от производителя.

 (3) Лабораторните реактиви и консумативи трябва да съответстват на наличната в лечебното заведение апаратура или неин еквивалент.

(4) Лабораторните реактиви и консумативи да имат маркировка съгласно българското законодателство (дата на производство, производител и срок на годност).

 (5) Доставяните лабораторни реактиви и консумативи трябва да са сертифицирани и да притежават СЕ маркировка.

**ІV. ПРАВА И ЗАДЪЛЖЕНИЯ НА ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ**

Чл. 8. ВЪЗЛОЖИТЕЛЯТ има право да получи лабораторни реактиви и консумативи, предмет на този договор.

Чл. 9. ВЪЗЛОЖИТЕЛЯТ или определно от него лице, има право при получаването на всяка конкретна доставка да прегледа лабораторните реактиви и консумативи в течение на времето, необходимо според обстоятелствата.

Чл. 10. Ако при изпълнение на правото си по чл. 9 от този договор ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ или определено от него лице, констатира, че доставката или част от нея не отговаря на изискванията за количество и качество, той съставя протокол и може да откаже нейното приемане, да върне незабавно същата на ИЗПЪЛНИТЕЛЯ, като откаже и нейното плащане до изпълнение задължението на ИЗПЪЛНИТЕЛЯ по чл. 18 от този договор. В този случай ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ уведомява незабавно ИЗПЪЛНИТЕЛЯ.

Чл. 11. ВЪЗЛОЖИТЕЛЯТ се задължава да изплаща дължимата сума по всяка доставка съгласно условията на този договор.

Чл. 12. В срока на изпълнение на този договор ВЪЗЛОЖИТЕЛЯТ или определено от него лице, е длъжен да подава конкретни заявки, съдържащи видовете и количества стоки, според потребностите му, в която се посочва и срокът на доставката.

Чл. 13. В случай на отказ от страна на ИЗПЪЛНИТЕЛЯ, изготвен в писмена форма, да достави определен вид лабораторни реактиви и консумативи поради обективна невъзможност, ВЪЗЛОЖИТЕЛЯТ си запазва правото да го закупи от друго място.

**V. ПРАВА И ЗАДЪЛЖЕНИЯ НА ИЗПЪЛНИТЕЛЯ**

Чл. 14. ИЗПЪЛНИТЕЛЯТ има право да получи цената на доставяните лабораторни реактиви и консумативи, предмет на този договор,в размер, по начин и в сроковете, определени в този договор и приложенията към него.

Чл. 15. ИЗПЪЛНИТЕЛЯТ се задължава да извършва дейността, предмет на този договор с грижата на добър търговец.

Чл. 16. ИЗПЪЛНИТЕЛЯТ се задължава да изпълнява всяка конкретна доставка по подадената заявка в уговорения срок, но не по-късно от 48 (четиридесет и осем) часа, а за спешни заявки до 12 (дванадесет) часа от получаване на заявката, като не може да се позовава на липсата на лабораторни реактиви и консумативи, упоменати в заявената доставка.

Чл. 17. ИЗПЪЛНИТЕЛЯТ се задължава да доставя лабораторни реактиви и консумативи, отговарящи на изискванията и нуждите на ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ в пълно съответствие с техническото предложение, подадено от ИЗПЪЛНИТЕЛЯ в хода на проведената процедура, което е неразделна част от настоящия договор.

Чл. 18. ИЗПЪЛНИТЕЛЯТ се задължава при условията на чл. 10 – в случай на доставка на некачествени или с изтекъл срок на годност лабораторни реактиви и консумативи, незабавно след уведомяването от страна на ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ, да замени стоките с недостатъци с годни и качествени. Всички разходи по замяната на стоките са за сметка на ИЗПЪЛНИТЕЛЯ.

1. **ГАРАНЦИЯ ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ НА ДОГОВОРА**

 Чл. 19. (1) За обезпечаване изпълнението на настоящия договор, при подписването му, ИЗПЪЛНИТЕЛЯТ следва да представи документ за внесена гаранция за изпълнение на задълженията си по него в размер на (.................) лева, представляващи 3% (три на сто) от прогнозната стойност на договора без ДДС, чрез избраната от него форма, за което представя съответен документ в оригинал при сключване на договора.

 (2) Разходите по откриването на депозита, банковата гаранция или застраховката са за сметка на ИЗПЪЛНИТЕЛЯ.

(3) Гаранцията за изпълнение на договора се освобождава в срок от 30 (тридесет) календарни дни, след приключване на срока за изпълнение на договорa за възлагане на обществената поръчка, намалена с евентуалните суми по чл. 23 и чл. 24 от този договор, без да дължи лихви

(4) ВЪЗЛОЖИТЕЛЯТ не дължи на ИЗПЪЛНИТЕЛЯ лихви върху сумите по гаранцията за изпълнение, за времето, през което тези суми законно са престояли при него.

(5) ВЪЗЛОЖИТЕЛЯТ има право да усвои цялата и/или част от гаранцията за изпълнение на договора в случай на неизпълнение на някое от задълженията на ИЗПЪЛНИТЕЛЯ, поети с настоящия договор, доказано по надлежния ред. Претърпените от ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ вреди в по-голям размер се претендират и удовлетворяват по общия ред, съгласно законодателството на Република България.

Чл. 20. При разваляне на договора по вина на ИЗПЪЛНИТЕЛЯ в случаите на чл. 28, ал. 1, т. 3, ВЪЗЛОЖИТЕЛЯТ задържа гаранцията за изпълнение. ВЪЗЛОЖИТЕЛЯТ задържа гаранцията за изпълнение на договора и ако в процеса на неговото изпълнение възникне спор между страните, който е отнесен за решаване пред компетентния съгласно този договор съд.

Чл. 21. ВЪЗЛОЖИТЕЛЯТ има право да удържи от гаранцията за изпълнение дължимото възнаграждение на ИЗПЪЛНИТЕЛЯ, обезщетението за вредите и размера на неустойките, дължими от ИЗПЪЛНИТЕЛЯ.

**VІІ. НЕИЗПЪЛНЕНИЕ, ОТГОВОРНОСТИ И НЕУСТОЙКИ**

Чл. 22. При забавено изпълнение ИЗПЪЛНИТЕЛЯТ дължи на ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ неустойка за забава в размер на 2 (два) % за всеки ден на забавата, изчислена върху стойността на забавената заявка, но не повече от 10 (десет) % от общата стойност на възложената поръчка.

Чл. 23. В случай на неточно изпълнение в количествено или качествено отношение, ИЗПЪЛНИТЕЛЯТ дължи на ВЪЗЛОЖИТЕЛЯТ неустойка за неточно изпълнение в размер на 5 (пет) %, изчислена върху стойността на некачествените и/или недоставени лабораторни реактиви и консумативи.

Чл. 24. ВЪЗЛОЖИТЕЛЯТ удържа неустойките от дадената от ИЗПЪЛНИТЕЛЯ гаранция за изпълнение, за което го уведомява писмено.

Чл. 25. Плащането на неустойките не освобождава страните от изпълнение на съответните задължения по този договор.

Чл. 26. В случай, че ИЗПЪЛНИТЕЛЯ не изпълни заявената доставка в уговореното време и интереса на ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ от доставката е вече отпаднал, ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ не дължи заплащане на конкретната доставка на ИЗПЪЛНИТЕЛЯ.

Чл. 27. Вземанията за вреди, в по-голям размер от неустойката се събират по общия исков ред.

**VIII. ПРЕКРАТЯВАНЕ НА ДОГОВОРА**

Чл. 28. (1) Договорът се прекратява:

1. с изтичане на уговорения срок;

2. по взаимно писмено съгласие на страните;

3. ВЪЗЛОЖИТЕЛЯТ може едностранно, с писмено уведомление, да развали този договор в случай, че:

а/ ИЗПЪЛНИТЕЛЯТ направитри доставки с отклонения в качеството и/или количеството или срока на годност на лабораторни реактиви и консумативи;

б/ ИЗПЪЛНИТЕЛЯТ откаже да изпълнява задълженията си по този договор;

 в/ ИЗПЪЛНИТЕЛЯТ, в хода на действие на този договор, прекрати своето съществуване, бъде обявен в неплатежоспособност или в несъстоятелност съгласно условията на Търговския закон.

(2) В случай на разваляне на договора при условията на чл. 28, ал. 1, т. 3, ВЪЗЛОЖИТЕЛЯТ задържа изцяло гаранцията за изпълнение, като ИЗПЪЛНИТЕЛЯТ дължи на ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ и неустойка в размер на размера на гаранцията за изпълнение.

Чл. 29. При прекратяването на договора, ИЗПЪЛНИТЕЛЯТ има право да получи цената само на успешно завършената преди прекратяването работа.

Чл. 30. (1) При настъпването на обстоятелства за непреодолима за страните сила – „ФОРС МАЖОР”, страните се освобождават от изпълнението на поетите съгласно този договор задължения.

(2) Под „ФОРС МАЖОР” се разбират обстоятелства, които са настъпили след сключването на договора и са резултат на непреодолими събития от необичаен характер, като природно бедствие, пожар, война, военна операция, национално извънредно положение, граждански размирици, стачки, изисквания или предписания от което и да е ведомство или държавен орган.

Чл. 31. Срокът за изпълнение на задълженията по настоящия договор се удължава с времето, през което са действали обстоятелствата по чл. 30 и техните последици.

Чл. 32. В случай, че тези обстоятелства и техните последици продължават повече от три месеца, всяка една от страните има право да се откаже от по-нататъшното изпълнение на договора без изрично писмено предизвестие.

###### ІХ. ОБЩИ ПОЛОЖЕНИЯ

Чл. 33. Договарящите се страни поемат задължения да решават всички възникнали спорове във връзка с изпълнението на настоящия договор в условията на доброволността и взаимната толерантност, а при невъзможност за това, спорът се отнася за решаване пред КЗК и/или пред компетентния съд на територията на Република България по реда на действащото българско законодателство.

Чл. 34. Всички съобщения и уведомления между страните ще се извършват в писмена форма, като за валидно направено се счита съобщение, изпратено на посочения в договора адрес.

Чл. 35. При промяна на банковите сметки, адреси, телефони и др. свързани с техническото поддържане, съответната страна е длъжна да уведоми писмено другата страна.

Чл. 36. За всички неуредени по настоящия договор въпроси се прилагат разпоредбите на действащото законодателство на Република България. Всички спорове, породени от този договор ще се решават по взаимно съгласие, а при не постигане на взаимно съгласие – по реда на ГПК.

Този договор се състави и подписа в три еднообразни екземпляра - два за Възложителя и един за Изпълнителя.

**ВЪЗЛОЖИТЕЛ:……………… ИЗПЪЛНИТЕЛ:…………………**

Д-р Иван Червенков

Управител на „МБАЛ-Асеновград” ЕООД

Десислава Сиракова-Тютюнджиева

Главен счетоводител на „МБАЛ-Асеновград” ЕООД

Съгласувал юрист: