**ЧАСТ ІІ**

**ОБРАЗЦИ НА ДОКУМЕНТИ ЗА УЧАСТИЕ В ПРОЦЕДУРАТА**

**ЗАЯВЛЕНИЕ ЗА УЧАСТИЕ ПО ОБЩЕСТВЕНА ПОРЪЧКА С ПРЕДМЕТ:**

***„Доставка на лекарствен продукт Emtricitabine/Tenofovir disoproxil, отпускан по реда на Наредба № 34 от 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 2018 г.“***

**Долуподписаният: ……………………………………………………………………..……....**

***(трите имена)***

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

***(длъжност)***

**на ……………………………………………………………………………………………**

***(наименование на участника)***

**УВАЖАЕМИ ДАМИ И ГОСПОДА,**

С настоящото Ви заявявам желание за участие в обявената от Вас процедура за възлагане на обществената поръчка

**Съдържание:**

1. еЕЕДОП за участника в съответствие с изискванията на закона и условията на възложителя, а когато е приложимо – еЕЕДОП за всеки от участниците в обединението, което не е юридическо лице, за всеки подизпълнител и за всяко лице, чиито ресурси ще бъдат ангажирани в изпълнението на поръчката.

2. Документи за доказване на предприетите мерки за надеждност, *когато е приложимо;*

3. Копие от документ, от който да е видно правното основание за създаване на обединението *когато е приложимо;*

4. Задължените лица по смисъла на чл. 54, ал. 2 и чл. 55, ал. 3 от ЗОП, на представляваното от мен/ нас дружество независимо от наименованието на органите, в които участват, или длъжностите, които заемат са следните:

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

ДАТА: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г. ПОДПИС и ПЕЧАТ:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (име и длъжност)

***ОБРАЗЕЦ***

***ТЕХНИЧЕСКО ПРЕДЛОЖЕНИЕ***

**по обществена поръчка с предмет: *„Доставка на лекарствен продукт Emtricitabine/Tenofovir disoproxil, отпускан по реда на Наредба № 34 от 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 2018 г.“***

Настоящето техническо предложение e подадено от: ……………………………………………….........................................................................................

*/наименование на участника/*

и подписана от: ………………………………………………………………………………………

*/три имена/*

в качеството му/им на: ……………………………………………………………………………...

 */длъжност/*

***Съдържание:***

1. Документ за упълномощаване, когато лицето, което подава офертата, не е законният представител на участника.

2. Предложение за изпълнение на поръчката в съответствие с техническите спецификации и изискванията на възложителя.

3. Декларация за съгласие с клаузите на приложения проект на договор.

4. Декларация за срока на валидност на офертата.

5. Заверено копие на 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) и в случай на изтичане на срока на разрешението за употреба на лекарствения продукт през 2018 г., декларация за наличие на лекарствения продукт.

***Важно!*** *Приложенията, неразделна част от конкретното разрешение за употреба не следва да бъдат представяни от участниците като заверени копия. Необходимо е участниците да посочат в предложението за изпълнение на поръчката конкретен публичен регистър, в който са публикувани всички приложения към конкретното разрешение за употреба;*

ДАТА: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г. ПОДПИС и ПЕЧАТ:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***ОБРАЗЕЦ***

**ПРЕДЛОЖЕНИЕ ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ НА ПОРЪЧКАТА**

ДО:…………………………………………………………………………………………………….

(*наименование и адрес на възложителя)*

От: …………………………………………………………………………………………………….

*(наименование на участника)*

с адрес: гр. ………………………… ул. …………………………………………………..№ …….,

тел.: …………………………, факс: ………………….., e-mail: …………………………………..

Булстат/ЕИК: ………………………………………..,

**УВАЖАЕМИ ДАМИ И ГОСПОДА,**

 С настоящото, Ви представяме нашето предложение за изпълнение на обявената от Вас процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет*:* ***„Доставка на лекарствен продукт Emtricitabine/Tenofovir disoproxil, отпускан по реда на Наредба № 34 от 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 2018 г.“***

***СПИН***

 Всяка отделна доставка, предмет на настоящия договор, ще 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 регистрира с изходящ номер от деловодството и се връчва от експерт от отдел „Лекарствени продукти и медицински изделия и комисии“ на дирекция „Лекарствена политика“ лично срещу подпис на представител на изпълнителя по договора или се изпраща с препоръчано писмо с обратна разписка, или по факс, или по електронен път при условията и по реда на Закона за електронния документ и електронния подпис.

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

 За изпълнение на поръчката предлагаме следната разработка на 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 | J05AR03 | EMTRICITABINE/TENOFOVIR DISOPROXIL |  |  |  |  |  **97 680** | B20.0,B20.1,B20.2,B20.3,B20.4,B20.5,B20.6,B20.7,B20.8,B20.9,B21.0,B21.2,B21.3,B21.7,B21.8,B21.9,B22.0,B22.1,B22.2,B22.7,B23.0,B23.1,B23.2,B23.8,B24,Z21 |

1. Декларирам, че лекарствените продукти са включени в Приложение 3 на Позитивния лекарствен списък, актуално към датата на подаване на предложението.
2. Декларирам, че съм съгласен, че ако 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 да заплаща лекарствените продукти на по-ниската цена, считано от датата на обявяването на влезлите в сила решения по реда на чл. 18 от Наредбата за условията, правилата и реда за регулиране и регистриране на цените на лекарствените продукти. В случаите по предходното изречение, стойността се определя към момента на доставката (подписване на приемо-предавателен протокол).
3. Декларирам, че срока на годност на предлаганите лекарствени продукти ще бъде не по-малък от 60 /шестдесет/ на сто от обявения от производителя към датата на всяка доставка.

ДАТА: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г. ИМЕ, ПОДПИС и ПЕЧАТ:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***ОБРАЗЕЦ***

**ДЕКЛАРАЦИЯ**

за съгласие с клаузите на приложения проект на договор

Долуподписаният: ……………………………………………………………………..……....

*(трите имена)*

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

*(длъжност)*

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

*(наименование на участника)*

участник в процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет: **„*Доставка на лекарствен продукт Emtricitabine/Tenofovir disoproxil, отпускан по реда на Наредба № 34 от 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 2018 г*.“**

**Д Е К Л А Р И Р А М, Ч Е:**

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

ДАТА: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г. ПОДПИС и ПЕЧАТ:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***ОБРАЗЕЦ***

**ДЕКЛАРАЦИЯ**

за срока на валидност на офертата

Долуподписаният: ……………………………………………………………………..……....

*(трите имена)*

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

*(длъжност)*

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

*(наименование на участника)*

участник в процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет: ***„Доставка на лекарствен продукт Emtricitabine/Tenofovir disoproxil, отпускан по реда на Наредба № 34 от 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 2018 г.“***

**Д Е К Л А Р И Р А М, Ч Е:**

Срокът на валидност на настоящата оферта е 3 (три) месеца, считано от датата, посочена като краен срок за получаване на предложението, и представлява времето, през което сме обвързани с условията на представеното от нас предложение.

ДАТА: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г. ПОДПИС и ПЕЧАТ:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***ОБРАЗЕЦ***

***ЦЕНОВО ПРЕДЛОЖЕНИЕ***

ДО:…………………………………………………………………………………………………….

(*наименование и адрес на възложителя)*

От: …………………………………………………………………………………………………….

*(наименование на участника)*

с адрес: гр. ………………………… ул. …………………………………………………..№ …….,

тел.: …………………………, факс: ………………….., e-mail: …………………………………..

Булстат / ЕИК: ……………………………………….., BG………………………………………...

**УВАЖАЕМИ ДАМИ И ГОСПОДА,**

 С настоящото, Ви представяме нашето ценово предложение за изпълнение на обявената от Вас процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет:

***„Доставка на лекарствен продукт Emtricitabine/Tenofovir disoproxil, отпускан по реда на Наредба № 34 от 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 2018 г.“***

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

***Забележка: Крайната единична цена, следва да се формира до шест знака след десетичната запетая. Цената за опаковка следва да се предложи до два знака 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. 116 от ЗОП.

При несъответствие между предложените единична и обща цена, валидна ще бъде единичната цена на офертата.

При несъответствие между цифрова и изписана с думи цена ще се взема предвид изписаната с думи.

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 обявяването на влезлите в сила решения по реда на чл. 18 от Наредбата за условията, правилата и реда за регулиране и регистриране на цените на лекарствените продукти. В случаите по предходното изречение, стойността се определя към момента на доставката (подписване на приемо-предавателен протокол)..

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 предоставим гаранция за изпълнение на задълженията по договора в размер на 3 % от стойността му, без ДДС в една от формите посочени в чл. 111, ал. 5 от ЗОП.

Сметката, по която ще бъдат извършвани разплащанията по договора, ако бъдем определени за изпълнител на поръчката:

Банка: ……………………………IBAN…………………………………BIC…………………....…

Титуляр на сметката……………………………………………………………………………….…

Забележка: Участниците, регистрирани по ДДС, отбелязват наличието на такава регистрация.

ДАТА: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г. ПОДПИС и ПЕЧАТ:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***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.***

***ПРОЕКТ!***

**ДОГОВОР**

**№ РД –…….. –…....... / ................. 2018 г.**

Днес, ........................... 2018 г., в гр. София, между:

**МИНИСТЕРСТВОТО НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО**, с адрес: гр. София 1000, пл. „Света Неделя“ № 5, с БУЛСТАТ № 000695317, представлявано от Кирил Ананиев – министър на здравеопазването и Мария Беломорова – директор на дирекция „БФ“, наричано по-долу за краткост **„ВЪЗЛОЖИТЕЛ“**, от една страна

И

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

**на основание чл. 112 от Закона за обществените поръчки и Решение № ………………………………. на възложителя за класиране на участниците за избор на изпълнител на обществена поръчка, възлагана чрез открита процедура с предмет:** ***„Доставка на лекарствен продукт Emtricitabine/Tenofovir disoproxil, отпускан по реда на Наредба № 34 от 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 2018 г.“***, както следва:

**I. ПРЕДМЕТ И СРОК НА ДОГОВОРА**

 1.1. **ВЪЗЛОЖИТЕЛЯТ** възлага, а **ИЗПЪЛНИТЕЛЯТ** се задължава да извърши доставка на следните 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 28.02.2019 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/tabl.** | **Ед. цена с ДДС за mg/tabl.** | **Цена за опаковка без ДДС** | **Цена за опаковка с ДДС** | **Обща стойност с ДДС до** |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |

2.2. Цената включва стойността на стоката, опаковка, митни сборове, такси, 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. 116 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, считано от датата на обявяването на влезлите в сила решения по реда на чл. 18 от Наредбата за условията, правилата и реда за регулиране и регистриране на цените на лекарствените продукти. В случаите по предходното изречение, стойността се определя към момента на доставката (подписване на приемо-предавателен протокол).

**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 /тридесетия/ ден, 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, съгласно Приложение № 2;
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

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 регистрира с изходящ номер от деловодството и се връчва от експерт от отдел „Лекарствени продукти и медицински изделия и комисии“ на дирекция „Лекарствена политика“ лично срещу подпис на представител на изпълнителя по договора или се изпраща с препоръчано писмо с обратна разписка, или по факс, или по електронен път при условията и по реда на Закона за електронния документ и електронния подпис.

4.2. 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.

4.3. За количества доставени извън заявката-разпределение по чл. 4.1., ВЪЗЛОЖИТЕЛЯТ няма задължение за плащане.

4.4. 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.

4.5. В случаите по чл. 10.2. от договора, срокът по чл. 4.1. започва да тече от датата на писменото съгласие на ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ.

4.6. В случаите на предоставено дарение от цитираните в чл. 1.1. лекарствени продукти на крайните получатели, заявки-разпределения от Министерството на здравеопазването се връчват след изчерпване на дарението.

**V. МЯСТО НА ДОСТАВЯНЕ**

5.1. 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 №1 – Списък на крайните получатели на лекарствени продукти за лечение на пациенти със СПИН през 2018 г.

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. 112, ал. 1 от ЗОП** издадени от компетентните органи;

 б) гаранция за изпълнение, в една от формите, определени в чл. 111, ал. 5 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 2018 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 чл. 10.1. и чл. 10.2., 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 от дължимите към ИЗПЪЛНИТЕЛЯ плащания или като задържа съответната част от гаранцията за изпълнение по чл. 7.3, буква „б“ от договора.

**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 факс 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. .... …….. 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 посочените по чл. 15.3. адрес и/или банкова сметка, съответната страна е длъжна да уведоми другата в тридневен срок от промяната.

**ХVI. ПОДИЗПЪЛНИТЕЛИ**

 16.1. Общи условия приложими към Подизпълнителите:

 1. За извършване на дейностите по Договора, Изпълнителят има право да ползва само подизпълнителите, посочени от него в офертата, въз основа на която е избран за Изпълнител.

 2. Процентното участие на подизпълнителите в цената за изпълнение на Договора не може да бъде различно от посоченото в офертата на Изпълнителя.

 3. Изпълнителят може да извършва замяна на посочените подизпълнители за изпълнение на Договора, както и да включва нови подизпълнители в предвидените в ЗОП случаи и при предвидените в ЗОП условия.

 4. Независимо от използването на подизпълнители, отговорността за изпълнение на настоящия Договор и на Изпълнителя.

 5. Сключването на договор с подизпълнител, който не е обявен в офертата на Изпълнителя и не е включен по време на изпълнение на Договора по предвидения в ЗОП ред или изпълнението на дейностите по договора от лице, което не е подизпълнител, обявено в офертата на Изпълнителя, се счита за неизпълнение на Договора и е основание за едностранно прекратяване на договора от страна на Възложителя и за усвояване на пълния размер на гаранцията за изпълнение.

 16.2.При сключването на Договорите с подизпълнителите, оферирани в офертата на Изпълнителя, последният е длъжен да създаде условия и гаранции, че:

 1. приложимите клаузи на Договора са задължителни за изпълнение от подизпълнителите;

 2. действията на Подизпълнителите няма да доведат пряко или косвено до неизпълнение на Договора;

 3. при осъществяване на контролните си функции по договора Възложителят ще може безпрепятствено да извършва проверка на дейността и документацията на подизпълнителите.

16.3. Разплащане с подизпълнители

 1. Когато частта от поръчката, която се изпълнява от подизпълнител, може да бъде предадена като отделен обект на Изпълнителя или на Възложителя, Възложителят заплаща възнаграждение за тази част директно на подизпълнителя.

 2. Разплащанията по чл. 16.3. се осъществяват въз основа на искане, отправено от подизпълнителя до Възложителя чрез Изпълнителя, който е длъжен да го предостави на Възложителя в 15-дневен срок от получаването му.

 3. Към искането по чл. 16.3, т. 2. Изпълнителят предоставя становище, от което да е видно дали оспорва плащанията или част от тях като недължими.

 4. Възложителят има право да откаже плащане по чл. 16.3, т. 2., когато искането за плащане е оспорено, до момента на отстраняване на причината за отказа.

**ХVІІ. ПРЕКРАТЯВАНЕ НА ДОГОВОРА**

17.1. Настоящият договор се прекратява в следните случаи:

 1. по взаимно съгласие на страните, изразено в писмена форма;

 2. с изтичане на уговорения срок;

 3. когато са настъпили съществени промени във финансирането на обществената поръчка – предмет на Договора, извън правомощията на Възложителя, които той не е могъл или не е бил длъжен да предвиди или да предотврати – с писмено уведомление от Възложителя, веднага след настъпване на обстоятелствата;

 4. при настъпване на невиновна невъзможност за изпълнение поради непредвидено или непредотвратимо събитие от извънреден характер, възникнало след сключването на Договора („непреодолима сила“) за срок по-дълъг от 30 дни;

 5. когато ИЗПЪЛНИТЕЛЯТ използва подизпълнител, без да е декларирал това в документите за участие, или използва подизпълнител, който е различен от този, който е посочен, освен в случаите, в които замяната, съответно включването на подизпълнител е извършено със съгласието на Възложителя и в съответствие със ЗОП и настоящия Договор. 17.2. При виновна забава на ИЗПЪЛНИТЕЛЯ, продължила с повече от половината от срока за изпълнение на съответното задължение, ВЪЗЛОЖИТЕЛЯТ има право да развали договора едностранно без предизвестие.

 17.3. 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 раздел ХІ.

 17.4. В случай, че по отношение на ИЗПЪЛНИТЕЛЯ настъпят обстоятелствата по чл. 54 от Закона за обществените поръчки, ВЪЗЛОЖИТЕЛЯТ има право да прекрати едностранно настоящия договор, без писмено предизвестие и без да дължи неустойки.

 17.5. ВЪЗЛОЖИТЕЛЯТ прекратява Договора в случаите по чл.118, ал.1 от ЗОП, без да дължи обезщетение на ИЗПЪЛНИТЕЛЯ за претърпени от прекратяването на Договора вреди, освен ако прекратяването е на основание чл.118, ал.1, т.1 от ЗОП.

 17.6. Възложителят може да прекрати договора едностранно с 30 дневно предизвестие, като в този случай дължи плащане само на доставената и приета стока, но не и неустойки.

 17.7. Настоящият Договор може да бъде изменян или допълван от Страните при условията на чл. 116 от ЗОП.

**ХVІІІ. ДРУГИ УСЛОВИЯ**

 18.1. 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.

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

**XІX. ЗАКЛЮЧИТЕЛНИ РАЗПОРЕДБИ**

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

* Документи по чл. 112, ал. 1 от ЗОП;
* Гаранция за изпълнение;
* Ценово предложение и Техническо предложение
* Списък на крайните получатели на лекарствени продукти за лечение на пациенти с туберкулоза през 2018 г. - Приложение № 1;
* Приемателно-предавателен протокол - Приложение № 2.

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

**ВЪЗЛОЖИТЕЛ: ИЗПЪЛНИТЕЛ:**

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

**КИРИЛ АНАНИЕВ**

**МИНИСТЪР НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО**

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

**МАРИЯ БЕЛОМОРОВА**

**ДИРЕКТОР НА ДИРЕКЦИЯ „БФ“**

*Приложение № 1*

**СПИСЪК НА КРАЙНИТЕ ПОЛУЧАТЕЛИ НА ЛЕКАРСТВЕНИ ПРОДУКТИ ЗА ЛЕЧЕНИЕ НА ПАЦИЕНТИ СЪС СПИН ПРЕЗ 2018 ГОДИНА**

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