**ОДОБРЯВАМ:**

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

 **Д-Р БОЙКО ПЕНКОВ**

 **ЗАМЕСТНИК- МИНИСТЪР**

 **ВЪЗЛОЖИТЕЛ СЪГЛАСНО ЗАПОВЕД № РД-28-147/26.06.2013 г.**

**ДОКУМЕНТАЦИЯ**

**ЗА**

**УЧАСТИЕ В ПРОЦЕДУРА ЗА ВЪЗЛАГАНЕ НА ОБЩЕСТВЕНА ПОРЪЧКА ПО РЕДА НА ГЛАВА ОСЕМ ”А” ОТ ЗАКОНА ЗА ОБЩЕСТВЕНИТЕ ПОРЪЧКИ С ПРЕДМЕТ:**

**” избор на изпълнител за ОТПЕЧАТВАНЕ НА СПЕЦИАЛНИ РЕЦЕПТУРНИ БЛАНКИ ЗА ПРЕДПИСВАНЕ НА ЛЕКАРСТВЕНИ ПРОДУКТИ, СЪДЪРЖАЩИ НАРКОТИЧНИ ВЕЩЕСТВА И СПЕЦИАЛНИ ФОРМУЛЯРИ ЗА ПОРЪЧКА НА НАРКОТИЧНИ ВЕЩЕСТВА И ЛЕКАРСТВЕНИ ПРОДУКТИ, СЪДЪРЖАЩИ НАРКОТИЧНИ ВЕЩЕСТВА“**

 **гр. София**

**2013 г.**

**СЪДЪРЖАНИЕ**

**НА ДОКУМЕНТАЦИЯ ЗА УЧАСТИЕ В ПРОЦЕДУРА ЗА ВЪЗЛАГАНЕ НА ОБЩЕСТВЕНА ПОРЪЧКА ПО РЕДА НА ГЛАВА ОСЕМ „А” ОТ ЗАКОНА ЗА ОБЩЕСТВЕНИТЕ ПОРЪЧКИ С ПРЕДМЕТ: ”ИЗБОР НА ИЗПЪЛНИТЕЛ ЗА ОТПЕЧАТВАНЕ НА СПЕЦИАЛНИ РЕЦЕПТУРНИ БЛАНКИ ЗА ПРЕДПИСВАНЕ НА ЛЕКАРСТВЕНИ ПРОДУКТИ, СЪДЪРЖАЩИ НАРКОТИЧНИ ВЕЩЕСТВА И СПЕЦИАЛНИ ФОРМУЛЯРИ ЗА ПОРЪЧКА НА НАРКОТИЧНИ ВЕЩЕСТВА И ЛЕКАРСТВЕНИ ПРОДУКТИ, СЪДЪРЖАЩИ НАРКОТИЧНИ ВЕЩЕСТВА“**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. | **Публична покана- по образец на АОП** |
| 2. | **Раздел І. Обща информация** |
| 3. | **Раздел ІІ Общи изисквания към участниците. Критерии за подбор** |
| 4. | **Раздел ІІІ Съдържание на офертата** |
| 5.6.  | **Раздел ІV Техническа спесификация** **Образци** |

**РАЗДЕЛ І**

**ОБЩа ИНФОРМАЦИЯ**

**1. Правно основание за избора на процедурата:** на основание чл.14, ал.4, т.2 от ЗОП. За нерегламентираните в настоящите указания и документация условия по провеждането на процедурата се прилагат разпоредбите на Закона за обществените поръчки (ЗОП) и подзаконовите му нормативни актове.

**2. Обект на поръчката**:услуга, по смисъла на чл.3, ал.1, т.2 от Закона за обществените поръчки.

**3. Предмет** на възлагане на настоящата процедура е ***”Избор на изпълнител за отпечатване на специални рецептурни бланки за предписване на лекарствени продукти, съдържащи наркотични вещества и специални формуляри за поръчка на наркотични вещества и лекарствени продукти, съдържащи наркотични вещества“.*** В предмета на процедурата влиза отпечатване и доставка до крайните получатели - 27-те РЗИ-та на:

* специални рецептурни бланки за предписване на лекарствени продукти, съдържащи наркотични вещества (в жълт и зелен цвят)
* специални формуляри за поръчка на наркотични вещества и лекарствени продукти, съдържащи наркотични вещества.

**4. Място на изпълнение на поръчката:** 27 Регионални здравни инспекции (РЗИ).

**5.** **Срок на изпълнение на всяка отделна доставка** – **до 30 дни** от датата на сключване на договора. Участникът избран за изпълнител на поръчката следва да предостави специалните рецептурни бланки и специалните формуляри, с приемателно-предавателни протоколи на инспекторите по наркотични вещества от 27 - РЗИ, крайни получатели посочени в техническата спецификация на настоящата документация.

**6.Прогнозна стойност на поръчката *-*** стойността на поръчката е 66 000,00 лв. ( шестдесет и шест хиляди лева) без ДДС.

**7.** **Критерий за оценка на офертите – „най-ниска цена”**

Предложената цена трябва да е в български лева, трябва да е фиксирана и да не подлежи на промяна за срока на действие на договора, закръглена най- много до втори знак, след десетичната запетая.

 Цената за изпълнение на услугата по настоящата процедура следва да бъде предложена в лева, без включен ДДС и с включен ДДС.

 Определената от възложителя комисия класира допуснатите до разглеждане на ценовите предложения оферти по възходящ ред, въз основа на предложената от тях обща цена. Предложената най-ниска обща цена се класира на първо място. Участникът, предложил най-ниска цена, се определя за Изпълнител.

**8.** **Начин на образуване на предлаганата цена** - Общата цена, представлява сборът от общата цена за отпечатване на специални рецептурни бланки и общата цена за отпечатване на специални формуляри.

При аритметични несъответствия между единичната и общата цена, под внимание се взима предложената единична цена за кочан рецептурни бланки / специални формуляри.

**9. Условия и начин на плащане -** Заплащането на стоките по договора се извършва в лева, отложено в срок до 60 дни, чрез банков превод и след представяне на следните документи:

* доставна фактура, съставена съгласно изискванията на ЗДДС и ППЗДДС – оригинал и 2 броя заверени копия;
* приемателно – предавателни протоколи, изготвени съгласно чл. 52, ал. 3 от "НАРЕДБА № 4 от 4 март 2009 г. за условията и реда за предписване и отпускане на лекарствени продукти"- за рецептурните бланки и съобразно чл. 13, ал. 2 от "НАРЕДБА № 21 от 12.10.2000 г. за изискванията към документацията и отчетността при извършване на дейности с наркотични вещества и лекарствени продукти, съдържащи наркотични вещества" - за специалните формуляри.
* обобщен опис на протоколите.

**10. Гаранция за изпълнение на договора-** Гаранцията за изпълнение на договора е в размер на 3 % (три процента) от стойността на договора за изпълнение на обществената поръчка без ДДС.

Гаранцията за изпълнение може да се внесе по банков път или може да се представи под формата на банкова гаранция.

Участникът сам избира формата на гаранцията за изпълнение.

Когато участник в процедурата е обединение, което не е юридическо лице, всеки от участниците в обединението може да бъде наредител по банковата гаранция, съответно вносител на сумата по гаранцията.

Участникът, определен за изпълнител на обществената поръчка, представя банковата гаранция или платежния документ за внесената по банков път гаранция за изпълнение на договора при неговото сключване.

Гаранцията за изпълнение под формата на парична сума трябва да бъде внесена по следната сметка на Възложителя:

**БНБ ЦЕНТРАЛНО УПРАВЛЕНИЕ**

**Банков код (BIC): BNBG BGSD;**

**Банкова сметка (IBAN): BG21 BNBG 9661 3300 1293 01**

Ако участникът избере да представи гаранцията за участие под формата на „парична сума” платена по банков път/ по електронен път (електронно банкиране), участникът следва да представи заверено от него копие на документът, удостоверяващ внасянето на гаранция за изпълнение.

Когато участникът избере гаранцията за изпълнение да бъде банкова, тогава в нея трябва да бъде изрично записано, че тя е безусловна и неотменима, че е в полза на възложителя **и че е със срок на валидност 60 (шестдесет) календарни дни след датата на изпълнение на договора**.Същата трябва да бъде открита в съответствие с условията по приложения в документацията образец на банкова гаранция за изпълнение на договора.

При представяне на гаранция в платежното нареждане или в банковата гаранция изрично се посочва договорът, за който се представя гаранцията.

Когато участник в процедурата е обединение от правни субекти, което не е юридическо лице, в документа за внесена гаранция или банковата гаранция следва да е отразено, че тя се внася от цялото обединение и ползва всички участници в обединението, а не само идентификация на единия от тях.

**11. Срок на валидност на офертите-**не по-малко от 90 (деветдесет) календарни дни от крайната датата за получаване на оферти посочена от Възложителя.

**РАЗДЕЛ II**

 **ОБЩИ ИЗИСКВАНИЯ КЪМ УЧАСТНИЦИТЕ**

**КРИТЕРИИ ЗА ПОДБОР**

***А: Общи изисквания***

**1.** В процедурата за възлагане на обществената поръчка могат да участват български или чуждестранни физически или юридически лица, които отговарят на изискванията, регламентирани от Закона за обществени поръчки и на обявените от Възложителя изисквания в настоящата документация и покана.

**2.** С оглед спазването на изискванията на Закона за обществените поръчки, при подаване на офертата за участие, участниците удостоверяват липсата на обстоятелствата по чл. 47, ал. 1, т. 1, без б."е" от ЗОП с декларация, която се попълва, подписва и подпечатва, съгласно приложения образец към документацията.

***Б: Критерии за подбор.***

***1.Критерии за подбор, включващи минимални изисквания за икономическото и финансово състояние на участниците.***

Възложителят не поставя изисквания към участниците за икономически и финансови възможности.

***2. Критерии за подбор, включващи минимални изисквания за техническите възможности.* 2.1.** Участниците следва да имат опит в отпечатването на материали сходни с предмета на поръчката, като под сходни с предмета на поръчката материали се разбират формуляри, бланки, фактури, квитанции и други подобни документи.

Това обстоятелство се доказва с представянето на списък декларация съдържащ изпълнените през последните три години договори с предмет сходен предмета на поръчката.

**2.2**. Участниците в процедурата следва да имат въведена система за управление на качеството ISO 9001: 2008 или еквивалентна с обхват извършване на печатарски услуги и/или дизайн и/или предпечат.

Това обстоятелство се доказва с представяне на валиден сертификат ISO 9001: 2008 с обхват извършване на печатарски услуги и/или дизайн и/или предпечат.

**3. Изисквания към обединенията и подизпълнителите.**

**3.1.** Когато участник в процедурата е обединение, което не е юридическо лице документите за доказване на икономически и технически възможности за изпълнение на поръчката се представят само за участниците, чрез които обединението доказва съответствието си с критериите за подбор;

**3.2.** Когато участникът предвижда участие на подизпълнители, документите за доказване на икономически и технически възможности за изпълнение на поръчката се представят за всеки от тях, а изискванията към тях се прилагат съобразно вида и дела на тяхното участие.

**РАЗДЕЛ III**

**СЪДЪРЖАНИЕ НА ОФЕРТАТА**

**1. НЕОБХОДИМИ ДОКУМЕНТИ**

**1.1.** Списък на документите, съдържащи се в офертата, подписан от участника. В списъка участникът следва да опише всички представени от него документи (задължителни и други по преценка на участника), включително документи относно лицата, представляващи участника, и относно подизпълнителите, ако такива се предвиждат. Списъкът на документите следва да се постави в началото на документите. Всеки лист, съдържащ се в плика, задължително следва да бъде номериран и подреден съгласно списъка;

**1.2.** Оферта, попълнен образец от настоящата документация.

**1.3.** Копие на документ за регистрация или единен идентификационен код, съгласно чл. 23 от Закона за търговския регистър, когато участникът е юридическо лице или едноличен търговец; копие от документа за самоличност, когато участникът е физическо лице.

Документът за регистрация не се изисква, ако участникът е регистриран или пререгистриран след 01.01.2008 г. по реда на Закона за търговския регистър (ЗТР). В този случай е достатъчно да се попълни и приложи декларация за регистрация по ЗТР, попълнена от настоящата документация.

**1.4.** Нотариално заверено пълномощно на лицето, упълномощено да представлява участника в процедурата (когато участникът не се представлява от лицата, които имат право на това, съгласно документите му за регистрация).

**1.6.** Декларация за отсъствие на обстоятелствата по чл. 47, ал. 1, т. 1, без б."е" от ЗОП.

**1.7**. Декларация по чл. 56, ал. 1, т. 8 от ЗОП попълнен образец от документацията за използване/неизползване на подизпълнители и списък с имената им, с посочване на вида на работите, които ще извършват и дела на тяхното участие.

**1.8.** Декларация за съгласие за участие като подизпълнител, попълва се образецът от документацията.

Забележка: Декларацията се попълва от всеки подизпълнител поотделно.

**1.9.** Списък декларация съдържащ изпълнените през последните три години договори с предмет сходен предмета на поръчката.

**1.10.** Копие на валиден сертификат ISO 9001:2008 издаден на името на участника, с обхват извършване на печатарски услуги и/или дизайн и/или предпечат.

Документите се представят в оригинал или заверено от участника копие. Всички декларации се представят в оригинал и се подписват по реда и от лицата, посочени в настоящите указания.

**1.11.** **Техническо и ценово предложение за изпълнение на поръчката** - предложението трябва да бъде изготвено съобразно образеца от настоящата документация при съблюдаване на пълното описание на обекта на поръчката и техническото задание, изискванията към офертата и условията за изпълнение на поръчката – документи и образци. В предложението трябва да се съдържа и цената за изпълнение на услугата по настоящата обществена поръчка. Ценовата оферта следва да бъде предложена в лева, без включен (ДДС) и с включен ДДС.

***Подаване на оферти за участие в процедурата:***

Желаещите да участват в процедурата подават лично или чрез упълномощено лице офертите си в деловодството на Министерството на здравеопазването, адрес: гр. София - 1000, пл. „Света Неделя” № 5, партерен етаж, всеки работен ден от 09:00 ч. до 17:30 ч. на датата, посочена в Публичната покана. В случаите, когато същата е получена след посоченият срок и час или външно тя не отговаря на изискванията относно нейното представяне, съответните длъжностни лиза отбелязват това обстоятелство и в Регистъра на МЗ за участие в процедури за възлагане на обществени поръчки и офертата не се приема, като се връща незабавно на участника.

Офертите се подават в запечатан, непрозрачен, с ненарушена цялост плик и с надпис:

До Министерство на здравеопазването, гр. София – 1000, пл. „Света Неделя” № 5

Оферта за участие в процедура за възлагане на обществена поръчка по реда на глава осем ”а” от Закона за обществените поръчкис предмет:

***”Избор на изпълнител за отпечатване на специални рецептурни бланки за предписване на лекарствени продукти, съдържащи наркотични вещества и специални формуляри за поръчка на наркотични вещества и лекарствени продукти, съдържащи наркотични вещества“.***

Наименование, адрес, телефон и по възможност факс и електронен адрес на участника.

**РАЗДЕЛ ІV**

**ТЕХНИЧЕСКА СПЕЦИФИКАЦИЯ**

Предлаганите специални рецептурни бланки и специални формуляри следва да отговарят на изискванията, посочени по-долу.

 Специалната рецептурна бланка и специалния формуляр за поръчка са документи, които подлежат на специален отчет и трябва да се осигури кодова защита на печата.

 Определения за Изпълнител, участник следва да предостави мостри от предпечатната подготовка на специалната рецептурната бланка и специалния формуляр за поръчка, за одобрение от възложителя.

**СПЕЦИФИКАЦИЯ ЗА СПЕЦИАЛНА РЕЦЕПТУРНА БЛАНКА ЗА ПРЕДПИСВАНЕ НА ЛЕКАРСТВЕНИ ПРОДУКТИ, СЪДЪРЖАЩИ НАРКОТИЧНИ ВЕЩЕСТВА**

 Съгласно чл. 11, ал. 1 от Наредба № 4/2009 г. на министъра на здравеопазването, за условията и реда за предписване на лекарствени продукти, предписването на лекарствени продукти, съдържащи наркотични вещества се извършва на специална рецептурна бланка, по образец, приложение № 4 към наредбата.

 Специалната рецептурна бланка за предписване на лекарствени продукти, съдържащи наркотични вещества от приложение № 2, към чл. 3, т. 2 от Наредбата на Министерския съвет *за реда за класифициране на растенията и веществата като наркотични* трябва да е с **жълт цвят**, а тази за лекарствени продукти, съдържащи наркотични вещества от приложение № 3 към чл. 3, т. 3 от Наредбата - със **зелен цвят**.

 Специалната рецептурна бланка трябва да е с размери - ширина **13 сm** и дължина **21 сm**.Отпечатва се на трипластова химизирана хартия, с тегло **55.0 g/m2**, дебелина **0.093 mm**, в съответния цвят (по стандарт).

 Специалната рецептурна бланка е документ, който подлежи на специален отчет и е необходимо да се осигури кодова защита на печата.

 Специалната рецептурна бланка трябва да е в три екземпляра, **по 30 бр.** рецептурни бланки в кочан, като първите два екземпляра са перфорирани в горния край, а третият остава на кочана.

 Текстът на специалната рецептурна бланка трябва да е съгласно приложения образец.

 Допускат се минимални отклонения в размера и разграфяването на бланката, ако се налага от технически съображения.

 Серията трябва да е главна буква от българската азбука, като се започва от буква “А” и се изменя в последователен ред за всяка следваща поръчка.

 Настоящата поръчка е първа за 2013 г. и серията ще бъде “А”.

 За 2013 г. е необходимо да се отпечатат **3630 бр**. кочани специални рецептурни бланки **с жълт цвят**. Номерът на всяка рецептурна бланка трябва да се състои от **8** арабски цифри, първите две от които означават текущата календарна година, а следващите шест са поредни номера, започвайки от **000001.**

 За 2013 г. е необходимо да се отпечатат **59 600 бр**. кочани специални рецептурни бланки **със зелен цвят.** Номерът на всяка рецептурна бланка се състои от **9** арабски цифри, първите две от които означават текущата календарна година, а следващите седем са поредни номера, започвайки от **0000001.**

 Отпечатването е необходимо да се извърши в тираж **63 230 бр**. кочани специални рецептурни бланки.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  **РЕЦЕПТУРНА БЛАНКА серия.........№..........................**  **за лекарствени продукти, съдържащи наркотични вещества**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **рецепта №** |  |  |  |  |  | **изпълнила аптека №**  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Лекар/лекар по дентална медицина...........................................................** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 **име**  **регистрационен номер на лечебното заведение**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| …………………………………………………………………………………… |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 **фамилия телефон УИН на лекаря/ лекаря по дентална медицина**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Дата на издаване** **МКБ**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

**ден месец година** |  **Единична** **цена** |  **Сума за изплащане** |
|  |  |  |  **от пациента** |  **от****РЗОК** |  **от**  **МЗ** |
|

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

**код на лекарствения продукт****генерично заместване**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

 **да не** | **Rp.** |  |  |  |  |
| **код на лекарствения продукт**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

**генерично заместване**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

 **да не** | **Rp.** |  |  |  |  |
|  **код на лекарствения продукт**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

**генерично заместване**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

 **да не** | **Rp.** |  |  |  |  |
|  |  |  |

**лекар/ лекар по дентална медицина**:............................................................. ............**всичко:** **подпис и личен печат****пациент:.......................................................................................................................................................**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

 **име и фамилия възраст**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **адрес:......................................................................................................................** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 **град/село ЕГН (ЕНЧ) на пациента****...............................................................................................................................................................................................................** **улица номер блок вход етаж апартамент**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **отпуснал:...............................................................................................................** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 **магистър-фармацевт УИН на фармацевта** **подпис** **получил:............................................** **подпис**

|  |
| --- |
| **печат на** **аптеката** |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**ден месец година** **Документ, който подлежи на специален отчет** |

**СПЕЦИФИКАЦИЯ**

**ЗА СПЕЦИАЛЕН ФОРМУЛЯР ЗА ПОРЪЧКА НА НАРКОТИЧНИ ВЕЩЕСТВА И ЛЕКАРСТВЕНИ ПРОДУКТИ, СЪДЪРЖАЩИ НАРКОТИЧНИ ВЕЩЕСТВА**

 Съгласно чл. 9 от "НАРЕДБА № 21 от 12.10.2000 г. за изискванията към документацията и отчетността при извършване на дейности с наркотични вещества и лекарствени продукти, съдържащи наркотични вещества", всяка покупко-продажба на наркотични вещества и лекарствени продукти, съдържащи наркотични вещества се извършва със специален формуляр за поръчка, по образец, приложение № 1 към наредбата, когато се извършва в страната.

 Специалният формуляр следва да е с размери - формат **А5.** Отпечатва се на трипластова химизирана хартия, с тегло **55.0 g/m2**, дебелина **0.093 mm,** в съответния цвят (по стандарт) и осигурена кодова защита на печата.

 Специалният формуляр следва да се отпечатва в **3** неперфорирани залепени копия, в различни цветове, като първото е **бяло**, второто **жълто** и третото **розово, по 50 броя** в кочан.

 Допускат се минимални отклонения в разграфяването, ако се налага от технически съображения.

 Серията следва да е с главна буква от българската азбука като се започва от буква “А” и се изменя в последователен ред за всяка следваща поръчка.

 Настоящата поръчка е първа за 2013 г. и серията ще бъде “А”.

 Номерът на всеки специален формуляр за поръчка следва да се състои от **7** арабски цифри, като първите две означават текущата календарна година, а следващите пет са поредни номера, започвайки от **00001.**

За 2013 г. е необходимо да се отпечатват **1150** **бр**. кочани специални формуляри за поръчка.

Текстът на специалния формуляр да е съгласно приложения образец.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **МИНИСТЕРСТВО НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО** | **Специален Формуляр за поръчка**на наркотични вещества и лекарствени продукти, съдържащи наркотични вещества | Серия/Номер |
|  | **КУПУВАЧ номер на**  **лицензията/разрешението** | Дата на поръчката: |  |  |  |  |  |  |
|  | Наименование:Седалище:Адрес: |
| Брой на един.оп. | Лекарствен продукт | Лекарствена форма | Колич.в една оп. | Доза |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Дата: | **ПРОДАВАЧ** **Номер на лицензията** | Дата на доставката: |  |  |  |  |  |  |
| За получател:(трите имена и подпис) | Наименование:Седалище:Адрес: |

Доставката на отпечатаните специални рецептурни бланки и специалните формуляри за поръчка до РЗИ се извършва по приложеното разпределение и списък на крайните получатели.

**Разпределение на количествата специални рецептурни бланки за предписване на лекарствени продукти, съдържащи наркотични вещества и специални формуляри за поръчка на наркотични вещества и лекарствени продукти, съдържащи наркотични вещества на крайните получатели – 27 РЗИ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Регионална здравна инспекция****(РЗИ)** | **Количества****рецептурни бланки (жълти)****(бр- кочани**) | **Количества****рецептурни бланки (зелени)****(бр. кочани)** | **Количества****специални формуляри****(бр. кочани)** |
|  **1.** | **БЛАГОЕВГРАД** | **500** | **3000** | **-** |
|  **2.** | **БУРГАС** | **500** | **2800** | **150** |
|  **3.** | **ВАРНА** | **200** | **3500** | **-** |
|  **4.** | **ВЕЛИКО ТЪРНОВО** | **50** | **2500** | **50** |
|  **5.**  | **ВРАЦА** | **200** | **1000** | **-** |
|  **6.** | **ГАБРОВО** | **100** | **1100** | **-** |
|  **7.** | **ДОБРИЧ** | **-** | **500** | **-** |
|  **8.** | **КЪРДЖАЛИ** | **50** | **1100** | **-** |
|  **9.** | **КЮСТЕНДИЛ** | **100** | **1100** | **-** |
| **10.** | **ЛОВЕЧ** | **40** | **1300** | **-** |
| **11.** | **МОНТАНА** | **50** | **1700** | **-** |
| **12.** | **ПАЗАРДЖИК** | **400** | **5000** | **400** |
| **13.** | **ПЕРНИК** | **100** | **1500** | **50** |
| **14.** | **ПЛЕВЕН** | **-** | **3000** | **-** |
| **15.** | **ПЛОВДИВ** | **-** | **7000** | **-** |
| **16.** | **РАЗГРАД** | **-** | **1000** | **-** |
| **17.** | **РУСЕ** | **30** | **1000** | **-** |
| **18.** | **СИЛИСТРА** | **50** | **1300** | **-** |
| **19.** | **СЛИВЕН** | **-** | **1000** | **-** |
| **20.** | **СМОЛЯН** | **-** | **1200** | **-** |
| **21.** | **СОФИЯ-ГРАД** | **500** | **7500** | **500** |
| **22.** | **СОФИЯ - ОБЛАСТ** | **150** | **2300** | **-** |
| **23.** | **СТАРА ЗАГОРА** | **470** | **3000** | **-** |
| **24.** | **ТЪРГОВИЩЕ** | **10** | **1100** | **-** |
| **25.** | **ХАСКОВО** | **30** | **1300** | **-** |
| **26.** | **ШУМЕН** | **100** | **1100** | **-** |
| **27.** | **ЯМБОЛ** | **-** | **1700** | **-** |
|  |  | **3630** | **59600** | **1150** |
|  | **Общо:** | **63230 бр.** рецептурни бланки | **1150** формуляри |

 **СПИСЪК НА КРАЙНИТЕ ПОЛУЧАТЕЛИ -**

 **27 РЕГИОНАЛНИ ЗДРАВНИ ИНСПЕКЦИИ**

**1. Благоевград** – 2700, ул. ”Братя Миладинови” № 2

Директор -д-р Чилев тел. 073-888701

Инспектор по нарк. вещества - д-р Ковачева тел. 073-888710

 Факс 073-888703

**2. Бургас** - 8000, ул. ”Александровска” № 120

Директор- д-р Паздеров тел. 056-807303

Инспектор по нарк. вещества – д-р Цанова тел. 056-807313

 Факс 056-816261

**3. Варна** – 9000, ул. ”Брегалница” № 3

Директор -д-р Георгиева тел. 052-634019

Инспектор по нарк. вещества -д-р Ченев тел. 052-665280

 Факс 052-634648

**4. Велико Търново** – 5000, ул. ”Н. Габровски” № 23

Директор- д-р Ламбева тел. 062-620161

Инспектор по нарк. вещества -д-р Маринова тел. 062-614301

 Факс 062-614370

**5. Враца** – 3000, ул. ”Черни Дрин”№ 2

Директор-д-р Ставрова тел. 092-626377

Инспектор по нарк. вещества -д-р Петров GSM-0887387399

 Факс 092-665061

**6. Габрово** – 5300, ул. ”Райчо Каролев” № 2

Директор-д-р Стефанов тел. 066-840600

Инспектор по нарк. вещества -д-р Немски тел. 066-840633

 Факс 066-803103

**7. Добрич** – 9300, ул. ”Св. св. Кирил и Методий” № 57

Директор-д-р Щерев тел. 058-600614

Инспектор по нарк. вещества -д-р Гандева тел. 058-655522

 Факс 058-600692

**8. Кърджали** – 6600, ул. ”Ген. Владимир Стойчев” № 2

Директор-д-р Стайкова тел. 0361-60297

Инспектор по нарк. вещества -маг. фарм. Ригова тел. 0361-60292

 Факс 0361-62095

**9. Кюстендил** – 2500, кв. ”Румена Войвода”, ул. ”Тинтява”

Директор-д-р Кознички тел. 078-558200

Инспектор по нарк. вещества -д-р Кирилов тел. 078-558234

 Факс 078-552453

**10. Ловеч** – 5500, ул. ”д-р Съйко Съев” № 25

Директор-д-р Генкова тел. 068-601518

Инспектор по нарк. вещества -д-р Тенекеджиев тел. 068-603859

 Факс 068-601511

**11. Монтана-** 3400, пл.”Жеравица” № 3

Директор-д-р Караилиева тел.096-300541

Инспектор по нарк. вещества -д-р Петруняшева тел. 096-388318

 Факс 096-300541

**12. Пазарджик** – 4400, ул. ” Болнична” № 17

Директор-д-р Петрова тел. 034-445365

Инспектор по нарк. вещества –маг. фарм. Черкезова тел. 034-437246

 Факс 034-443061

**13. Перник** – 2300, ул. ”Миньор” № 15

Директор-д-р Симеонов тел. 076-601881

Инспектор по нарк. вещества -д-р Матеев тел. 076-607080

 Факс 076-582028

**14. Плевен** – 5800, ул. ”Данаил Попов” № 18

Директор –д-р Гарев тел. 064-823304

Инспектор по нарк. вещества -д-р Найденов GSM-0878742666

 Факс 064-824882

**15. Пловдив** – 4002, ул. ”Перущица” № 1

Директор-д-р Танчева -Манчева тел. 032-649000

Инспектор по нарк. вещества -д-р Якубова тел. 032-644204

 Факс 032-643438

**16. Разград**  **-** 7200, ул. ”Кирил и Методий” № 8

Директор-д-р Генева тел. 084-611165

Инспектор по нарк. вещества -д-р Николова тел. 084-611138

 Факс 084-661385

**17. Русе** – 7000, бул. ”Придунавски” № 68

Директор-д-р Николова тел. 082-825623

Инспектор по нарк. вещества -д-р Николова тел. 082-842027

 Факс 082-825623

**18. Силистра** – 7500, ул. ”Петър Мутафчиев” № 82

Директор-д-р Попов тел. 086-816143

Инспектор по нарк. вещества -д-р Пенева тел. 086-816123

 Факс 086-816148

**19. Сливен** – 8800, ул. ”Пейо Яворов” № 1

Директор- д-р Узунова тел. 044-616201

Инспектор по нарк. вещества -д-р Кертикова тел. 044-616234

 Факс 044-667330

**20. Смолян** – 4700, бул. ”България” № 26

Директор –д-р Кубатева тел. 0301-63043

Инспектор по нарк. вещества - д-р Найденова тел. 0301-63108

 Факс0301-63293

**21. София – град** – 1233, ул. ”Враня” № 20

Директор-д-р Костов тел.02-8130400

Инспектори по нарк. вещества -маг. фарм.

Кованлъшка, маг. фарм. Соларска,

маг. фарм. Спиридонов, д-р Благоев тел. 02-8130455 Факс 02-8312129

**22. София област** – 1000, ул. ”Неофит Рилски” № 64

Директор-д-р Канзов тел.02-9874208

Инспектор маг. фарм. Танева тел. 02-9759254

 Факс 02-9759241

**23. Стара Загора** – 6000, ул. ”Стефан Караджа” № 10

Директор- д-р Нанева тел. 042-631009

Инспектор - д-р Гьорчев тел. 042-631026

 Факс 042-602356

**24. Търговище** – 7700, бул. ” Трайко Китанчев” № 37

Директор-д-р Стоянова тел. 0601-64074

Инспектор -д-р Павлова тел. 0601-64075

 Факс 0601-64074

**25. Хасково** – 6300, ул. ” Патриарх Евтимий” № 2

Директор-д-р Димитрова тел. 038-624072

Инспектор -д-р Владимирова тел. 038-624440

 Факс 038-665489

**26. Шумен** – 9700, пл. ”Освобождение” № 1

Директор- д-р Костов тел. 054-800722

Инспектор -д-р Симеонова тел. 054-800224

 Факс054-800727

**27. Ямбол** – 8600, ул. ”Д. Благоев” № 71

Директор-д-р Генчева тел. 046-663170

Инспектор маг. фарм. - Даскалова тел. 046-664379

 Факс046-663177

***Неразделна част от настоящата покана са следните документи:***

ОБРАЗЕЦ – Оферта;

ОБРАЗЕЦ – Декларация за регистрация по ЗТР;

ОБРАЗЕЦ – Декларация по чл. 47, ал. 1, т. 1, (без б. "е") от ЗОП;

ОБРАЗЕЦ– Техническо и ценово предложение за изпълнение на поръчката;

ОБРАЗЕЦ – Декларация за участието или неучастието на подизпълнители по чл. 56, ал. 1, т. 8 от Закона за обществените поръчки

ОБРАЗЕЦ – Декларация за съгласие за участие като подизпълнител.

Проект на договор.

*Съгласувал:*

*Д. Велковска*

*директор на дирекция "ЛПМИНВ"*

*Г. Кирова*

*директор на дирекция "ОП"*

*Изготвил*

*Р. Ставрева- главен юрисконсулт ОП*

***ОБРАЗЕЦ***

**ОФЕРТА**

**ЗА УЧАСТИЕ В ПРОЦЕДУРА ПО ВЪЗЛАГАНЕ НА ОБЩЕСТВЕНА ПОРЪЧКА ЧРЕЗ ПУБЛИЧНА ПОКАНА С ПРЕДМЕТ:**

***”Избор на изпълнител за отпечатване на специални рецептурни бланки за предписване на лекарствени продукти, съдържащи наркотични вещества и специални формуляри за поръчка на наркотични вещества и лекарствени продукти, съдържащи наркотични вещества“.***

***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. Адрес...............................................................................................................................

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

Телефон №: ............................факс №:....................................e-mail: ……………………………

2. Лице за контакти................. ....................................

Длъжност:…………………………………………………..

телефон / факс: ………………………

3. Обслужваща банка:……………………………………

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 ***”Избор на изпълнител за отпечатване на специални рецептурни бланки за предписване на лекарствени продукти, съдържащи наркотични вещества и специални формуляри за поръчка на наркотични вещества и лекарствени продукти, съдържащи наркотични вещества“.***

2. 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.

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

4. Съгласни сме валидността на нашето предложение да бъде ………………. 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.

5. 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.

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

7.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 споразумението/договорът за създаване на обединение.*

***ОБРАЗЕЦ***

**ДЕКЛАРАЦИЯ**

**ЗА РЕГИСТРАЦИЯ ПО ЗАКОНА ЗА ТЪРГОВСКИЯ РЕГИСТЪР**

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

*(трите имена)*

Данни по документ за самоличност..............................................

*(номер на лична карта, дата, орган и място на издаването)*

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

*(длъжност)*

на Участник: …………………………………………..………………………………, в процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет е ***”Избор на изпълнител за отпечатване на специални рецептурни бланки за предписване на лекарствени продукти, съдържащи наркотични вещества и специални формуляри за поръчка на наркотични вещества и лекарствени продукти, съдържащи наркотични вещества“.***

 **ДЕКЛАРИРАМ:**

Представляваният от мен участник е регистриран по Закона за Търговския регистър и неговият единен идентификационен код (ЕИК) е: ......................................

Дата: ............ ДЕКЛАРАТОР:

 ………………………………………………..

 (подпис, печат)

***ОБРАЗЕЦ***

**Д Е К Л А Р А Ц И Я**

**за отсъствие на обстоятелствата по чл. 47, ал. 1, т. 1, (без б. "е")**

**от Закона за обществените поръчки**

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

*(три имена)*

Данни по документ за самоличност ...............................................................................

………………………………………………………………………………………………

 *(номер на лична карта, дата, орган и място на издаването)*

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

*(длъжност)*

на Участник: …………………………………………..………………………………………,

в процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет ***”Избор на изпълнител за отпечатване на специални рецептурни бланки за предписване на лекарствени продукти, съдържащи наркотични вещества и специални формуляри за поръчка на наркотични вещества и лекарствени продукти, съдържащи наркотични вещества“.***

 **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.

Дата: ............ ДЕКЛАРАТОР:

 (подпис, печат)

***ОБРАЗЕЦ***

**ТЕХНИЧЕСКО И ЦЕНОВО ПРЕДЛОЖЕНИЕ ЗА**

 **ИЗПЪЛНЕНИЕ НА ПОРЪЧКА, ВЪЗЛАГАНА ЧРЕЗ ПУБЛИЧНА ПОКАНА С ПРЕДМЕТ:**

***”Избор на изпълнител за отпечатване на специални рецептурни бланки за предписване на лекарствени продукти, съдържащи наркотични вещества и специални формуляри за поръчка на наркотични вещества и лекарствени продукти, съдържащи наркотични вещества“.***

До:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование и адрес на възложителя)*

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

*(наименование на участника)*

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

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

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

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

Разплащателна сметка:

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

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

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

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

 **УВАЖАЕМИ ДАМИ И ГОСПОДА,**

**1.** След запознаване с условията на настоящата документация, предлагаме да изпълним обществената поръчка при пълно съобразяване на техническата спецификация за отпечатване на специални рецептурни бланки за предписване на лекарствени продукти, съдържащи наркотични вещества и специални формуляри за поръчка на наркотични вещества и лекарствени продукти, съдържащи наркотични вещества, **в срок до 30 дни от сключване на договора.**

**2.** Предлаганите от нас цени са следните:

**2.1.** За отпечатване на специални рецептурни бланки за предписване на лекарствени продукти, съдържащи наркотични вещества.

Единична цена за кочан:

 **……………… ………………**

*(цифром и словом) (цифром и словом)*

 без вкл. ДДС с вкл. ДДС

Обща цена за отпечатване на специални рецептурни бланки, при обявените от Възложителя количества: **……………… ………………**

*(цифром и словом) (цифром и словом)*

 без вкл. ДДС с вкл. ДДС

**2.2.** За отпечатване на специални формуляри за поръчка на наркотични вещества и лекарствени продукти, съдържащи наркотични вещества.

 Единична цена за кочан:

 **……………… ………………**

*(цифром и словом) (цифром и словом)*

 без вкл. ДДС с вкл. ДДС

Обща цена за отпечатване на специални формуляри, при обявените от Възложителя количества:

 **……………… ………………**

*(цифром и словом) (цифром и словом)*

 без вкл. ДДС с вкл. ДДС

**2.3.** Обща стойност за отпечатване на специални рецептурни бланки за предписване на лекарствени продукти, съдържащи наркотични вещества и специални формуляри за поръчка на наркотични вещества и лекарствени продукти, съдържащи наркотични вещества:

 **……………… ………………**

*(цифром и словом) (цифром и словом)*

 без вкл. ДДС с вкл. ДДС

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

 При несъответствие между предложената цена, изписана словом и цената, посочена с цифри, за вярна ще бъде приета изписаната словом.

 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 договора в размер на 3 % от стойността му, без ДДС.

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

*Забележка:*

Единичната цена за отпечатване на кочан следва да бъде положително число, представено с точност до втория знак след десетичната запетая.

Приемаме условията на Документацията и оставаме обвързани с тази оферта за срок от 90 (деветдесет) дни, считано от дата на подаване на документите за участие в обществената поръчка.

***ОБРАЗЕЦ***

**Д Е К Л А Р А Ц И Я [[1]](#footnote-1)\***

**за участието или неучастието на подизпълнители**

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

Долуподписаният /-ната/..............................................................., с лична карта № ....................., издадена на .......................... от ........................ с ЕГН ..........................., в качеството ми на ........................................................ на ............................................................................... -  *(посочете длъжността) (посочете фирмата на участника) \*

участник в обществена поръчка с предмет: ***”Избор на изпълнител за отпечатване на специални рецептурни бланки за предписване на лекарствени продукти, съдържащи наркотични вещества и специални формуляри за поръчка на наркотични вещества и лекарствени продукти, съдържащи наркотични вещества“.***

**Д Е К Л А Р И Р А М:**

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

*(посочете фирмата на участника)*,

когото представлявам:

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

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

*(изписват се наименованията на 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.

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

 *(дата на подписване)*

***ОБРАЗЕЦ***

**Д Е К Л А Р А Ц И Я**

**за съгласие за участие като подизпълнител**

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

*(три имена)*

Данни по документ за самоличност ..............................................................................

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

*(номер на лична карта, дата, орган и място на издаването)*

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

*(длъжност)*

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

*(наименование на участника)*

участник в процедура за възлагане на обществена поръчка: ***”Избор на изпълнител за отпечатване на специални рецептурни бланки за предписване на лекарствени продукти, съдържащи наркотични вещества и специални формуляри за поръчка на наркотични вещества и лекарствени продукти, съдържащи наркотични вещества“.***

**Д Е К Л А Р И Р А М:**

1. От името на представляваното от мен дружество: ……………………………………………………

*(посочете юридическото лице, 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. Във връзка с изискванията на процедурата, приложено представяме следните документи:

4.1. Документ за регистрация или Единен идентификационен код съгласно чл. 23 от Закона за търговския регистър и Удостоверение за актуално състояние /регистрация № ……...............от ……………..................г. или еквивалентен документ съгласно националното законодателство на чуждестранните лица.

*\*\*\* Удостоверение за актуално състояние не се изисква, ако участникът е регистриран или пререгистриран след 01.01.2008 г. по реда на Закона за търговския регистър (ЗТР). В този случай е достатъчно да се посочи ЕИК на дружеството.*

4.2. Доказателства за икономическото и финансовото състояние, съобразно вида и дела на нашето участие: ………………………………………………………………….…

4.3. Доказателства за техническите възможности и квалификация, съобразно вида и дела на нашето участие: ………………………………………………………………

4.4. Декларации за отсъствие на обстоятелствата по чл. 47, ал. 1, т. 1, (без б. "е") от ЗОП.

 *(Декларациите следва бъдат по образците от документацията за участие, като изискванията към участниците, относно лицата, които следва да попълнят и подпишат такива декларации важат и за подизпълнителя, представени в оригинал);*

 5. Други документи, по преценка и съгласно изискванията на настоящата документация за участие: ……………………………………………………………………

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

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

**ПРОЕКТ НА ДОГОВОР**

№ РД – 17 - ......... /

днес ................. 2013г.

**МИНИСТЕРСТВОТО НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО**, с адрес: София 1000, пл. “Света Неделя” № 5, тел. и факс 981 18 33, с БУЛСТАТ идент. № 000695317 и ДДС идeнт. № BG000695317, представлявано от д-р Бойко Пенков, заместник- министър, възложител на основание заповед № РД -28-138/ 20.06.2013 г. на министъра на здравеопазването и Зоя Вълева – директор дирекция „БФ”, наричано по-долу за краткост “ВЪЗЛОЖИТЕЛ” от една страна

и

……………………………………………ЕИК…………………………………………със седалище и адрес на управление ………………………………………………………….

представлявано от ……………………………………………………………………………….

в качеството му на …………………………………………………, наричано за краткост по-долу “ИЗПЪЛНИТЕЛ”

на основание чл. 101е от Закона за обществените поръчки и утвърден Доклад рег. № ……………………………………………………… на комисия назначена със Заповед № ….....................................................................................................................

на………………………………………………………………./възложител, съгласно Заповед ………………………………………… на Министъра на здравеопазването/ за определяне на изпълнител на обществена поръчка с предмет: ”Избор на изпълнител за отпечатване на специални рецептурни бланки за предписване на лекарствени продукти, съдържащи наркотични вещества и специални формуляри за поръчка на наркотични вещества и лекарствени продукти, съдържащи наркотични вещества“ се сключи настоящият договор за следното:

 **I. ПРЕДМЕТ НА ДОГОВОРА**

1. ВЪЗЛОЖИТЕЛЯТ възлага, а ИЗПЪЛНИТЕЛЯТ приема да отпечата и достави специални рецептурни бланки за предписване на лекарствени продукти, съдържащи наркотични вещества и специални формуляри за поръчка на наркотични вещества и лекарствени продукти, съдържащи наркотични вещества, съдържащи наркотични вещества, наричани за краткост „стоки", съгласно изискванията на спецификацията Приложение№1, неразделна част от договора.

**II. ЦЕНА НА ДОГОВОРА**

2.1. Обща стойност за отпечатване на специални рецептурни бланки за предписване на лекарствени продукти, съдържащи наркотични вещества и специални формуляри за поръчка на наркотични вещества и лекарствени продукти, съдържащи наркотични вещества е в размер на …………………………………. (цифром и словом), без вкл. ДДС или ………………………………………………………….(цифром и словом), с начислен ДДС.

2.2. Единичната цена за отпечатване и доставка се формира съгласно показателите, посочени в ценовото предложение на изпълнителя, неразделна част от настоящия договор, Приложение № 2.

2.3. Цената включва стойността за отпечатване, пакетиране и доставка до крайните получатели.

2.4. Цените са фиксирани и не подлежат на завишаване през периода на изпълнение на договора.

 **III. НАЧИН НА ПЛАЩАНЕ**

3.1. Заплащането на стоките по договора се извършва в лева, отложено в срок до 60 дни, чрез банков превод и след представяне на следните документи:

• доставна фактура, съставена съгласно изискванията на ЗДДС и ППЗДДС – оригинал и 2 броя заверени копия;

• приемателно – предавателни протоколи,

• обобщен опис на протоколите

3.2. Описаните документи се представят в отдел „Наркотични вещества" към дирекция "Лекарствени продукти, медицински изделия и наркотични вещества" при МЗ.

 **IV. СРОК И МЯСТО ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ**

4.1. Срокът за изпълнение всяка поръчка предмет на договора е до 30 дни от сключване му.

4.2. ИЗПЪЛНИТЕЛЯТ е длъжен да извърши доставката на адрес до крайните получатели, съгласно Приложение № 3 и в количествата съгласно Приложение № 4

4.3. ИЗПЪЛНИТЕЛЯТ се задължава да уведоми ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ за предстоящото доставяне не по-късно от 24 (двадесет и четири) часа преди доставката.

 **V. ПРАВА И ЗАДЪЛЖЕНИЯ НА ИЗПЪЛНИТЕЛЯ**

5.1.ИЗПЪЛНИТЕЛЯТ е длъжен да отпечата и извърши доставката при стриктното спазване на техническите и количествените изисквания на Възложителя.

5.2.ИЗПЪЛНИТЕЛЯТ е длъжен да представя за одобрение от ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ предпечатната подготовка на стоките предмет на договора.

5.3. ИЗПЪЛНИТЕЛЯТ е длъжен да гарантира че доставката, предмет на договора, е в съответствие с техническите изисквания. При констатиране на некачествени доставки от страна на лицето, ИЗПЪЛНИТЕЛЯТ е длъжен да отстрани същите или достави нови, съобразени с изискванията за качество.

5.4. ИЗПЪЛНИТЕЛЯТ е длъжен да представи гаранция за изпълнение на настоящия договор в момента на подписването му. Гаранцията е в размер на 3% от стойността на договора без ДДС –………………………………………………………………………и е със срок на валидност - 60 дни след прекратяването на действието на настоящия договор. ВЪЗЛОЖИТЕЛЯТ не дължи лихва за периода, през който средствата законно са престояли при него. Гаранцията се освобождава в срок до 60 календарни дни, след неговото приключване.

 Гаранциите за изпълнение се представят в една от следните форми:

-оригинал на безусловна и неотменяема банкова гаранция, издадена от българска или чуждестранна банка, в полза на Министерство на здравеопазването. Банковите гаранции, издадени от чуждестранни банки, следва да са авизирани чрез българска банка, потвърждаваща автентичността на съобщението, в превод на български език.

-парична сума, преведена по банкова сметка на Министерство на здравеопазването - БНБ Централно управление, **BG21 BNBG 9661 3300 1293 01**, BIC код на БНБ - BNBG BGSD - платежно нареждане в оригинал или копие.

 **VI. ПРАВА И ЗАДЪЛЖЕНИЯ НА ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ**

6.1. Да приеме доставената в срок и на място стока съответстваща по вид, количество и качество на описаното в настоящия договор;

6.2. Да заплати доставените стоки в уговорените срокове.

 **VII. ПРИЕМАНЕ И ПРЕДАВАНЕ НА СТОКИТЕ**

7.1. Приемането на печатните материали се осъществява от упълномощен представител на ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ на всеки краен получател.

7.2. При приемането на печатните материали се подписват приемателно-предавателни протоколи, удостоверяващи, че печатните материали са доставени в срок и в съответствия с изискванията за количество и качество.

7.3. Предаването на печатните материали се извършва от упълномощено лице на ИЗПЪЛНИТЕЛЯ.

7.4. Приемателно-предавателните протоколи се подписват задължително от представител на Възложителя и на Изпълнителя.

Лицата за контакти по договора са както следва:

ЗА ИЗПЪЛНИТЕЛ:

ЗА ВЪЗЛОЖИТЕЛ:

7.5. Рискът от случайното погиване или повреждане на доставката преминава върху ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ от момента на приемането на мястото на доставяне.

 **VIII. РЕКЛАМАЦИИ**

8.1. ВЪЗЛОЖИТЕЛЯТ може да представи рекламации пред Изпълнителя за:

а) количество и некомплектност на пакетите;

б) доставяне на отпечатаните стоки в недоговорения вид;

в) некачествено изпълнение.

8.2. ВЪЗЛОЖИТЕЛЯТ е длъжен да уведоми писмено ИЗПЪЛНИТЕЛЯ за установените пропуски по т. 8.1. в 5 (пет) дневен срок от констатирането им.

8.3. ИЗПЪЛНИТЕЛЯТ е длъжен в пет дневен срок от получаването на рекламацията да замени и/или окомплектова доставените печатни материали, в съответствие с изискванията на ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ.

  **IX. ОТГОВОРНОСТ ПРИ ЗАБАВА. НЕУСТОЙКИ**

9.1. При забава на ИЗПЪЛНИТЕЛЯ в сроковете за извършване и предаване на стоката, предмет на договора, той дължи неустойка в размер на 0,1% на ден, но не повече от 10 % върху стойността на неизпълненото. ВЪЗЛОЖИТЕЛЯТ безусловно удържа сумите за неустойка първо от плащания към ИЗПЪЛНИТЕЛЯ, а след това от гаранцията за изпълнение.

9.2. Когато, при наличие на рекламации, ИЗПЪЛНИТЕЛЯТ не изпълни задълженията си по раздел VIII от настоящия договор в срок и в съответствие с изискванията на ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ, същият дължи на ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ неустойка в размер на 10% (десет процента) от цената на доставената стока, за който е направена рекламацията.

 **Х. ПРЕКРАТЯВАНЕ НА ДОГОВОРА**

10.1 По вина на ИЗПЪЛНИТЕЛЯ:

а) ИЗПЪЛНИТЕЛЯТ изостава с доставките с повече от 5 календарни дни:

б) при неизпълнение на законни инструкции на ВЪЗЛОЖИТЕЛЯТ:

в) системни нарушения на задълженията на ИЗПЪЛНИТЕЛЯ по договора.

(2) В тези случаи ВЪЗЛОЖИТЕЛЯТ едностранно прекратява договора и безусловно задържа гаранцията за добро изпълнение.

10.2. Преди пристъпване към процедури за прекратяване на договора, двете страни са длъжни да представят писмено обосновани мотиви и да проведат среща за изясняване на мотивите и при наличие на възможност да сключат споразумение, уреждащо споровете.

10.3. При прекратяване на договора ИЗПЪЛНИТЕЛЯТ е длъжен да прекрати незабавно всякакво изпълнение, в разумно кратки срокове.

10.4. Договорът прекратява действието си след окончателното изпълнение и приемане на възложената работа и извършване на плащането от страна на Възложителя.

 **XI. ФОРСМАЖОРНИ ОБСТОЯТЕЛСТВА**

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

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

11.3. "Непреодолима сила" по смисъла на този договор е непредвидено и/или непредотвратимо събитие от извънреден характер, възникнало след сключване на договора.

11.4. 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 двуседмичен срок от настъпването на непреодолимата сила. При неуведомяване се дължи обезщетение за настъпилите от това вреди.

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

**XII. СПОРОВЕ**

12.1. 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 този договор.

12.2. 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.

 **XIII. СЪОБЩЕНИЯ**

13.1. Всички съобщения между страните, свързани с изпълнението на този договор са валидни, ако са направени в писмена форма, подписани от упълномощените лица.

13.2. 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 или телекс.

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

ЗА ИЗПЪЛНИТЕЛ: ЗА ВЪЗЛОЖИТЕЛ:

13.4. При промяна на адреса, съответната страна е длъжна да уведоми другата в тридневен срок от промяната.

**XIV. ДРУГИ УСЛОВИЯ**

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

14.2. За неуредените въпроси в настоящият договор се прилага действащото българско законодателство.

 **XV. ЗАКЛЮЧИТЕЛНИ РАЗПОРЕДБИ**

15.1. Договорът влиза в сила от датата на подписването му.

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

1. Гаранция за изпълнение на договора;

2. Свидетелство за съдимост и декларация за отсъствие на обстоятелствата по чл. 47, ал. 5 от ЗОП.

3. Техническа спецификацията - Приложение№1;

4. Ценово предложение на Изпълнителя - Приложение №2

5. Списък крайни получатели - Приложение № 3;

6. Разпределение на количествата на крайните получатели - Приложение № 4

Настоящият договор се състави в три еднообразни екземпляра - един за ИЗПЪЛНИТЕЛЯ и два за ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ.

**ВЪЗЛОЖИТЕЛ: ИЗПЪЛНИТЕЛ:**

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

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

**ДИРЕКТОР ДИРЕКЦИЯ „БФ”**

**ЗОЯ ВЪЛЕВА**

1. \* *Декларация се подписва задължително от управляващия участника по регистрация.*  [↑](#footnote-ref-1)