



„МНОГОПРОФИЛНА БОЛНИЦА ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ - ШУМЕН” АД

гр. Шумен ул. "В. Априлов" 63 тел. 054 / 855 755, факс 800 751, E-mail: mbal-shumen@ro-ni.net

ДО
МИНИСТРЕСТВО НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО
ПЛ. „СВЕТА НЕДЕЛЯ” №5
ГРАД СОФИЯ, 1000

Многопрофилна болница за активно лечение - Шумен АД
Изм. № <u>2094</u>
<u>18.10.2019г.</u>

МИНИСТРЕСТВО НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО
п.к 1000, София, пл. "Света Неделя" № 5
РЕГИСТРАТУРА

Регистрационен индекс, дата

20-27-46 / 18.10.2019

УВАЖАЕМИ ГОСПОДА,

Съгласно разпоредбите на Постановление № 127 на Министерския съвет от 27.05.2013 г. за допълнение на Правилника за реда за упражняване правата на държавата в търговските дружества с държавно участие в капитала, приет с Постановление № 112 на Министерския съвет от 2003 г., приложено Ви изпращам следните документи на хартиен и магнитен носител:

I. Покана за избор на търговска банка за ежемесечно банково обслужване, включващо извършване на следните банкови операции, свързани с дейността на МБАЛ – Шумен” АД: 1. платежни и свързани услуги – обслужване на разплащателни и други сметки, инкасо и други и 2. ползване на кредитна линия или овърдрафт по разплащателна сметка, придружена със следните документи:

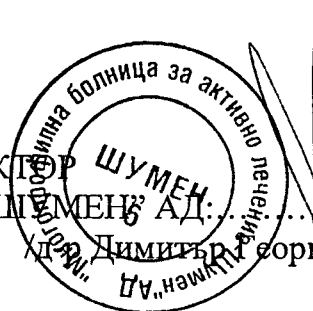
- Образец на административни сведения на участника;
- Образец на техническо предложение за изпълнение на процедурата;
- Образец на ценовото предложение на участника;
- Образец на Декларация относно предвидените защитни механизми при интернет банкиране;
- Образец на Декларация относно срока за обслужване на плащанията;
- Образец на Декларация относно възможността за масово плащане на трудови възнаграждения;
- Образец на Декларация относно възможността на участника да предостави и инсталира ПОС терминал за безлични банкови разплащания на стоки и услуги;
- Образец на Декларация относно възможността на участника да постави АТМ устройство в сградата на „МБАЛ – Шумен” АД.

Съгласно указанията Ви уведомяваме, че желаем поканата да бъде публикувана на интернет-сайта на Министерство на здравеопазването на 21 октомври 2019 г.

Приложение: Съгласно текста

Град Шумен
17.10.2019 г.

ИЗП.ДИРЕКТОР
на „МБАЛ-ШУМЕН” АД:



Димитър Георгиев Костов/



„ МНОГОПРОФИЛНА БОЛНИЦА ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ - ШУМЕН ” АД

гр. Шумен ул. "В. Априлов" 63 тел. 054 / 855 755, 800 733, факс 800 751, E-mail: mbal-shumen@ro-ni.net

П О К А Н А

**от изпълнителния директор на „МБАЛ – Шумен” АД
адрес: гр. Шумен, ул. „Васил Априлов” № 63**

На основание Постановление № 127 на Министерския съвет от 27.05.2013 г. за допълнение на Правилника за реда за упражняване правата на държавата в търговските дружества с държавно участие в капитала, приет с Постановление № 112 на Министерския съвет от 2003 г.

относно:

Избор на търговска банка за ежемесечно банково обслужване, включващо извършване на следните банкови операции, свързани с дейността на „МБАЛ – Шумен” АД:

1. платежни и свързани услуги – обслужване на разплащателни и други сметки, инкасо и други
2. ползване на кредитна линия или овърдрафт по разплащателна сметка

II. Показатели за избор и методика за оценка на офертите:

икономически най-изгодна оферта

Най-изгодна е офертата, получила най-висока комплексна оценка, съответно участникът с най-висока комплексна оценка се класира на първо място.

Максималният брой точки за един участник е 100, който се формира като сбор на Неколичествените /НК/ и на Количествените критерии /КК/, а именно:

$$\text{НК} + \text{КК} = 100$$

1. Неколичествени критерии – максимален брой точки 40 и се изчислява по следната формула:

$$\text{НК} = \text{НК}_1 + \text{НК}_2 + \text{НК}_3 + \text{НК}_4 + \text{НК}_5,$$

където

НК₁ е надеждност на платформата за интернет банкиране с максимален брой точки 5.

-При наличие на повече от три от описаните по-долу предвидени защитни механизми – 5т.

-При наличие на три от описаните по-долу предвидени защитни механизми – 3т.

-При наличие на два от описаните по-долу предвидени защитни механизми – 1т.

Минимално изискване: Наличие на два предвидени защитни механизми. Оферти с по-малко от два предвидени защитни механизми не се разглеждат и се отстраняват от участие.

Предвидени защитни механизми:

1. Използване на квалифициран електронен подпис
2. SMS известяване или TOKEN устройство
3. Нотификация от банката за извършен превод
4. Телефонно обаждане от служител на банката при нареждане на превод по-голям от 10 000 лв.

Участникът посочва в декларация по образец предвидените защитни механизми.

НК₂ е срок за обслужване на плащанията с максимален брой точки 10.

- Спрямо това дали участниците декларират обслужване на плащанията в посочените по-долу срокове, същите получават по 2,5 точки за всеки покрит срок на дебитен вальор, както следва:

Платежна система	Срок на депозиране/ приемане на нарежда нето	Дата на изпълнение	Срок на дебитен вальор (за сметката на наредителя)
Бисера	до 14.00 часа	Същият работен ден	Същият работен ден
Бисера	от 14.01 часа до 17.00 часа	Същият работен ден	Същият работен ден
Рингс	до 15.00 часа	Същият работен ден	Същият работен ден
Вътрешнобанкови	до 16.00 часа	Същият работен ден	Същият работен ден

НК₃ е възможност за масово плащане на трудови възнаграждения с максимален брой точки 15.

- При представяне на декларация, че е възможно извършване на масово плащане на трудови възнаграждения – 15 т.

- При представяне на декларация, че не е възможно извършване на масово плащане на трудови възнаграждения – 1 т.

- При непредставяне на декларация по настоящия критерий – 1 т.

НК₄ е наличие на възможност за предоставяне и инсталиране на ПОС терминал за безналични плащания на стоки и услуги с максимален брой точки 5.

- При представяне на декларация, че е възможно предоставяне и инсталиране на ПОС терминал за безналични плащания на стоки и услуги – 5 т.

- При представяне на декларация, че не е възможно предоставяне и инсталиране на ПОС терминал за безналични плащания на стоки и услуги – 1 т.

- При непредставяне на декларация по настоящия критерий – 1 т.

НК₅ е възможност за поставяне на АТМ устройство в сградата на „МБАЛ – Шумен“ АД в срок до 60 дни от датата на сключване на договора, оценява се с максимален брой точки 5.

- При представяне на декларация, че е възможно поставяне на АТМ устройство – 5 т.

- При представяне на декларация, че не е възможно поставяне на АТМ устройство – 1 т.

- При непредставяне на декларация по настоящия критерий – 1 т.

2. Количествени критерии – максимален брой точки 60, изчислени по следната формула:

$$KK = KK_1 + KK_2 + KK_3,$$

където

KK₁ е обща прогнозна месечна стойност за изпълнение на услугите с максимален брой точки 25, изчислени по следната формула:

$$KK_1 = \frac{\text{най - ниска предложена обща стойност за изпълнение на услугите}}{\text{предложена обща стойност за изпълнение на услугите от участника}} * 25$$

***Забележки:**

1. Предложената обща стойност за изпълнение на услугите от участника се изчислява съгласно Таблица 1 от Ценовото предложение на участника.

2. В случай, че участник предложи нулева стойност за изпълнение на услугите, предложението на участника ще получи максимален брой точки, като за целите на оценката, неговото предложение се приравнява на 0,01 лв.

KK₂ е лихвен проценти по кредитна линия или овърдрафт по разплащателна сметка в размер на 800 000 лв. и предложен процент за годишно обслужване на кредитна линия или овърдрафт по разплащателна сметка в размер на 800 000 лв. с максимален брой точки 30, изчислени по следната формула:

$$KK_2 = KK_{2.1} + KK_{2.2},$$

където

$$KK_{2.1} = \frac{\text{най - нисък год. лихвен процент по кредитната линия или овърдрафт}}{\text{предложен год. лихвен процент по кредитна линия или овърдрафт от участника}} * 20$$

$$KK_{2.2} = \frac{\text{най - нисък процент за год. обслужване на кредитната линия или овърдрафт}}{\text{предложен процент за год. обслужване на кредитна линия или овърдрафт от участника}} * 10$$

*** Забележки:**

1. В предложените проценти по кредитна линия или овърдрафт да бъдат включени всички разходи, такси, комисионни и други, свързани с откриването и обслужването на кредитната линия или овърдрафта.

2. В случай, че участник предложи нулев процент, предложението на участника ще получи максимален брой точки, като за целите на оценката, неговото предложение се приравнява на 0,01 %.

KK_3 е процент на комисиона от сумата на всяко плащане на ПОС терминал с банкови карти тип VISA със сетълмент в България с максимален брой точки 5, изчислени по следната формула:

$$KK_3 = \frac{\text{най-нисък процент за плащане на пос терминал}}{\text{предложен процент за плащане на пос терминал от участника}} * 5$$

*** Забележки:**

1. В случай, че участник предложи нулев процент, предложението на участника ще получи максимален брой точки, като за целите на оценката, неговото предложение се приравнява на 0,01 %.

В случай, че комплексните оценки на две или повече оферти са равни, за икономически най-изгодна се приема офертата с по-голям брой точки по количествените критерии.

Навсякъде при изчисленията, закръгленията се правят до втория знак след десетичната запетая.

III. Условия на Възложителя:

1. Задължителни условия на Възложителя:

1.1. Договорът с определения за изпълнител участник ще бъде за срок от 3 /три/ години.

1.2. Участникът да има клон или офис на територията на град Шумен.

1.3. Възложителят ще обезпечава кредита по кредитната линия или овърдрафта със залог на бъдещи вземания – плащания от РЗОК – Шумен.

1.4. Възложителят ще заплаща лихва само върху използваната част от кредитната линия или овърдрафта, а за неизползваната част няма да се дължат лихви, такси, комисионни и други разходи.

1.5. На Възложителя няма да бъдат налаган наказателен процент при предсрочно погасяване на кредита и други такси, свързани с кредита, извън упоменатите в ценовото предложение.

1.6. Срок на валидност на офертата минимум 90 /деветдесет/ календарни дни.

2. Офертите трябва да съдържат:

2.1. Административни сведения за лицето, което прави предложението /наименование, ЕИК, седалище и адрес на управление, телефон/факс за връзка/;

2.2. Техническо предложение за изпълнение предмета на настоящата процедура /по приложен образец/;

2.3. Ценово предложение /по приложен образец/;

2.4. Лиценз за извършване на банкова дейност – копие, заверено от участника;

2.5. Декларация относно предвидените защитни механизми при интернет банкиране /по приложен образец/.

2.6. Декларация относно срока за обслужване на плащанията /по приложения образец/

2.7. Декларация относно възможността за масово плащане на трудови възнаграждения /по приложен образец/

2.8. Декларация относно възможността на участника да предостави и инсталира ПОС терминал за безналични банкови разплащания на стоки и услуги /по приложен образец/

2.9. Декларация относно възможността за поставяне на АТМ устройство в сградата на „МБАЛ – Шумен“ АД в срок до 60 дни от датата на сключване на договор.

2.10. Списък на документите, съдържащи се в офертата, подписан от участника.

IV. Други изисквания:

- срок за получаване на офертата – 10 работни дни от публикуване на поканата на интернет страницата на Министерство на здравеопазването;

- офертата да се представи в деловодството на „МБАЛ – Шумен“ АД, ул. „Васил Априлов“ № 63, от 8,30 до 16,30 ч. всеки работен ден, в запечатан непрозрачен плик, с обозначени: предметът на настоящата процедура, пълно наименование на участника, точен адрес, e-mail и телефон за кореспонденция.

V. Защита на личните данни

1. Възложителят ще обработва Вашите лични данни на основание чл. 6, т. 1, букви б и в от Общия регламент за защита на личните данни /GDPR/, Търговския закон, и Закона за задълженията и договорите с цел събиране на преддоговорна информация, сключване и изпълнение на договор. Възложителят защитава Вашите данни, като прилага всички подходящи технически и организационни средства, с които разполага, за да не допуска неразрешен достъп, неразрешено или злонамерено ползване, загуба или преждевременно заличаване на информация, при спазване на изискванията на местното и европейското законодателство.

2.1. Какви данни се обработват:

- данни за идентификация на участник и/или страна по договор – трите имена, единен граждански номер или личен номер на чужденец, постоянен адрес на представляващия участника или страната по договора; ЕИК, МОЛ на участник или страна по договора;

- данни, станали известни преди сключване и свързани впоследствие с изпълнението на договора, като например данни за лица, работещи във Вашата организация.

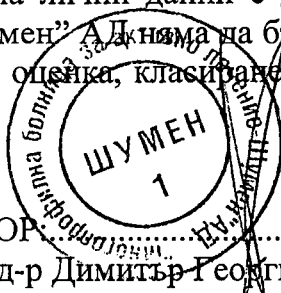
2.2. Личните данни на представляващите участниците, изпълнителите или на упълномощени от тях лица може да бъдат предоставяни на трети лица без тяхно знание и разрешение във връзка с наши законови задължения – на МЗ, НЗОК, НАП, РЗИ, НОИ, АДФИ, съдебни и следствени органи и др.

2.3. Участниците и/или изпълнителите имат право на достъп, коригиране, изтриване, ограничаване на обработването, на възражение срещу обработването, право на преносимост на личните данни, както и правото на жалба до надзорен орган.

2.4. Предоставянето на лични данни е доброволно. В случай на отказ да бъдат предоставени, „МБАЛ – Шумен“ АД няма да бъде в състояние да изпълни законовите си задължения по разглеждане, оценка, класиране на офертата Ви, и евентуално сключване на договор за изпълнение.

ИЗПЪЛНИТЕЛЕН ДИРЕКТОР:

/д-р Димитър Георгиев Костов/



ТЕХНИЧЕСКО ПРЕДЛОЖЕНИЕ

„Избор на търговска банка за ежемесечно банково обслужване, включващо извършване на следните банкови операции, свързани с дейността на „МБАЛ – Шумен” АД:

1. платежни и свързани услуги – обслужване на разплащателни и други сметки, инкасо и други
2. ползване на кредитна линия или овърдрафт по разплащателна сметка”

I. ИДЕНТИФИКАЦИЯ НА УЧАСТНИКА

Настоящото предложение е подадено от:

.....
(наименование на участника /фирмата/)

ЕИК

и подписано

от:.....

(трите имена и ЕГН)

в качеството

на:.....

(длъжност)

законен /или упълномощен/ представител на участника. В случай, че предложението е подписано от упълномощено лице, към документите в офертата се прилага и нотариално заверено пълномощно.

Заявяваме, че желаем да участваме в процедура с предмет: „Избор на търговска банка за ежемесечно банково обслужване, включващо извършване на следните банкови операции, свързани с дейността на „МБАЛ – Шумен” АД:

1. платежни и свързани услуги – обслужване на разплащателни и други сметки, инкасо и други

2. ползване на кредитна линия или овърдрафт по разплащателна сметка”, при условията, обявени в поканата и приети от нас.

Условията и поетите задължения в настоящото предложение са валидни за срок 90 /деветдесет/ календарни дни, считано от крайния срок за представяне на офертите.

Предлагаме извършване на банково обслужване, предмет на настоящата процедура, съобразно условията, посочени в поканата.

Дата2019 год.

УПРАВИТЕЛ.....
/или упълномощен представител/
(подпис и печат)

ЦЕНОВО ПРЕДЛОЖЕНИЕ

„Избор на търговска банка за ежемесечно банково обслужване, включващо извършване на следните банкови операции, свързани с дейността на „МБАЛ – Шумен“ АД:

1. платежни и свързани услуги – обслужване на разплащателни и други сметки, инкасо и други
2. ползване на кредитна линия или овърдрафт по разплащателна сметка”

От:
(наименование на участника)

със седалище и адрес на управление: гр., тел.:
факс:, e-mail:
вписано в Търговския регистър на Р България под ЕИК:

Предлагаме да изпълняваме предмета на настоящата процедура, при следните условия:

1. Обща прогнозна месечна стойност за изпълнение на платежни и свързани услуги/КК₁ /:

Таблица № 1

№	Наименование	Прогнозен брой за 1 /един/ месец	Единична цена /в лева/	Обща стойност /в лева/
1	Такса изходящ междубанков превод	200		
2	Такса изходящ междубанков превод през РИНГС	7		
3	Такса изходящ вътрешнобанков превод	2		
4	Такса изходящ междубанков превод на трудови възнаграждения на служителите чрез масов файл - за един ред	550 /четири превода/		
5	Такса изходящ вътрешнобанков превод трудови възнаграждения на служителите чрез масов файл – за един ред	100 /четири превода/		
6	Такса месечно обслужване на сметка с ежедневни извлечения	3		
7	Такса за внасяне на суми в размер до 10 000 лв. на каса	18		
8	Такса за внасяне на суми в размер над 10 000 лв. на каса	4		
Предложена обща прогнозна месечна стойност за изпълнение на услугите /в лева/				

2. Лихвен проценти по кредитна линия или овърдрафт в размер на 800 000 лв. и предложен процент за годишно обслужване на кредитна линия или овърдрафт в размер на 800 000 лв. /КК₂/

Таблица № 2

№	Наименование	предложен процент
1	Годишен лихвен процент по кредитна линия или овърдрафт в размер на 800 000 лв.%
2	Такса годишно обслужване на кредитна линия или овърдрафт в размер на 800 000 лв. %

3. Процент на комисиона от сумата на всяко плащане по ПОС терминал с банкови карти тип VISA със сетълмент в България /КК₃/

Таблица № 3

№	Наименование	предложен процент
1	Процент на комисиона от сумата на всяко плащане на ПОС терминал с банкови карти тип VISA със сетълмент в България%

4. Декларираме, че нашето ценово предложение е определена в съответствие с условията на Възложителя.

Дата2019 г.

УПРАВИТЕЛ.....
/или упълномощен представител/
(подпис и печат)

АДМИНИСТРАТИВНИ СВЕДЕНИЯ

1. Наименование на участника:

2. Седалище и адрес на управление:

(пощенски код, град, община, квартал, улица, №, бл., ап.)

ЕИК

телефон №.....факс№.....e-mail:

представяван от,
на длъжност

3. Лице за контакти

Длъжност лична карта №

Издадена на от

Телефон/факс:.....

Дата:2019 г.

УПРАВИТЕЛ:

/или упълномощен представител/
(подпис и печат)

ДЕКЛАРАЦИЯ

Подписаният/ата.....,
с ЕГН, притежаваш/а л.к. №, издадена на
..... г. от МВР -, с постоянен адрес:
.....,
действащ/а в качеството на
(Управител, член на управителния съвет, член на Съвета на директорите)

на
(Наименование на участника)

със седалище и адрес на управление:
.....
вписано в Търговския регистър на Р България под ЕИК
с настоящото

ДЕКЛАРИРАМ, ЧЕ:

Търговска банка предлага следните видове
защитни механизми при интернет банкиране:

Предвидени защитни механизми	ДА / НЕ
Използване на квалифициран електронен подпис	
SMS известяване или TOKEN устройство	
Нотификация на банката за извършен превод	
Телефонно обаждане от служител на банката при нареждане на превод по-голям от 10 000 лв.	

Известно ми е, че за деклариране на неверни обстоятелства, нося отговорност по смисъла на чл. 313 от Наказателния кодекс.

Дата:2019 г.

ДЕКЛАРАТОР:
/подпис и печат/

ДЕКЛАРАЦИЯ

Подписаният/ата.....,
с ЕГН, притежаващ/а л.к. №, издадена на
..... г. от МВР -, с постоянен адрес:
.....,
действащ/а в качеството на
(Управител, член на управителния съвет, член на Съвета на директорите)

на
(Наименование на участника)

със седалище и адрес на управление:
.....
вписано в Търговския регистър на Р България под ЕИК
с настоящото

ДЕКЛАРИРАМ, ЧЕ:

Търговска банка ще обслужва
плащанията в посочените по-долу срокове, както следва:

Платежна система	Срок на депозирание/ приемане на нарежда нето	Дата на изпълнение	Срок на дебитен вальор (за сметката на наредителя)	ДА/НЕ
Бисера	до 14.00 часа	Същият работен ден	Същият работен ден
Бисера	от 14.01 часа до 17.00 часа	Същият работен ден	Същият работен ден
Рингс	до 15.00 часа	Същият работен ден	Същият работен ден
Вътрешнобанкови	до 16.00 часа	Същият работен ден	Същият работен ден

Известно ми е, че за деклариране на неверни обстоятелства, нося отговорност по смисъла на чл. 313 от Наказателния кодекс.

Дата:2019 г.

ДЕКЛАРАТОР:
/подпис и печат/

ДЕКЛАРАЦИЯ
относно
възможността за извършване на масово плащане на трудови възнаграждения

Подписаният/ата.....,
с ЕГН, притежаваш/а л.к. №, издадена на
..... г. от МВР -, с постоянен адрес:
.....,
действащ/а в качеството на
(Управител, член на управителния съвет, член на Съвета на директорите)

на
(Наименование на участника)

със седалище и адрес на управление:
.....
вписано в Търговския регистър на Р България под ЕИК
с настоящото

ДЕКЛАРИРАМ, ЧЕ:

Търговска банка
има / няма възможност да извършва на масово плащане на трудови възнаграждения.
/ненужното се зачертава/

Известно ми е, че за деклариране на неверни обстоятелства, нося отговорност по смисъла на чл. 313 от Наказателния кодекс.

Дата:2019 г.

ДЕКЛАРАТОР:
/подпис и печат/

ДЕКЛАРАЦИЯ
относно

възможността за предоставяне и инсталиране на ПОС терминал за безналични плащания на стоки и услуги

Подписаният/ата.....,
с ЕГН, притежаваш/а л.к. №, издадена на
..... г. от МВР -, с постоянен адрес:
.....,
действащ/а в качеството на
(Управител, член на управителния съвет, член на Съвета на директорите)

на
(Наименование на участника)

със седалище и адрес на управление:
.....
вписано в Търговския регистър на Р България под ЕИК
с настоящото

ДЕКЛАРИРАМ, ЧЕ:

Търговска банка
има / няма възможност за предоставяне и инсталиране на ПОС терминал за безналични плащания на стоки и услуги в „МБАЛ – Шумен” АД
/ненужното се зачертава/

Известно ми е, че за деклариране на неверни обстоятелства, нося отговорност по смисъла на чл. 313 от Наказателния кодекс.

Дата:2019 г.

ДЕКЛАРАТОР:

ДЕКЛАРАЦИЯ
относно
възможността за поставяне на АТМ устройство в сградата на „МБАЛ – Шумен“

Подписаният/ата.....,
с ЕГН, притежаваш/а л.к. №, издадена на
..... г. от МВР -, с постоянен адрес:
.....,
действащ/а в качеството на
(Управител, член на управителния съвет, член на Съвета на директорите)

на
(Наименование на участника)

със седалище и адрес на управление:
.....
вписано в Търговския регистър на Р България под ЕИК
с настоящото

ДЕКЛАРИРАМ, ЧЕ:

Търговска банка
има / няма възможност да постави АТМ устройство в сградата на „МБАЛ – Шумен,, АД в срок
до 60 дни от датата на сключване на договора.
/ненужното се зачертава/

Известно ми е, че за деклариране на неверни обстоятелства, нося отговорност по смисъла
на чл. 313 от Наказателния кодекс.

Дата:2019 г.

ДЕКЛАРАТОР:
/подпис и печат/