***ОБРАЗЕЦ № 1***

**ОФЕРТА**

**ЗА УЧАСТИЕ В ОТКРИТА ПРОЦЕДУРА ЗА ВЪЗЛАГАНЕ НА ОБЩЕСТВЕНА ПОРЪЧКА С ПРЕДМЕТ:**

***“Доставка на лекарствени продукти, отпускани по реда на Наредба 34 за реда за заплащане от републиканския бюджет за лечението на български граждани за заболявания извън обхвата на задължителното здравно осигуряване /обн. ДВ, бр. 95 от 29.11.2005г./, за лечение на пациенти със СПИН, туберкулоза, психични и поведенчески разстройства, дължащи се на употреба на опиоиди, синдром на зависимост за 2015 г.“***

***І. ИДЕНТИФИКАЦИЯ НА УЧАСТНИКА***

Настоящата оферта e подадена от:

 */наименование на участника/*

и подписана от:

 */три имена/*

в качеството му/им на

 */длъжност/*

***II. АДМИНИСТРАТИВНИ СВЕДЕНИЯ***

1. ЕИК / БУЛСТАТ / или друга идентифицираща информация съгласно регистрацията на участника, в съответствие със законодателството на държавата, в която е установен:

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

2. Адрес...............................................................................................................................

 /пощенски код, град, община, кв., ул., бл., ап./

Телефон №: .....................................................

факс №:............................................................

e-mail: .

3. Лице за контакти................. ....................................

Длъжност:…………………………………………………..

телефон / факс: ………………………

4. Обслужваща банка:……………………………………

Сметката, по която ще бъде възстановена гаранцията за участие:

IBAN……………………………………………BIC…………………………………………Титуляр на сметката… ………………..

Сметката, по която ще бъдат извършвани разплащанията по договора, ако участникът бъде определен за изпълнител на поръчката:

IBAN……………………………………………BIC……………………………………………

Титуляр на сметката**………………………**

 **УВАЖАЕМИ ДАМИ И ГОСПОДА*,***

1. Заявяваме, че желаем да участваме в обявената от Вас процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет: ***“Доставка на лекарствени продукти, отпускани по реда на Наредба 34 за реда за заплащане от републиканския бюджет за лечението на български граждани за заболявания извън обхвата на задължителното здравно осигуряване /обн. ДВ, бр. 95 от 29.11.2005г./, за лечение на пациенти със СПИН, туберкулоза, психични и поведенчески разстройства, дължащи се на употреба на опиоиди, синдром на зависимост за 2015 г.“, по Обособена позиция № .... предмет ......***

**2. Заявяваме, че представяме оферта за участие в процедурата с предмет:**

***“Доставка на лекарствени продукти, отпускани по реда на Наредба 34 за реда за заплащане от републиканския бюджет за лечението на български граждани за заболявания извън обхвата на задължителното здравно осигуряване /обн. ДВ, бр. 95 от 29.11.2005г./, за лечение на пациенти със СПИН, туберкулоза, психични и поведенчески разстройства, дължащи се на употреба на опиоиди, синдром на зависимост за 2015 г.“, по Обособена позиция № .... предмет ......***

3. Задължаваме се да спазваме всички условия на възложителя, посочени в документацията за участие, които се отнасят до изпълнението на поръчката, в случай, че същата ни бъде възложена.

4. Задължаваме се да не разпространяваме по никакъв повод и под никакъв предлог данните, свързани с поръчката, станали ни известни във връзка с участието.

5. Съгласни сме валидността на нашето предложение да бъде ………………. календарни дни, но не по-малко от 90 календарни дни от крайната дата за получаване на офертите и то ще остане обвързващо за нас, като може да бъде прието по всяко време преди изтичане на този срок.

6. До подготвянето на договор, това предложение заедно с писменото приемане от Ваша страна и известие за сключване на договор ще формират обвързващо споразумение между двете страни.

7. Подаването на настоящата оферта удостоверява безусловното приемане на всички изисквания и задължения, поставени от Възложителя в провежданата процедура.

8.Списък на всички документи (съответно копия на документи), в подписан и подпечатан вид.

Дата: ........................ г.

 (Подпис и печат)

*\*\*\* Когато Участник в процедурата е обединение, настоящия образец на оферта се представя за обединението участник, като се попълва и подписва от лицето, което е упълномощено от членовете на обединението, съгласно договорът за създаване на обединение /документът за упълномощаване на представляващ от участниците/.*

***ОБРАЗЕЦ № 2***

**Д Е К Л А Р А Ц И Я**

**по чл. 47, ал. 9 от Закона за обществените поръчки**

Подписаният: ……………………………………………………....................................

*(три имена)*

в качеството си на …………………………………………………………………………

*(длъжност)*

на Участник: …………………………………………..………………………………………, в процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет ***„………………………..”,***

**Д Е К Л А Р И Р А М:**

**1.** Не съм осъждан(а) с влязла в сила присъда /Реабилитиран съм за:

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

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

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

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

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

**2.** Представляваният от мен участник не е обявен в несъстоятелност.

**3.** Представляваният от мен участник не се намира в производство по ликвидация, нито в подобна процедура, съгласно националните ми закони и подзаконови актове;

**4.** Представляваният от мен участник няма парични задължения към държавата или към община по смисъла на чл. 162, ал. 2 от Данъчно-осигурителния процесуален кодекс, които са установени с влязъл в сила акт на компетентен орган и за които не е допуснато разсрочване или отсрочване на задълженията[[1]](#footnote-1) или парични задължения, свързани с плащането на вноски за социалното осигуряване или на данъци съгласно правните норми на държавата, в която участникът е установен.

**5.** Представляваният от мен участник: ...................................................................  *(посочете фирмата на участника)*

- не е в открито производство по несъстоятелност;

- не е сключил извънсъдебно споразумение с кредиторите си по смисъла на чл. 740 от Търговския закон; или ако е чуждестранно лице: - не се намира в подобна процедура съгласно националните си закони и подзаконови актове; - неговата дейност не е под разпореждане на съда и не е преустановил дейността си.

1. Не съм осъден с влязла в сила присъда за престъпление по чл. 313 от Наказателния кодекс във връзка с провеждане на процедури за възлагане на обществени поръчки.
2. Не съм свързано лице по смисъла на § 1, т. 23а от допълнителните разпоредби на Закона за обществените поръчки с възложителя или със служители на ръководна длъжност в неговата организация.

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

**9.**  Горепосочените обстоятелства могат да бъдат потвърдени от информацията в следния публичен регистър ............. /*посочва се от декларатора*/ или от следния орган ................... /*посочва се от декларатора*/, който е компетентен да предоставя информация за тях служебно на Възложителя.

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

Задължавам се при промени на горепосочените обстоятелства да уведомя Възложителя в седемдневен срок от настъпването им.

 Дата: ............................. ДЕКЛАРАТОР:

 (подпис, печат)

***ПОЯСНЕНИЕ****: В случай, че участникът е юридическо лице, декларацията се подписва задължително от лицата, посочени в чл. 47, ал. 4 от ЗОП.*

*В случай, че участникът е обединение, декларация се представя за всяко физическо или юридическо лице, включено в обединението, съобразно чл. 56, ал. 3, т. 1 от ЗОП.*

*Когато участникът е чуждестранно лице, декларацията се представя в официален превод съгласно чл. 56, ал. 4 от ЗОП във връзка с чл.56, ал.1, т.1 от ЗОП.*

**ОБРАЗЕЦ № 3**

**Д Е К Л А Р А Ц И Я [[2]](#footnote-2)\***

**за участието или неучастието на подизпълнители**

**по чл. 56, ал. 1, т. 8 от Закона за обществените поръчки**

Долуподписаният /-ната/..............................................................., в качеството ми на ........................................................ на ............................................................................... -  *(посочете длъжността) (посочете името/фирмата на участника)*

участник в процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет: ...................................,

**Д Е К Л А Р И Р А М:**

Участникът ........................................................................................................

*(посочете името/фирмата на участника)*,

когото представлявам:

1. При изпълнението на горе цитираната обществена поръчка няма да използва/ще използва подизпълнители /*подчертава се вярното*/;

2. Подизпълнител/и ще бъде/бъдат:............................................................

*(изписват се имената/фирмите на подизпълнителите),*

които са запознати с предмета на поръчката и са дали съгласие за участие в процедурата;

3. Видът на работите, които ще извършва подизпълнителя са следните: …….……………………………………………………………………………………………

4. Делът на участие на подизпълнителите при изпълнение на поръчката ще бъде .........% от общата стойност на поръчката.

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

Дата: ДЕКЛАРАТОР:

 (подпис, печат)

***ОБРАЗЕЦ № 4***

**Д Е К Л А Р А Ц И Я**

**за съгласие за участие като подизпълнител**

Подписаният: ………………………………………………………………...................

*(три имена)*

в качеството си на …………………………………………………………………………

*(длъжност)*

на …………………………………………..………………………………………………… ,

*(име/фирма на лицето-подизпълнител)*

регистрирано съгласно законодателството на ................................................, данни по регистрация: ................................................................................................................................... *(ЕИК/Булстат или друга идентификация съобразно приложимото законодателство; седалище и адрес на управление и др. такива*),

във връзка с процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет: ..................................

**Д Е К Л А Р И Р А М:**

**1.** От името на представляваното от мен лице: …………………………………………

*(посочете името/фирмата на лицето, което представлявате)*

**изразявам съгласието да участваме като подизпълнител на .................................................**

*(посочете участника, на който сте подизпълнител)*

при изпълнение на горепосочената поръчка.

**2.** Дейностите, които ще изпълняваме като подизпълнител са:

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

 *(избройте конкретните части от обекта на обществената поръчка, които ще бъдат изпълнени от Вас като подизпълнител)*

**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.

**4.** Представям декларация за отсъствие на обстоятелствата по чл. чл.47, ал. 1, т. 1, (без б. „е“), т. 2 и т. 3 и т. 4 и ал. 5, т. 1 и т. 2 от ЗОП /по образец/.

**5.** Други документи, по преценка на декларатора: .....................................……………………

Задължавам се да уведомя Възложителя за всички настъпили промени в декларираните по-горе обстоятелства в 7-дневен срок от настъпването им.

Дата: ДЕКЛАРАТОР:

 (подпис, печат)

 **ОБРАЗЕЦ № 5**

**Д Е К Л А Р А Ц И Я**

**от подизпълнител**

**за отсъствие на обстоятелствата по чл. 47, ал. 1, т. 1, (без б. „е“), т. 2, т. 3 и т. 4 и ал. 5, т. 1 и т. 2 от ЗОП** **от Закона за обществените поръчки**

Подписаният: ………………………………………………………………...................

*(три имена)*

в качеството си на …………………………………………………………………………

*(длъжност)*

на …………………………………………..………………………………………………… -

*(наименование на подизпълнителя)*

подизпълнител на участника ................................................... (*наименование на участника*) в процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет: .................... ,

**Д Е К Л А Р И Р А М:**

1. Не съм осъждан(а) с влязла в сила присъда /Реабилитиран съм за:

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

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

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

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

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

2. Представляваното от мен лице не е обявен в несъстоятелност.

3. Представляваното от мен лице не се намира в производство по ликвидация, нито в подобна процедура, съгласно националните закони и подзаконови актове.

4. Представляваното от мен лице няма задължения към държавата или към община по смисъла на чл. 162, ал. 2 от Данъчно-осигурителния процесуален кодекс, които са установени с влязъл в сила акт на компетентен орган и за които не е допуснато разсрочване или отсрочване на задълженията\* или задължения, свързани с плащането на вноски за социалното осигуряване или на данъци съгласно законодателството на държавата, в която лицето е установено.

5. Не съм свързано лице с възложителя или със служители на ръководна длъжност в неговата организация.

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

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

Задължавам се при промени на горепосочените обстоятелства да уведомя Възложителя в седемдневен срок от настъпването им.

Дата: ............ ДЕКЛАРАТОР:

 (подпис, печат)

***ПОЯСНЕНИЕ****: \*В случай, че подизпълнителят е юридическо лице, декларацията се подписва задължително от лицата, посочени в чл. 47, ал. 4 от ЗОП.*

*Когато деклараторът е чуждестранен гражданин, декларацията се представя в официален превод.*

***ОБРАЗЕЦ № 6***

**ДЕКЛАРАЦИЯ**

**за липса на обстоятелствата по чл.. 8, ал. 8, т. 2 от ЗОП**

Подписаният: …………………………………………………………………......................

 (трите имена)

в качеството си на ………………………………………………………………………..

 (длъжност)

на участник: .……………………………..……………………………………………………,

в процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет: „.....................................................“,

**ДЕКЛАРИРАМ:**

Експертите на представляваният от мен участник ……………………………………… /*изписва се името/фирмата на участника*/ **не са участвали / са участвали** /*грешното се зачертава*/ в изработването на техническите спецификации, на методиката за оценка на офертите в документацията за участие при подготовката на настоящата процедура за възлагане на обществената поръчка.

***или***

Експертите на представляваният от мен участник ……………………………………… /*изписва се името/фирмата на участника*/ **са участвали** в изработването на техническите спецификации, на методиката за оценка на офертите в документацията за участие при подготовката на настоящата процедура за възлагане на обществената поръчка, но документите, в чието изработване са участвали, са променени така, че не ни предоставят информация, която ни дава предимство пред останалите участници в процедурата.

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

Дата: ............ ДЕКЛАРАТОР: ……………………..

 (подпис, печат)

***Забележка: Участниците декларират един от двата текста, който отговаря на обективната истина. Текстът, който не отговаря на обективната истина се зачертава.***

***Пояснения:***

1. *Декларация се подписва задължително от управляващия участника по регистрация.*
2. *Когато участникът е обединение от лица, декларацията се попълва от всяко лице, участващо в обединението.*
3. *Когато деклараторът е чуждестранен гражданин, декларацията, която е на чужд език се представя и в превод.*

***ОБРАЗЕЦ № 7***

**ДЕКЛАРАЦИЯ**

**по чл. 56, ал. 1, т. 12 от Закона за обществените поръчки**

**за приемане на условията в проекта на договора**

Подписаният: ……………………………………………………………......................

*(три имена)*

в качеството си на …………………………………………………………………………

*(длъжност)*

на …………………………………………………………………………………………… -

*(наименование на участника)*

участник в процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет: ***“Доставка на лекарствени продукти, отпускани по реда на Наредба 34 за реда за заплащане от републиканския бюджет за лечението на български граждани за заболявания извън обхвата на задължителното здравно осигуряване /обн. ДВ, бр. 95 от 29.11.2005г./, за лечение на пациенти със СПИН, туберкулоза, психични и поведенчески разстройства, дължащи се на употреба на опиоиди, синдром на зависимост за 2015 г.“, по Обособена позиция № .... предмет ......***

**Д Е К Л А Р И Р А М:**

**Запознат съм със съдържанието на проекта на договора и приемамусловията в него.**

Дата: ДЕКЛАРАТОР:

 (подпис, печат)

 **ОБРАЗЕЦ № 8**

**ДЕКЛАРАЦИЯ**

**ЗА ЛИПСА НА СВЪРЗАНОСТ С ДРУГ УЧАСТНИК**

**ПО ЧЛ. 55, АЛ. 7 ОТ ЗОП**

Подписаният: …………………………………………………………………......................

 *(трите имена)*

в качеството си на ………………………………………………………………………..

 *(длъжност)*

на участник: .……………………………..…………………………………………………………,

в процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет: .....................................................,

**ДЕКЛАРИРАМ:**

1. Представляваният от мен участник ………………………………………*/изписва се името/ фирмата на участника/* не е свързано лице или свързано предприятие\* с друг участник в горепосочената процедура по възлагане на обществена поръчка.

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

Задължавам се да уведомя Възложителя за всички настъпили промени в декларираните по- горе обстоятелства в **7-дневен срок** от настъпването им.

Дата: ............ ДЕКЛАРАТОР: ……………………..

 (подпис, печат)

*ПОЯСНЕНИЯ*

*по декларацията:*

**\*Дефиниции:**

Съгласно §1, т.23а от допълнителните разпоредби на Закона за обществените поръчки „*Свързани лица*“ са:

а) роднини по права линия без ограничение;

б) роднини по съребрена линия до четвърта степен включително;

в) роднини по сватовство - до втора степен включително;

г) съпрузи или лица, които се намират във фактическо съжителство;

д) съдружници;

е) лицата, едното от които участва в управлението на дружеството на другото;

ж) дружество и лице, което притежава повече от 5 на сто от дяловете или акциите, издадени с право на глас в дружеството.

Не са свързани лица дружество, чийто капитал е 100 на сто държавна или общинска собственост, и лице, което упражнява правата на държавата, съответно на общината в това дружество.

Съгласно §1, т.24 от допълнителните разпоредби на Закона за обществените поръчки „*Свързано предприятие*“ е предприятие:

а) което съставя консолидиран финансов отчет с възложител, или

б) върху което възложителят може да упражнява пряко или непряко доминиращо влияние, или

в) което може да упражнява доминиращо влияние върху възложител по чл. 7, т. 5 или 6 от ЗОП, или

г) което заедно с възложител по чл. 7 от ЗОП е обект на доминиращото влияние на друго предприятие.

 ***ОБРАЗЕЦ № 9***

**ДЕКЛАРАЦИЯ**

по чл. 3, т. 8 от

Закона за икономическите и финансовите отношения с дружествата, регистрирани в юрисдикции с преференциален данъчен режим, свързаните с тях лица и техните действителни собственици

Подписаният: …………………………………………………………………......................

 *(трите имена)*

в качеството си на ………………………………………………………………………..

 *(длъжност)*

На участник: ..………………………..…………………………………………………………, в

процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет: .....................................................,

**ДЕКЛАРИРАМ:**

1. Представляваното от мен дружество\* не е регистрирано в юрисдикции с преференциален данъчен режим.
2. Не съм свързано лице с дружество, регистрирано в юрисдикция с преференциален данъчен режим.

Дата: ............ ДЕКЛАРАТОР: ……….

 (подпис, печат)

*ПОЯСНЕНИЯ*

*по декларацията:*

**\*Дефиниции:** Съгласно § 1 от допълнителните разпоредби на Закона за икономическите и финансовите отношения с дружествата, регистрирани в юрисдикции с преференциален данъчен режим, свързаните с тях лица и техните действителни собственици, посочените в настоящата декларация изрази имат следното значение:

1. "Дружество" е всяко юридическо лице, неперсонифицирано дружество и друга структура, получаваща статута си от законодателството на държавата, в която е регистрирано, без оглед на формата на сдружаване, учредяване, регистрация или друг подобен критерий.

2. "Юрисдикции с преференциален данъчен режим" са юрисдикциите по смисъла на [§ 1, т. 64 от допълнителните разпоредби на Закона за корпоративното подоходно облагане](http://web.apis.bg/p.php?i=245399#p14104854).

3. "Свързани лица" са лицата по смисъла на [§ 1 от допълнителните разпоредби на Търговския закон](http://web.apis.bg/p.php?i=301352#p3709455).

**Забележка:**Съгласно 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, забраната по чл. 3, т. 8 от закона не се прилага в случаите, когато:

1. акциите на дружеството, в което пряко или косвено участва дружество, регистрирано в юрисдикция с преференциален данъчен режим, се търгуват на регулиран пазар в държава – членка на Европейския съюз, или в друга държава – страна по Споразумението за Европейското икономическо пространство, или на пазар, включен в списъка по [Кодекса за социално осигуряване](http://web.apis.bg/p.php?i=464674), [Закона за публичното предлагане на ценни книжа](http://web.apis.bg/p.php?i=11243) или [Закона за дейността на колективните инвестиционни схеми и на други предприятия за колективно инвестиране](http://web.apis.bg/p.php?i=500237), и действителните собственици – физически лица, са обявени по реда на съответния специален закон;

2. дружеството, регистрирано в юрисдикция с преференциален данъчен режим, е част от икономическа група, чието дружество майка е местно лице за данъчни цели на държава, с която Република България има влязла в сила спогодба за избягване на двойното данъчно облагане или влязло в сила споразумение за обмен на информация;

3. дружеството, регистрирано в юрисдикция с преференциален данъчен режим, е част от икономическа група, чието дружество майка или дъщерно дружество е българско местно лице и неговите действителни собственици – физически лица, са известни или се търгува на регулиран пазар в държава – членка на Европейския съюз, или в друга държава – страна по Споразумението за Европейското икономическо пространство;

4. дружеството, в което пряко или косвено участва дружество, регистрирано в юрисдикция с преференциален данъчен режим, е издател на периодични печатни произведения и е представило информация за действителните собственици – физически лица, по реда на [Закона за задължителното депозиране на печатни и други произведения](http://web.apis.bg/p.php?i=8747).

*Когато е налице някое от горепосочените обстоятелства по чл.4 от закона, участникът задължително го посочва с настоящата декларация.*

\*\* *Декларация се подписва задължително от управляващия участника по регистрация.*

 *Когато участникът е обединение от лица, декларацията се попълва от всяко лице, участващо в обединението.*

 *Когато деклараторът е чуждестранен гражданин, декларацията, която е на чужд език се представя и в превод.*

***ОБРАЗЕЦ № 10***

**ТЕХНИЧЕСКО ПРЕДЛОЖЕНИЕ**

**ЗА УЧАСТИЕ В ОТКРИТА ПРОЦЕДУРА ЗА ВЪЗЛАГАНЕ НА ОБЩЕСТВЕНА ПОРЪЧКА С ПРЕДМЕТ:**

***“Доставка на лекарствени продукти, отпускани по реда на Наредба 34 за реда за заплащане от републиканския бюджет за лечението на български граждани за заболявания извън обхвата на задължителното здравно осигуряване /обн. ДВ, бр. 95 от 29.11.2005г./, за лечение на пациенти със СПИН, туберкулоза, психични и поведенчески разстройства, дължащи се на употреба на опиоиди, синдром на зависимост за 2015 г.“, Обособена позиция № ..... предмет ...........***

ДО:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*наименование и адрес на възложителя)*

От:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование на участника)*

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

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

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

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

Дата и място на регистрация по ДДС: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**УВАЖАЕМИ ДАМИ И ГОСПОДА,**

 С настоящото, Ви представяме нашето техническо предложение за изпълнение на обявената от Вас процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет: ***“Доставка на лекарствени продукти, отпускани по реда на Наредба 34 за реда за заплащане от републиканския бюджет за лечението на български граждани за заболявания извън обхвата на задължителното здравно осигуряване /обн. ДВ, бр. 95 от 29.11.2005г./, за лечение на пациенти със СПИН, туберкулоза, психични и поведенчески разстройства, дължащи се на употреба на опиоиди, синдром на зависимост за 2015 г.“, Обособена позиция № .............. с предмет .........................................***, открита Решение № ……………………2014 г. на………………………, Министър на здравеопазването и възложител,

 1. Срокът за изпълнение на договора е …………..…..

2. Срокът и начина на изпълнение на доставката, ще е както следва:

***СПИН и Туберкулоза***

Всяка отделна доставка, предмет на настоящия договор, следва да бъде доставена в срок до 10 (десет) работни дни след получаване на заявката-разпределение от възложителя и за количествата, точно определени в заявката. Заявката-разпределение се връчва лично срещу подпис на упълномощено лице от звеното за административно обслужване или се изпраща с препоръчано писмо с обратна разписка, по факс или по електронен път при условията и по реда на Закона за електронния документ и електронния подпис.

***Психични и поведенчески разстройства, дължащи се на употреба на опиоиди, синдром на зависимост***

Първата доставка от двумесечната заявка – разпределение се изпълнява в срок до 4 /четири/ работни дни след получаване на заявка – разпределение от възложителя и за количества, определени за 1 /една/ седмица, съгласно седмичния график към заявката.

Всяка следваща ежеседмична доставка в рамките на заявката се изпълнява на 7-мият /седмият/ ден от последната доставка, в съответствие с изискванията на чл. 13, ал. 2 от Наредба № 2 от 20.06.2012 г. за условията и реда за осъществяване на програми за лечение с агонисти и агонисти-антагонисти на лица, зависими към опиоиди. Заявката-разпределение се връчва лично на упълномощеното лице от звеното за административно обслужване или се изпраща с препоръчително писмо с обратна разписка, по факс или по електронен път при условие и по реда на Закона за електронния документ и електронен подпис.

 Гарантираме, че сме в състояние да изпълним качествено поръчката в пълно съответствие с гореописаната оферта.

 Лекарствените продукти са включени в Приложение № 3 от Позитивния лекарствен списък, актуален към датата на отваряне на плик № 1 и 2 от процедурата.

Към датата на всяка доставка до крайните получатели /съответните лечебни заведения/ остатъчният срок на годност на лекарствените продукти е не по-кратък от \_\_\_\_\_\_% (с думи) от обявения от производителя.

Техническо предложение:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Заболяване** | **№ по ред** | **АТС код** | **Международно непатентно наименование** | **Търговско наименование**  | **Лекарствена** **форма** | **Количество на активното вещество** | **Окончателна опаковка** | **Количество до** | **МКБ код** |
| ***СПИН*** | 1 | J05AR01 | LAMIVUDINE/ ZIDOVUDINE |  |  |  |  | **106 560** | B20.0 - B20.9;B21.0 - B21.3, B21.7-B21.9, B22.0; B22.1; B22.2; B22.7; B23.0; B23.1; B23.2; B23.8; B24; Z21 |
| 2 | J05AF09 | EMTRICITABINE |  |  |  |  | **23 904 000** | B20.0 - B20.9;B21.0 - B21.3, B21.7-B21.9, B22.0; B22.1; B22.2; B22.7; B23.0; B23.1; B23.2; B23.8; B24; Z21 |
| 3 | J05AF05 | LAMIVUDINE |  |  |  |  | **9 936 000** | B20.0 - B20.9;B21.0 - B21.3, B21.7-B21.9, B22.0; B22.1; B22.2; B22.7; B23.0; B23.1; B23.2; B23.8; B24; Z21 |
| 4 | J05AG04 | ETRAVIRINE |  |  |  |  | **6 624 000** | B20.0 - B20.9;B21.0 - B21.3, B21.7-B21.9, B22.0; B22.1; B22.2; B22.7; B23.0; B23.1; B23.2; B23.8; B24; Z21 |
| 5 | J05AE01 | SAQUINAVIR |  |  |  |  | **57 600 000** | B20.0 - B20.9;B21.0 - B21.3, B21.7-B21.9, B22.0; B22.1; B22.2; B22.7; B23.0; B23.1; B23.2; B23.8; B24; Z21 |
| 6 | J05AE06 | LOPINAVIR/ RITONAVIR 200mg/50mg |  |  |  |  | **482 400** | B20.0 - B20.9;B21.0 - B21.3, B21.7-B21.9, B22.0; B22.1; B22.2; B22.7; B23.0; B23.1; B23.2; B23.8; B24; Z21 |
| 7 | J05AE06 | LOPINAVIR/ RITONAVIR 100mg/25mg |  |  |  |  | **28 080** | B20.0 - B20.9;B21.0 - B21.3, B21.7-B21.9, B22.0; B22.1; B22.2; B22.7; B23.0; B23.1; B23.2; B23.8; B24; Z21 |
| 8 | J05AE06 | LOPINAVIR/ RITONAVIR  |  |  |  |  | **32 400** | B20.0 - B20.9;B21.0 - B21.3, B21.7-B21.9, B22.0; B22.1; B22.2; B22.7; B23.0; B23.1; B23.2; B23.8; B24; Z21 |
| 9 | J05AR02 | ABACAVIR/LAMIVUDINЕ |  |  |  |  | **168 120** | B20.0 - B20.9;B21.0 - B21.3, B21.7-B21.9, B22.0; B22.1; B22.2; B22.7; B23.0; B23.1; B23.2; B23.8; B24; Z21 |
| 10 | J05AX09 | MARAVIROC |  |  |  |  | **6 048 000** | B20.0 - B20.9;B21.0 - B21.3, B21.7-B21.9, B22.0; B22.1; B22.2; B22.7; B23.0; B23.1; B23.2; B23.8; B24; Z21 |
| 11 | J05AE03 | RITONAVIR |  |  |  |  | **18 270 000** | B20.0 - B20.9;B21.0 - B21.3, B21.7-B21.9, B22.0; B22.1; B22.2; B22.7; B23.0; B23.1; B23.2; B23.8; B24; Z21 |
| 12 | J05AE10 | DARUNAVIR |  |  |  |  | **64 656 000** | B20.0 - B20.9;B21.0 - B21.3, B21.7-B21.9, B22.0; B22.1; B22.2; B22.7; B23.0; B23.1; B23.2; B23.8; B24; Z21 |
| 13 | J05AX08 | RALTEGRAVIR |  |  |  |  | **21 888 000** | B20.0 - B20.9;B21.0 - B21.3, B21.7-B21.9, B22.0; B22.1; B22.2; B22.7; B23.0; B23.1; B23.2; B23.8; B24; Z21 |
| 14 | J05AF01 | ZIDOVUDINE |  |  |  |  | **2 930 000** | B20.0 - B20.9;B21.0 - B21.3, B21.7-B21.9, B22.0; B22.1; B22.2; B22.7; B23.0; B23.1; B23.2; B23.8; B24; Z21 |
| 15 | J05AE08 | ATAZANAVIR |  |  |  |  | **14 904 000** | B20.0 - B20.9;B21.0 - B21.3, B21.7-B21.9, B22.0; B22.1; B22.2; B22.7; B23.0; B23.1; B23.2; B23.8; B24; Z21 |
| 16 | J05AG03 | EFAVIRENZ |  |  |  |  | **29 160 000** | B20.0 - B20.9;B21.0 - B21.3, B21.7-B21.9, B22.0; B22.1; B22.2; B22.7; B23.0; B23.1; B23.2; B23.8; B24; Z21 |
| 17 | J05AE07 | FOSAMPRENAVIR |  |  |  |  | **10 080 000** | B20.0 - B20.9;B21.0 - B21.3, B21.7-B21.9, B22.0; B22.1; B22.2; B22.7; B23.0; B23.1; B23.2; B23.8; B24; Z21 |
| 18 | J05AF02 | DIDANOSINE |  |  |  |  | **2 520 000** | B20.0 - B20.9;B21.0 - B21.3, B21.7-B21.9, B22.0; B22.1; B22.2; B22.7; B23.0; B23.1; B23.2; B23.8; B24; Z21 |
| 19 | J05AG01 | NEVIRAPINE |  |  |  |  | **5 616 000** | B20.0 - B20.9;B21.0 - B21.3, B21.7-B21.9, B22.0; B22.1; B22.2; B22.7; B23.0; B23.1; B23.2; B23.8; B24; Z21 |
| 20 | J05AF07 | TENOFOVIR DISOPROXIL |  |  |  |  | **35 632 800** | B20.0 - B20.9;B21.0 - B21.3, B21.7-B21.9, B22.0; B22.1; B22.2; B22.7; B23.0; B23.1; B23.2; B23.8; B24; Z21 |
| 21 | J05AF01 | ZIDOVUDINE |  |  |  |  | **163 200** | B20.0 - B20.9;B21.0 - B21.3, B21.7-B21.9, B22.0; B22.1; B22.2; B22.7; B23.0; B23.1; B23.2; B23.8; B24; Z21 |
| 22 | JO5AF05 | LAMIVUDINE |  |  |  |  | **97 920** | B20.0 - B20.9;B21.0 - B21.3, B21.7-B21.9, B22.0; B22.1; B22.2; B22.7; B23.0; B23.1; B23.2; B23.8; B24; Z21 |
| 23 | J05AG05 | RILPIVIRINE |  |  |  |  | **216 000** | B20.0 - B20.9;B21.0 - B21.3, B21.7-B21.9, B22.0; B22.1; B22.2; B22.7; B23.0; B23.1; B23.2; B23.8; B24; Z21 |
|  | 24 | J05AX12 | DOLUTEGRAVIR |  |  |  |  | **432 000** | B20.0 - B20.9;B21.0 - B21.3, B21.7-B21.9, B22.0; B22.1; B22.2; B22.7; B23.0; B23.1; B23.2; B23.8; B24; Z21 |
|  ***Психични и поведенчески разтройства, дължащи се на употреба на опиоиди, синдром на зависимост*** | 25 | N07BC02 | METHADONE |  |  |  |  | **122 000 000** | F11.2 |
|  ***Туберкулоза*** | 26 | J04AC01 | ISONIAZID |  |  |  |  | **125 140 000** | A15.0-A15.9, A16.0-A16.5, A16.7-A16.9, A17.0, A17.1, A17.8, A17.9, A18.0-A18.8, A19.0 - A19.2, A19.8, A19.9, B90.0-B90.2, B90.8, B90.9 |
| 27 | J04AB02 | RIFAMPICIN |  |  |  |  | **250 320 000** | A15.0-A15.9, A16.0-A16.5, A16.7-A16.9, A17.0, A17.1, A17.8, A17.9, A18.0-A18.8, A19.0 - A19.2, A19.8, A19.9, B90.0-B90.2, B90.8, B90.9 |
| 28 | J04AK01 | PYRAZINAMIDE |  |  |  |  | **330 800 000** | A15.0-A15.9, A16.0-A16.5, A16.7-A16.9, A17.0, A17.1, A17.8, A17.9, A18.0-A18.8, A19.0 - A19.2, A19.8, A19.9, B90.0-B90.2, B90.8, B90.9 |
| 29 | J04AK02 | ETHAMBUTOL |  |  |  |  | **246 800 000** | A15.0-A15.9, A16.0-A16.5, A16.7-A16.9, A17.0, A17.1, A17.8, A17.9, A18.0-A18.8, A19.0 - A19.2, A19.8, A19.9, B90.0-B90.2, B90.8, B90.9 |

**Приложение:**

**1.** **Декларация** от участника, че лекарствените продукти следва да бъдат включени в Позитивния лекарствен списък, актуален към датата на отваряне на плик № 1 и 2 от процедурата.

**2. Декларация** от участника, че срока на годност на предлаганите лекарствени продукти следва да бъде не по-малък от 60 /шестдесет/ на сто от обявения от производителя към датата на всяка доставка.

Дата: …………… г. Подпис и печат: ....................................

***Този документ задължително се поставя от участника в отделен запечатан непрозрачен плик с надпис ПЛИК № 2.***

 ***ОБРАЗЕЦ № 11***

**ЦЕНОВО ПРЕДЛОЖЕНИЕ**

**ЗА УЧАСТИЕ В ОТКРИТА ПРОЦЕДУРА ЗА ВЪЗЛАГАНЕ НА ОБЩЕСТВЕНА ПОРЪЧКА С ПРЕДМЕТ:**

***“Доставка на лекарствени продукти, отпускани по реда на Наредба 34 за реда за заплащане от републиканския бюджет за лечението на български граждани за заболявания извън обхвата на задължителното здравно осигуряване /обн. ДВ, бр. 95 от 29.11.2005г./, за лечение на пациенти със СПИН, туберкулоза, психични и поведенчески разстройства, дължащи се на употреба на опиоиди, синдром на зависимост за 2015 г.“, Обособена позиция № .............. с предмет .........................................***

ДО:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование и адрес на Възложителя)*

От:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование на участника)*

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

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

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

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

Дата и място на регистрация по ДДС: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Разплащателна сметка:

банков код:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

банкова сметка:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;

банка: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;

град/клон/офис: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

 **УВАЖАЕМИ ДАМИ И ГОСПОДА,**

 След запознаване с условията на поръчката, заявяваме, че желаем да участваме в обявената от Вас открита процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет: ***“Доставка на лекарствени продукти, отпускани по реда на Наредба 34 за реда за заплащане от републиканския бюджет за лечението на български граждани за заболявания извън обхвата на задължителното здравно осигуряване /обн. ДВ, бр. 95 от 29.11.2005г./, за лечение на пациенти със СПИН, туберкулоза, психични и поведенчески разстройства, дължащи се на употреба на опиоиди, синдром на зависимост за 2015 г.“, Обособена позиция № .............. с предмет .........................................***

 във връзка с което Ви представяме нашата оферта, както следва:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **INN** | **Лекарствен продукт по търговско наименование** | **Ед. цена без ДДС за mg/ml/tabl.** | **Ед. цена с ДДС за mg/ml/tabl.** | **Цена за опаковка без ДДС** | **Цена за опаковка с ДДС** | **Обща стойност с ДДС до** |
|  |   |   |   |   |   |   |

***Забележка: Крайната единична цена на предлаганата позиция по спецификацията, следва да се формира до шести знак след десетичната запетая. Цената за опаковка следва да се предложи до втори знак след десетичната запетая.***

Така предложената цена включва всички разходи за изпълнение предмета на поръчката.

Посочената цена е фиксирана, не подлежи на промяна за срока на действие на договора, освен в случаите на чл. 43, ал. 2 от ЗОП. В случай, че през времето на действие на договора стойността, която следва да се заплаща с публични средства на лекарствени продукти от Позитивния лекарствен списък стане по-ниска от договорената, възложителят безусловно заплаща лекарствените продукти на по-ниската цена, от датата на влизане в сила на конкретното решение на Националния съвет по цени и реимбурсиране на лекарствените продукти.

 Предложените цени са определени при пълно съответствие с условията от документацията по процедурата.

 Задължаваме се, ако нашата оферта бъде приета, да изпълним и предадем договорените работи, съгласно сроковете и условията, залегнали в договора.

При условие, че бъдем избрани за изпълнител на обществената поръчка, ние сме съгласни да подпишем и представим парична/банкова гаранция за изпълнение на задълженията по договора в размер на 3 % от стойността му, без ДДС.

Дата: …………… г. Подпис и печат: ....................................

***Този документ задължително се поставя от участника в отделен запечатан непрозрачен плик с надпис ПЛИК № 3.***

***Забележка: В случай че предложената от участниците цена за единица мярка е постигната чрез предлагането на натурален рабат, същите следва да направят разяснение в ценовото си предложение за начина на формиране на предложената цена. Разяснението следва да бъде направено в настоящото ценово предложение в свободен текст.***

***ОБРАЗЕЦ № 12***

**ПРОЕКТ НА ДОГОВОР**

**№РД-11-........../.....................2014 г.**

Днес, ........................... 2014 г., в гр. София, между:

**МИНИСТЕРСТВОТО НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО**, с адрес: гр. София 1000, пл. “Света Неделя” № 5, БУЛСТАТ 000695317 и ДДС идeнт. № BG000695317, представлявано от д-р Петър Москов – министър на здравеопазването и Мария Беломорова, директор на дирекция „СФ”, наричано по-долу за краткост **“ВЪЗЛОЖИТЕЛ”** от една страна

и

**„...........................”**, със седалище и адрес на управление: гр.................................................... ..................., ЕИК ...................................., представлявано от ................................................................, наричано по-долу за краткост **“ИЗПЪЛНИТЕЛ”**

на основание чл. 41 от Закона за обществените поръчки и Решение № ............................... на ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ за определяне на класирането по обособена позиция №……………………по обществена поръчка с предмет: ***“Доставка на лекарствени продукти, отпускани по реда на Наредба 34/25.11.2005 г. за реда за заплащане от републиканския бюджет за лечението на български граждани за заболявания извън обхвата на задължителното здравно осигуряване, за лечение на пациенти със СПИН, туберкулоза, психични и поведенчески разстройства, дължащи се на употреба на опиоиди, синдром на зависимост за 2015 г*** се сключи настоящият договор за следното:

**I. ПРЕДМЕТ И СРОК НА ДОГОВОРА**

**1.1. ВЪЗЛОЖИТЕЛЯТ** възлага, а **ИЗПЪЛНИТЕЛЯТ** се задължава да извърши доставка на лекарствени продукти.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **INN** | **Лекарствена форма** | **Количество до** |
|   |   |   |
|   |   |   |

1.2. Договорът влиза в сила от датата на подписването му от двете страни и е със срок до 28.02.2016 г. По отношение на “условия, начин и срок на плащане“, срокът на действие е съгласно договореното в Раздел ІІІ и Раздел VII от настоящия договор.

**II. ЦЕНИ И ОБЩА СТОЙНОСТ НА**

**ДОСТАВКИТЕ ПО ДОГОВОРА**

**2.1. Цената** на стоките по чл.1., съгласно представено ценово предложение, неразделна част от договора е както следва:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Лекарствен продукт по търговско наименование** | **Ед. цена без ДДС за mg/ml/tabl.** | **Ед. цена с ДДС за mg/ml/tabl.** | **Цена за опаковка без ДДС** | **Цена за опаковка с ДДС** | **Обща стойност с ДДС до** |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |

* 1. Цената включва стойността на стоката, опаковка, застраховка и транспорт до крайните получатели /съответните лечебни заведения/ при минимален срок на годност не по-кратък от 60 /шестдесет/ на сто от обявения от производителя към датата на всяка доставка.

**2.3.** Общата стойност на договора е до .......... лв. (....................................) лева без включен ДДС, до .......... лв. (....................................)лева, с включен ДДС.

**2.4.** Цената по договора е фиксирана, не подлежи на промяна за срока на действие на договора, освен в случаите на чл. 43, ал. 2 от ЗОП. В случай, че през времето на действие на договора стойността, която следва да се заплаща с публични средства на лекарствени продукти от Позитивния лекарствен списък стане по-ниска от договорената, ВЪЗЛОЖИТЕЛЯТ безусловно заплаща лекарствените продукти на по-ниската цена, от датата на влизане в сила на конкретното решение на НСЦРЛП.

**ІII. УСЛОВИЯ И НАЧИН НА ПЛАЩАНЕ**

3.1. Плащането по настоящия договор се осъществява чрез банков превод от страна на ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ по посочената в чл. 15.3 банкова сметка на ИЗПЪЛНИТЕЛЯ.

3.2. Заплащането на стоките по договора се извършва отложено в срок до 30 /тридесет/ дни, след представяне на следните документи:

1. Доставна фактура, съставена съгласно изискванията на ЗДДС и ППЗДДС – оригинал и 2 /два/ броя заверени копия;
2. Приемателно-предавателни протоколи, по образец на Министерството на здравеопазването;
3. Обобщен опис на протоколите – 3 /три/ броя;
4. Писмени заявки-разпределения, изготвени от Министерството на здравеопазването и заверени от крайните получатели;
5. Сертификат за освобождаване на всяка партида, издаден от квалифицирано лице по ЗЛПХМ – заверено от ИЗПЪЛНИТЕЛЯкопие, в превод на български език от фирма, сключила договор с Министерство на външните работи за извършване на официални преводи.

Изброените документи се представят в деловодството на Министерство на здравеопазването, класирани и прикачени в папка. В папката се прилага писмо с опис на съдържащите се в нея документи, като задължително се посочват номерата, датите и броя на приложените документи от всеки вид.

3.3. В случай, че посочените в чл. 3.2 документи са нередовни или не са комплектовани, същите се връщат на ИЗПЪЛНИТЕЛЯ с приемателно – предавателен протокол за изправяне на нередностите. Срокът по чл. 3.2. започва да тече от датата на представянето на последния изискуем се документ.

**IV. СРОК НА ДОСТАВЯНЕ**

4.1**.** СПИН и Туберкулоза

Всяка отделна доставка, предмет на настоящия договор, следва да бъде доставена в срок до 10 (десет) работни дни след получаване на заявката-разпределение от възложителя и за количествата, точно определени в заявката. Заявката-разпределение се връчва лично срещу подпис на упълномощено лице от звеното за административно обслужване или се изпраща с препоръчано писмо с обратна разписка, по факс или по електронен път при условията и по реда на Закона за електронния документ и електронния подпис.

4.2. Психични и поведенчески разстройства, дължащи се на употреба на опиоиди, синдром на зависимост

Първата доставка от двумесечната заявка – разпределение се изпълнява в срок до 4 /четири/ работни дни след получаване на заявка – разпределение от възложителя и за количества, определени за 1 /една/ седмица, съгласно седмичния график към заявката.

Всяка следваща ежеседмична доставка в рамките на заявката се изпълнява на 7-мият /седмият/ ден от последната доставка, в съответствие с изискванията на чл. 13, ал. 2 от Наредба № 2 от 20.06.2012 г. за условията и реда за осъществяване на програми за лечение с агонисти и агонисти-антагонисти на лица, зависими към опиоиди. Заявката-разпределение се връчва лично на упълномощеното лице от звеното за административно обслужване или се изпраща с препоръчително писмо с обратна разписка, по факс или по електронен път при условие и по реда на Закона за електронния документ и електронен подпис.

4.3. ИЗПЪЛНИТЕЛЯТ се задължава, в срок до два дни преди всяка доставка да уведоми писмено или по факс ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ за извършване на доставките на стоките, предмет на настоящия договор. При невъзможност за извършване на доставките на стоките предмет на настоящия договор да уведоми писмено или по факс ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ.

4.4. За количества доставени извън заявката – разпределение по чл. 4.1 и чл. 4.2, ВЪЗЛОЖИТЕЛЯТ няма задължение за плащане.

4.5. Доставянето на стоки без заявки – разпределения е допустимо само в изключителни случаи, застрашаващи живота и здравето на гражданите и след изрично писмено потвърждение от страна на министъра или съответния ресорен заместник – министър.

 4.6. В случаите по чл. 10.3 и 10.4 от договора, срокът по чл. 4.1 и 4.2 започва да тече от датата на писменото съгласие на ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ.

**V. МЯСТО НА ДОСТАВЯНЕ**

* 1. Място на доставяне.

5.1.1. За място на доставяне на лекарствени продукти за лечение на пациенти със СПИН се определят крайните получатели, съгласно Приложение № 1а – Списък на крайните получатели на лекарствени продукти за лечение на пациенти със СПИН през 2015 г.

5.1.2. За място на доставяне на лекарствените продукти за лечение на туберкулоза се определят крайните получатели, съгласно Приложение № 1б – Списък на крайните получатели на лекарствени продукти за лечение на пациенти с туберкулоза през 2015 г.

5.1.3. За място на доставяне на лекарствените продукти за лечение на пациенти с психични и поведенчески разстройства, дължащи се на употреба на опиоиди, синдром на зависимост се определят крайните получатели – лечебни заведения, получили разрешение за лечение с агонисти и агонисти-антагонисти на лица, зависими към опиоиди по реда на Наредба № 2 от 20.06.2012 г. за условията и реда за осъществяване на програми за лечение с агонисти и агонисти-антагонисти на лица, зависими към опиоиди / обн., ДВ, бр. 49 от 29.06.2012 г./, съгласно Приложение № 1в.

5.2. Рискът от случайното погиване или повреждане на стоките преминава върху ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ от момента на приемането им на мястото на доставяне с приемателно-предавателен протокол.

**VI. ДАТА НА ДОСТАВЯНЕ НА СТОКИТЕ**

6. За дата на доставяне се счита датата, на която стоките са доставени до крайните получатели, при условията на чл. 9.2.

**VII . ЗАДЪЛЖЕНИЯ НА ИЗПЪЛНИТЕЛЯ**

7. ИЗПЪЛНИТЕЛЯТ се задължава:

7.1. Да достави стоките в договорения срок и да ги предаде на крайните получатели.

7.2. Да предаде стоките, пакетирани и маркирани в съответния вид, количество и качество на мястото на доставяне.

7.3. При подписването на договора да представи:

 а) **документи по чл. 47, ал. 10 от ЗОП** издадени от компетентните органи;

 б) гаранция за изпълнение, в една от формите, определени в чл. 60 от ЗОП, която се освобождава до 60 дни след приключване изпълнението на договора. Гаранцията е в размер на 3 % от стойността на договора без ДДС и възлиза на .................... лева.

7.4. Да доставя лекарствени продукти, които отговарят на изискванията на Закона за лекарствените продукти в хуманната медицина (ЗЛПХМ) – придружени с валидно разрешение за употреба в страната, издадено по реда на ЗЛПХМ или Регламент (EO) № 726/2004 г. на Европейския парламент и Съвета /чл. 23, ал.1 на ЗЛПХМ/. В случай на изтичане на срока на разрешението за употреба на лекарствен продукт през 2015 г., участникът декларира в съответствие с чл. 55, ал. 6 от ЗЛПХМ, че количествата за лекарствения продукт са налични.

**VIII. ЗАДЪЛЖЕНИЯ НА ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ**

8. ВЪЗЛОЖИТЕЛЯТ се задължава:

8.1. Да приеме доставените в срок и на място стоки, съответстващи по вид, количество и качество на описаното в настоящия договор.

8.2. Да заплати доставените стоки по реда на чл. 3.1., 3.2. и 3.3. от настоящия договор.

8.3. След приключване изпълнението на договора да освободи гаранцията за изпълнение, без да дължи лихви за срока, през който средствата законно са престояли у него.

**IX. ПРИЕМАНЕ И ПРЕДАВАНЕ НА СТОКИТЕ**

9.1. Приемането на стоките се извършва на мястото на доставяне от представител на крайните получатели.

9.2. ИЗПЪЛНИТЕЛЯТ и представител на крайните получатели подписват приемателно-предавателен протокол, удостоверяващ получаването на стоките.

**Х. ГАРАНЦИИ И СРОК НА ГОДНОСТ**

10.1. Към датата на доставката, остатъчният срок на годност на стоките предмет на настоящия договор, следва да бъде не по–малък от 60 /шестдесет/ на сто от обявения от производителя към датата на всяка доставка.

В случай на доставка на лекарствения продукт с по – кратък от договорения срок на годност, ИЗПЪЛНИТЕЛЯТдължи неустойка, както следва:

 от 59,99% до 50% - 20 % върху стойността на доставката;

 от 49,99% до 40% - 30 % върху стойността на доставката;

 от 39,99% до 30% - 60 % върху стойността на доставката;

 от 29,99% до 20% - 75 % върху стойността на доставката;

 - под 20% - 90 % върху стойността на доставката.

10.2. Доставката на лекарствен продукт с остатъчен срок на годност по-малък от 30 на сто от обявения от производителя се извършва само с писмено съгласие наВЪЗЛОЖИТЕЛЯза конкретно количество, определено от него*.* Без изрично писмено съгласие на ВЪЗЛОЖИТЕЛЯстоките няма да бъдат заплащани. Искането за писмено съгласие следва да постъпи в деловодството на ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ в срок до 3 (три) дни от получаване на заявката-разпределение.

10.3. ВЪЗЛОЖИТЕЛЯТ може да откаже приемането на стоките, ако в деня на тяхното пристигане или приемане остатъчния срок на годност е по – малък от определения в чл. 10.2. минимален срок на годност.

10.4. В случай на безплатно доставяне на някои от стоките по договора, съгласно договореното с ИЗПЪЛНИТЕЛЯ, същите следва да отговарят на посочените от ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ изисквания относно срок на годност и срок на доставка, в съответствие с точки 4.1, 4.2..и 10.1.

**ХІ. ОТГОВОРНОСТ ЗА НЕТОЧНО ИЗПЪЛНЕНИЕ. РЕКЛАМАЦИИ**

11.1. ВЪЗЛОЖИТЕЛЯТ може да предявява рекламации пред ИЗПЪЛНИТЕЛЯ за:

а) количество и некомплектност на стоките или техническата документация (явни недостатъци);

б) качество (скрити недостатъци):

- при доставяне на стоки не от договорения вид, посочен в чл. 1;

- при констатиране на дефекти при употреба на стоките.

11.2. Рекламации за явни недостатъци на стоките се правят от ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ, чрез крайните получатели на стоките, в момента на предаването им, за което се съставя протокол, подписан и от двете страни.

11.3. Рекламации за скрити недостатъци се правят през целия срок на годност на доставените стоки, като рекламацията се придружава задължително от констативен протокол, издаден от Изпълнителната агенция за лекарствата.

11.4. ВЪЗЛОЖИТЕЛЯТ е длъжен да уведоми писмено ИЗПЪЛНИТЕЛЯ за установените дефекти в 15 (петнадесет) дневен срок от констатирането им.

11.5. В рекламациите се посочва номерът на договора, точното количество на получените стоки с техния партиден номер, основанието за рекламация и конкретното искане на ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ.

11.6. В 10 (десет) дневен срок от получаване на рекламацията, ИЗПЪЛНИТЕЛЯТ следва да отговори на ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ писмено и конкретно дали приема рекламацията или я отхвърля.

11.7. При рекламация за явни недостатъци ИЗПЪЛНИТЕЛЯТ е длъжен в едномесечен срок от получаване на рекламацията за своя сметка и риск да достави на мястото на доставяне количеството липсващи в доставката / некомплектни договорени стоки.

11.8. При рекламация за скрити недостатъци ИЗПЪЛНИТЕЛЯТ е длъжен в едномесечен срок от получаването й да замени доставените недоговорени по вид / дефектни стоки за своя сметка и риск или по преценка на ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ да върне съответната част от заплатената цена, ведно с дължимите лихви.

11.9. Изборът на посочените по-горе възможности да се върне съответната част от платеното или да се доставят нови стоки принадлежи на ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ и се упражнява от него под формата на писмено уведомление до ИЗПЪЛНИТЕЛЯ, като разходите и рисковете по новото доставяне са за сметка на ИЗПЪЛНИТЕЛЯ.

11.10. Рекламираните стоки се съхраняват от съответния краен получател до уреждане на рекламациите.

**ХІІ. ОТГОВОРНОСТ ПРИ НЕИЗПЪЛНЕНИЕ**

12.1. За неизпълнение на задълженията си по настоящия договор с изключение на тези по т. 10.2 и т. 10.3, ИЗПЪЛНИТЕЛЯТ дължи неустойка в размер на **0.7 %** на ден върху стойността на неизпълненото в договорените срокове задължение, но не повече от **10 %** (десет процента) от стойността на неизпълнението, както и обезщетение за претърпените действителни вреди в случаите, когато те надхвърлят договорената неустойка.

12.2. Когато при наличие на рекламации, ИЗПЪЛНИТЕЛЯТ не изпълни задълженията си по раздел ХІ от настоящия договор в срок, същият дължи на ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ неустойка в размер на 2 % от цената на стоките, за които са направени рекламациите.

12.3. ВЪЗЛОЖИТЕЛЯТ удовлетворява претенциите си относно неизпълнението на договора, както и за заплащане на неустойките от страна на ИЗПЪЛНИТЕЛЯ като задържа гаранцията за изпълнение по чл. 7.3, буква “б” от договора, след което по съответния ред.

12.4. При виновна забава на ИЗПЪЛНИТЕЛЯ, продължила с повече от половината от срока за изпълнение на съответното задължение, ВЪЗЛОЖИТЕЛЯТ има право да развали договора едностранно с 15**-**дневно предизвестие.

12.5. ВЪЗЛОЖИТЕЛЯТ има право да прекрати едностранно и без предизвестие настоящия договор в случай на системно неточно изпълнение на задълженията от ИЗПЪЛНИТЕЛЯ и предявени повече от три рекламации от ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ по гл. ХІ.

12.6. В случай, че по отношение на ИЗПЪЛНИТЕЛЯ настъпят обстоятелствата по чл. 47 от Закона за обществените поръчки, ВЪЗЛОЖИТЕЛЯТ има право да прекрати едностранно настоящия договор, без писмено предизвестие и без да дължи неустойки.

**XIII. ФОРСМАЖОРНИ ОБСТОЯТЕЛСТВА**

13.1. Страните по настоящия договор не дължат обезщетение за понесени вреди и загуби, ако последните са причинени в резултат на непреодолима сила.

13.2. Ако страната, която е следвало да изпълни свое задължение по договора е била в забава, тя не може да се позовава на непреодолима сила.

13.3. “Непреодолима сила” по смисъла на този договор е непредвидено и/или непредотвратимо събитие от извънреден характер, възникнало след сключването на договора.

13.4. Страната, засегната от непреодолима сила, е длъжна да предприеме всички действия с грижата на добър стопанин, за да намали до минимум понесените вреди и загуби, както и да уведоми писмено другата страна в 7-дневен срок от настъпването на непреодолимата сила. При неуведомяване се дължи обезщетение за настъпилите от това вреди. Непреодолимата сила се доказва от засегнатата страна със сертификат за форсмажор, издаден по съответния ред от компетентния орган в държавата, в която са настъпили форсмажорните обстоятелства.

13.5. Докато трае непреодолимата сила, изпълнението на задълженията и свързаните с тях насрещни задължения се спира.

13.6. Не представлява “непреодолима сила” събитие, причинено по небрежност или чрез умишлено действие на някоя от страните или техни представители и/или служители, както и недостига на парични средства на ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ.

**ХІV. СПОРОВЕ**

14.1. Възникналите през времетраенето на договора спорове и разногласия между страните се решават чрез преговори между тях. Постигнатите договорености се оформят в писмена форма и се превръщат в неразделна част от договора.

14.2. В случай на непостигане на договореност по предходния член, 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 разрешавани според българските материални и процесуални закони от компетентния съд по реда на ГПК.

**ХV. СЪОБЩЕНИЯ**

15.1. Всички съобщения между страните, свързани с изпълнението на този договор са валидни, ако са направени в писмена форма и са подписани от упълномощените представители на ИЗПЪЛНИТЕЛЯ или ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ.

15.2. За дата на съобщението се смята:

* датата на предаването – при ръчно предаване на съобщението;
* датата на пощенското клеймо на обратната разписка – при изпращане по пощата;
* датата на приемането – при изпращане по телефакс, телекс или e-mail.

15.3. За валидни адреси за приемане на съобщения и банкови сметки, свързани с настоящия договор се смятат:

  ЗА ИЗПЪЛНИТЕЛЯ: ЗА ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ:

 “...........................” Министерство на здравеопазването

гр. София гр. София 1000

ул.”..” № .. пл. “Света Неделя” № 5

тел тел........

факс факс...........

е-mail е-mail…………..

Банкова сметка Банкова сметка

ТБ БНБ Централно управление

IBAN IBAN: BG83 BNBG 9661 3000 1293 01,

BIC код BIC код на БНБ – BNBG BGSD

15.4. При промяна на посочения по чл. 15.3 адрес съответната страна е длъжна да уведоми другата в тридневен срок от промяната.

**ХVІ. ДРУГИ УСЛОВИЯ**

 16.1. Правата и задълженията по настоящия договор не могат да се прехвърлят едностранно на трети лица и подобни актове не пораждат правно действие без писменото съгласие на другата страна, освен в случаите на обезпечаване (гарантиране) на задължения по банкови кредити.

 16.2. За неуредените въпроси в настоящия договор се прилага действащото българско законодателство.

**XVІІ. ЗАКЛЮЧИТЕЛНИ РАЗПОРЕДБИ**

 17.1. При съставянето на настоящия договор се представиха следните документи, които са неразделна негова част:

* Решения № РД 11–............. г. на министъра на здравеопазването за определяне на ИЗПЪЛНИТЕЛ на обществена поръчка;
* Документи по чл. 47 от ЗОП;
* Гаранция за изпълнение;
* Ценово предложение.

 17.2. Настоящият договор се състави в три еднообразни екземпляра на български език – един за ИЗПЪЛНИТЕЛЯ и два за ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ.

**ВЪЗЛОЖИТЕЛ: ИЗПЪЛНИТЕЛ:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Приложение № 1а

**СПИСЪК НА КРАЙНИТЕ ПОЛУЧАТЕЛИ НА ЛЕКАРСТВЕНИ ПРОДУКТИ ЗА ЛЕЧЕНИЕ НА ПАЦИЕНТИ СЪС СПИН ПРЕЗ 2015 ГОДИНА**

1. Специализирана болница за активно лечение на инфекциозни и паразитни болести „Проф. Ив. Киров” ЕАД – гр. София
2. Университетска многопрофилна болница за активно лечение „Св. Георги” ЕАД– гр. Пловдив
3. Многопрофилна болница за активно лечение „Св. Марина” ЕАД – гр. Варна
4. Университетска многопрофилна болница за активно лечение „Д-р Георги Странски” ЕАД, гр. Плевен
5. Многопрофилна болница за активно лечение „Проф. д-р Стоян Киркович” АД, гр. Стара Загора

Приложение № 1б

**СПИСЪК НА КРАЙНИТЕ ПОЛУЧАТЕЛИ НА ЛЕКАРСТВЕНИ ПРОДУКТИ ЗА ЛЕЧЕНИЕ НА ПАЦИЕНТИ С ТУБЕРКУЛОЗА ПРЕЗ 2015 ГОДИНА**

1. Специализирана болница за активно лечение на пневмо-фтизиатрични заболявания ЕООД – гр. Благоевград
2. Специализирана болница за активно лечение на пневмо-фтизиатрични заболявания Бургас ЕООД – гр. Бургас
3. Специализирана болница за активно лечение на пневмо-фтизиатрични заболявания Варна ЕООД – гр. Варна
4. Специализирана болница за активно лечение на пневмо-фтизиатрични заболявания „Д-р Трейман” ЕООД – гр. Велико Търново
5. Многопрофилна болница за активно лечение „Света Петка” АД – гр. Видин
6. Специализирана болница за активно лечение на пневмо-фтизиатрични заболявания Враца ЕООД – гр. Враца
7. Специализирана болница за активно лечение на белодбробни болести ЕООД – гр. Габрово
8. Детска специализирана болница за долекуване и продължително лечение на белодробни болести „Царица Йоанна” ЕООД – гр. Трявна
9. Многопрофилна болница за активно лечение Добрич АД – гр. Добрич
10. Държавна психиатрична болница – село Карвуна
11. Многопрофилна болница за активно лечение „Д-р Атанас Дафовски” АД – гр. Кърджали
12. Многопрофилна болница за активно лечение „Д-р Никола Василев” АД – гр. Кюстендил
13. Многопрофилна болница за активно лечение „Св. Иван Рилски” ЕООД – гр. Дупница
14. Специализирана болница за активно лечение на лишени от свобода – гр. Ловеч
15. Специализирана болница за активно лечение на белодробни болести Троян ЕООД – гр. Троян
16. Многопрофилна болница за активно лечение „Д-р Стамен Илиев” АД – гр. Монтана
17. Специализирана болница за активно лечение на пневмо-фтизиатрични заболявания Пазарджик ЕООД – гр. Пазарджик
18. Специализирана болница за активно лечение на белодбробни болести Перник ЕООД – гр. Перник
19. Университетска многопрофилна болница за активно лечение „Д-р Георги Странски” ЕАД– гр. Плевен
20. Специализирана болница за пневмо-фтизиатрични заболявания за активно лечение „Димитър Петров Кудоглу” ЕООД – гр. Пловдив
21. Многопрофилна болница за активно лечение „Св. Иван Рилски” АД – гр. Разград
22. Специализирана болница за активно лечение на пневмо-фтизиатрични заболявания Русе ЕООД – гр. Русе
23. Многопрофилна болница за активно лечение Силистра АД – гр. Силистра
24. Многопрофилна болница за активно лечение „Д-р Иван Селимински” Сливен АД – гр. Сливен
25. Многопрофилна болница за активно лечение „Д-р Братан Шукеров” Смолян АД – гр. Смолян
26. Специализирана болница за активно лечение на белодробни болести „Св. София” ЕАД – гр. София
27. Специализирана болница за активно лечение на пневмо-фтизиатрични заболявания София област ЕООД – гр. София
28. Специализирана болница по пневмо-фтизиатрични заболявания за долекуване, продължително лечение и рехабилитация „Цар Фердинанд І” ЕООД – с. Искрец, обл. София
29. Многопрофилна болница за активно лечение Търговище АД – гр. Търговище
30. Специализирана болница за активно лечение на пневмо-фтизиатрични заболявания Стара Загора ЕООД – гр. Стара Загора
31. Специализирана болница за долекуване и продължително лечение на пневмо-фтизиатрични заболявания и рехабилитация Радунци ЕООД – с. Радунци, обл. Стара Загора
32. Многопрофилна болница за активно лечение ЕАД – гр. Омуртаг
33. Специализирана болница за активно лечение на пневмо-фтизиатрични заболявания Хасково ЕООД – гр. Хасково
34. Многопрофилна болница за активно лечение Шумен АД – гр. Шумен
35. Многопрофилна болница за активно лечение „Св. Панталеймон” АД – гр. Ямбол
36. СБАЛПФЗ – София град ЕООД – гр. София

Приложение № 1в

**СПИСЪК НА КРАЙНИТЕ ПОЛУЧАТЕЛИ НА ЛЕКАРСТВЕНИ ПРОДУКТИ ЗА ЛЕЧЕНИЕ НА ПАЦИЕНТИ С ПСИХИЧНИ И ПОВЕДЕНЧЕСКИ РАЗСТРОЙСТВА ПРЕЗ 2015 ГОДИНА**

1. „АГПСМП – ЦПЗ – Варна” ЕООД, гр. Варна
2. „Доверие за здраве – АГСМП” ООД, гр. София
3. ДПБЛНА гр. София
4. „Център за психично здраве - Пловдив” ЕООД, гр. Пловдив
5. „Здраве 2010 – АГПСМПП” ООД, гр. София
6. „Център за психично здраве - Враца” ЕООД, гр. Враца
7. ЕТ „Д-р Венчеслава Димитрова - АИПСПП”, гр. Пловдив
8. „Център за психично здраве - Русе” ЕООД, гр. Русе
9. „Д-р Ст. Лазаров АИПСПП -2010” ЕООД, гр. Пловдив
10. „Център за психично здраве - София” ЕООД, гр. София
11. „АГПСПП - Филипополис” ООД, гр. Пловдив
12. ЕТ „ИПСМП – д-р Б. Екова”, гр. София
13. „Център за психично здраве Д-р П. Станчев – Добрич” ЕООД, гр. Добрич
14. ЕТ „Д-р Велислава Мартинова – АСМП - ИПП”, гр. Ловеч
15. „Център за психично здраве – Велико Търново” ЕООД, гр. Велико Търново
16. Държавна психиатрична болница – Пазарджик, гр. Пазарджик
17. МЦ „Хоризонт - АИСМП” ООД, гр. София
18. „ГПИСПП – Коев и сие” ООД, гр. София
19. АГПСМП – д-р Тинка Начева ООД, гр. Стара Загора
20. ЕТ „АИПСПМП - Д-р Александър Канчелов”
21. АСМП-ИПИСМП-ПСИХИАТРИЧНА Надежда ЕООД, гр. София
1. *При наличие на допуснато разсрочване или отсрочване на задълженията се прилага копие на съответния документ към настоящата декларация.* [↑](#footnote-ref-1)
2. \* *Декларация се подписва задължително от управляващия участника по регистрация.*  [↑](#footnote-ref-2)