

# **ДОГОВОР ЗА ОБЩЕСТВЕНА ПОРЪЧКА**

**№ 89 (ДР)/01.11.2016 г.**

Днес, 01.11.2016г., в офис с.Старо Оряхово, обл.Варна между:

**1. ТЕРИТОРИАЛНО ПОДЕЛЕНИЕ „ДЪРЖАВНО ЛОВНО СТОПАНСТВО ШЕРБА”,** адрес: с. Горен чифлик, обл.Варна, ул. „Шерба“, № 7, за кореспонденция: офис с.Старо Оряхово, обл.Варна, ул.Дунав №8, ЕИК по БУЛСТАТ: 2016174120080, представлявано от ....(заличено), в качеството му на Директор, по оправомощаване от ....(заличено), съгласно Заповед №211/09.06.2016г на директора на ТП ДЛС Шерба и ....(заличено), в качеството й на Ръководител счетоводен отдел от една страна , наричано за краткост ВЪЗЛОЖИТЕЛ, и

**2. „МЕДИЦИНСКИ ЦЕНТЪР- КЛИНИКА НОВА“ ЕООД,** седалище и адрес на управление: гр.Варна, ж.к. “Възраждане“, ул.“Блян“ №2 , ЕИК 201379765, представлявано от ....(заличено), наричано за краткост ИЗПЪЛНИТЕЛ

Настоящият договор се сключва на основание чл.20, ал.4, т.3 от Закона за обществените поръчки, във връзка с Приложение №1 към Заповед №130/03.05.2016г. на директора на СИДП ДП Шумен, за следното:

## **I. ПРЕДМЕТ НА ДОГОВОРА**

**1.1.** Възложителят възлага, а Изпълнителя се задължава в съответствие с клаузите на договора да извърши срещу заплащане изпълнението на възложената му обществена поръчка с предмет: „**Извършване на задължителни периодични медицински прегледи и изследвания на служителите в ТП Държавно ловно стопанство ”Шерба“, предвидени в Приложение № 5 на Наредба №3 от 28. 02. 1987год. за задължителните предварителни и периодични медицински прегледи на работниците, издадена от министъра на народното здраве, със списъчен състав от 109/сто и девет/ служители , в т.ч. 90 броя мъже от които 37 мъже на възраст над 50 год и 19 броя жени за 2016 год., по пакет услуги и цени, описани в Приложение № 1 към договора**, по списъчен състав на работещите към момента на сключване на договора, предоставен от Възложителя и график на прегледите, предоставен от Изпълнителя.

## **II. СРОК НА ИЗПЪЛНЕНИЕ**

**2.1.** Срокът на изпълнение на договора е до 15.12.2016г

**2.2.** Договорът влиза в сила от датата на подписването му.

## **III. ЦЕНА И НАЧИН НА ПЛАЩАНЕ**

**3.1.** За извършен пълен периодичен медицински преглед и изследвания Възложителят се задължава да заплати на Изпълнителя възнаграждение в размер, както следва : 42,30 лева без ДДС за едно лице (мъж) и 80,70 лева без ДДС за едно лице (жена), по единични цени , съгласно Приложение №1, неразделна част от настоящият договор .

**3.2.** Договорените пакетни цени за периодичен медицински преглед и изследвания са неизменни за срока на договора и включват всички преки и непреки разходи, данъци, такси и печалба на Изпълнителя.

**3.3.** Общата прогнозна цена на договора към момента на сключването му е 5000,00 (пет хиляди ) лева без ДДС, от които пределна стойност в размер на 3000.00 лева без ДДС за профилактичен медицински преглед и 2000.00 лева без ДДС за изследвания. Общата прогнозна цена на договора е изчислена на базата на 109/сто и девет/ служители , в т.ч. 90 броя мъже от които 37 мъже на възраст над 50 год и 19 броя жени, подлежащи на медицински прегледи и изследвания към момента на сключване на договора. Тази цена ще се използва единствено за изчисляване на неустойките за забава неизпълнение.

**3.4.** Цената за реално извършените услуги по т. 3.1. ще бъде заплатена еднократно в срок до **10 (десет) календарни дни.**, след подписването на двустранен протокол по образец – *Приложение № 2* към договора и срещу представена фактура от Изпълнителя.

**3.5.** Всички плащания по договора ще се извършват в лева, чрез банков превод, по сметката посочена от Изпълнителя, както следва:

Банка:.....

IBAN:..... ....(заличено)

BIC:.....

**3.6.** ИЗПЪЛНИТЕЛЯТ е длъжен да уведомява писмено ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ за всички последващи промени по т.3.5. в срок от 3 дни считано от момента на промяната. В случай че ИЗПЪЛНИТЕЛЯТ не уведоми ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ в този срок, счита се, че плащанията са надлежно извършени

**3.7.** Договорената цена е окончателна и не подлежи на актуализация за срока на настоящия договор.

**3.8.** Когато ИЗПЪЛНИТЕЛЯТ е сключили договор/договори за подизпълнение, ВЪЗЛОЖИТЕЛЯТ извършва окончателно плащане към него, след като бъдат представени доказателства, че ИЗПЪЛНИТЕЛЯТ е заплатил на подизпълнителя/подизпълнителите за изпълнените от тях работи, които са приети по реда на този договор.

#### **IV. ПРАВА И ЗАДЪЛЖЕНИЯ НА ИЗПЪЛНИТЕЛЯ**

**4.1.** Изпълнителят се задължава да извърши медицинските прегледи и изследвания на служителите на Възложителя с предимство пред другите свои пациенти.

**4.2.** Изпълнителят се задължава да уведоми Възложителя при възникване на затруднения при изпълнение на договора. Уведомлението следва да бъде подадено на Възложителя до 24 часа от възникване на затруднението.

**4.3.** Изпълнителят се задължава да извърши описаните в *Приложение № 1* към договора прегледи и изследвания на служителите от ТП”ДЛС ШЕРБА” съобразно определените от Възложителя услуги.

**4.4.** Изпълнителят се задължава да отразява резултатите от изследванията и прегледите в личния формуляр – *Приложение № 3*. Личният формуляр следва да съдържа заключение от медицинските прегледи и изследвания относно здравния статус на работещия и насочване при необходимост за допълнителни прегледи, изследвания, консултации. Резултатите от лабораторните изследвания се прилагат към личния формуляр. Резултатите от лабораторните изследвания следва да съдържат нормалната граница на всяка една от измерените показатели и отклоненията от нея, да са ясно изписани и четими.

**4.5.** Оригиналът на личния формуляр се предоставя на служителя, а копие - чрез определеното от Възложителя лице на обслужващата Служба по трудова медицина. Оригиналът и копието се предоставят в отделни запечатани пликове.

**4.6.** Изпълнителят се задължава да изгответя и представя на Възложителя за подпись протокола по т. 3.4. (*Приложение № 2*).

**4.7.** Изпълнителят се задължава да не разпространява информация, която му е станала известна при и по повод изпълнението на договора на трети лица.

**4.8.** Изпълнителят се задължава да поддържа регистрацията си съгласно чл. 40 от Закона за лечебните заведения за срока на договора.

**4.9.** ИЗПЪЛНИТЕЛЯ е длъжен да сключи договор/договори за подизпълнение с посочените в офертата му подизпълнители в срок от 3 дни от сключване на настоящия договор и да предостави оригинален екземпляр на ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ в 3-дневен срок.

**4.10.** При добросъвестно и професионално изпълнение на договора Изпълнителят има право да получи определеното възнаграждение в размери, срокове и при условията, предвидени в договора.

## **V. ПРАВА И ЗАДЪЛЖЕНИЯ НА ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ**

**5.1.** Възложителят определя своя служител ..... (ЗАЛИЧЕНО)- Главен инженер при ТП ДЛС „Шерба“ (име, длъжност), който да подписва протокола по т. 3.4.

**5.2.** При добросъвестно изпълнение на договора Възложителят се задължава да заплаща на Изпълнителя уговореното възнаграждение съобразно на реално извършените периодични медицински прегледи и изследвания по договорените пакетни цени за периодични медицински прегледи и изследвания, в размери и срокове, предвидени в договора еднократно за един служител.

**5.3.** Всеки служител на Възложителя има право на периодичен медицински преглед еднократно за срока на договора.

**5.4** ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ изиска от ИЗПЪЛНИТЕЛЯ да сключи и да му представи договори за подизпълнение с посочените в офертата му подизпълнители.

**5.5. ВЪЗЛОЖИТЕЛЯТ има право:**

5.5.1. Да изиска от ИЗПЪЛНИТЕЛЯ да изпълнява в срок и без отклонения съответните дейности съгласно Приложение №1.

5.5.2. Да извърши проверка във всеки момент от изпълнението на договора относно качество, количества, стадии на изпълнение, технически параметри, без това да пречи на оперативната дейност на ИЗПЪЛНИТЕЛЯ.

## **VI. ПРЕКРАТЯВАНЕ НА ДОГОВОРА**

**6.1.** Настоящият договор се прекратява:

**6.1.1.** с изпълнение на договора от Изпълнителя;

**6.1.2.** при неизпълнение на задълженията по договора – с едноседмично писмено предизвестие от изправната страна до неизправната;

**6.1.3.** едностренно от Възложителя с едноседмично писмено предизвестие, ако в резултат на обстоятелства, възникнали след сключването му, не е в състояние да изпълни задълженията си по настоящия договор.

**6.1.4.** еднострочно от Възложителя без предизвестие, в случай, че на Изпълнителя бъде заличена регистрацията съгласно чл. 40 от Закона за лечебните заведения.

**6.2.** При прекратяване на договора Възложителят е длъжен да заплати на Изпълнителя цената на действително извършените медицински прегледи и изследвания.

**6.3.** При започване на производство по ликвидация или несъстоятелност на Изпълнителя, както и при преобразуване на Изпълнителя без ликвидация, Възложителят има право да прекрати договора с десетдневно писмено предизвестие.

**6.4.** С изтичане срока на договора.

## VII. НЕУСТОЙКИ

**7.1.** В случай, че по вина на Изпълнителя не бъде спазен срокът за изпълнение по т. 2.1, същият се задължава да заплати на Възложителя неустойка в размер на 2% (два процента) от общата прогнозна цена по т. 3.3., за всеки просрочен ден, но не повече от общата цена на договора по т. 3.3.

**7.2.** В случай, че по вина на Възложителя не бъдат спазени договорените срокове за плащане, същият дължи неустойка от деня на забавата, в размер на законната лихва върху просрочената сума, но не повече от размера на забавеното плащане.

**7.3.** При прекратяване на договора при условията на т. 6.1.4, Изпълнителят дължи на Възложителя неустойка за неизпълнение в размер на 20% (двадесет процента) от общата цена на договора по т. 3.3.

**7.4.** Плащането на неустойките не лишава изправната страна от правото да търси обезщетение за претърпени вреди и пропуснати ползи над размера на неустойката.

**7.5.** Дължимата неустойка се заплаща от виновната страна в 14 дневен срок от писменото уведомление, из pratено от изправната страна до виновната страна с препоръчано писмо с обратна разписка.

**7.6.** В случай, че страната, която дължи неустойка не заплати същата в определения срок след уведомлението или заплати същата в намален размер, изправната страна има право да предяви иск по общия ред, пред съответния съд, на който делото е подсъдно, за осъждане на виновната страна.

## VIII. ДРУГИ УСЛОВИЯ

**8.1.** Всички спорове, възникнали между страните при и по повод изпълнението на настоящия договор, ще се решават по пътя на преговори, а при липса на съгласие - от компетентния съд.

**8.2.** За всички неурядени въпроси в настоящия договор ще се прилагат разпоредбите на действащото българско законодателство.

**8.3.** Всички съобщения или уведомления при изпълнение на този договор страните ще правят в писмен вид по пощенски път или по факс, на посочените адреси/телефони/факсове като за дата на получаването им се счита датата на завеждане в деловодството на страната или датата на получаването им по факс.

**8.4.** Всички уведомления, съобщения и кореспонденция между страните ще се извършва на следните адреси, телефони и факсове:

*За Възложителя:*

Офис с.Старо Оряхово  
Ул.“Дунав“ № 8  
тел.: ....(заличено)

*За Изпълнителя:*

гр.Варна  
ул. Блян, № 2  
тел.. ....(заличено)

Лице за контакт: ....(заличено)

Лице за контакт: ....(заличено)

При коректното изпращане на кореспонденцията на посочените адреси, страните ще се считат редовно уведомени.

**8.5.** При промяна на данните, посочени в т. 8.4 всяка от страните е длъжна да уведоми другата в тридневен срок от настъпване на промяната.

**8.6.** Изменение на склучен договор за обществена поръчка се допуска по изключение, при условията на чл. 116 от Закона за обществените поръчки.

**8.7.** Всяка една от страните по договора се задължава да не разгласява служебните или търговски тайни на другата страна, станали й известни във връзка с изпълнението на настоящия договор.

**8.8. Неразделна част от договора са следните Приложения:**

- *Приложение № 1 – Пакетни цени за периодични мед.прегледи и изследвания ;*
- *Приложение № 2 – Двустранен протокол (образец);*
- *Приложение № 3 – Личен формуляр за периодичен медицински преглед.*

Настоящият договор се състави и подписа в два еднообразни екземпляра, по един за всяка от страните.

**ЗА ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ:**

**ЗА ТП ДЛС ШЕРБА:**

**ЗАМ.ДИРЕКТОР :**...../п/.....

/....(заличено)/

Съгласно Заповед №211/09.06.2016г.

на директора на ТП ДЛС Шерба

**ЗА ИЗПЪЛНИТЕЛЯ:**

...../п/.....

....(заличено)

**Р-Л СЧЕТОВОДЕН ОТДЕЛ:.....**

/....(заличено)/

*Изготвил:.....*

....(заличено) юрисконсулт

*Одобрил:.....*

....(заличено) главен инженер