

ДОГОВОР №-048/15  
за обществена поръчка

Днес, 04.03.2015 г. в гр. Шумен между:

“КОЦ - Шумен” ЕООД със седалище и адрес на управление : гр. Шумен, ул. “Васил Априлов” №.63, ЕИК 127521758, ЕИК по ДДС-BG127521758 представлявано от д-р Сотир Стоянов Караколов – Управител, наричано по – долу за краткост “ВЪЗЛОЖИТЕЛ” от една страна

и

„МС ФАРМА“ АД със седалище и адрес на управление: гр. София-1618 ул. Земляне №35, адрес за кореспонденция: гр. София-1618, ул. Земляне №35, с ЕИК 130861077, представлявано от Калоян Асенов Арсенов- Изпълнителен директор от друга страна, наричан/а за краткост по – долу “ИЗПЪЛНИТЕЛ”

на основание чл.41 от Закона за обществените поръчки, Решение за избор на изпълнител №020/21.01.2015 г. и допълнително решение 021/30.01.2015 г. се склучи договор за следното:

### I. ПРЕДМЕТ НА ДОГОВОРА

1. ИЗПЪЛНИТЕЛ се задължава да достави на ВЪЗЛОЖИТЕЛ лекарствени продукти , наричани по- долу “стоки” съгласно таблица Приложение № 1 неразделна част от настоящия договор за обектите за които кандидатът е класиран на първо място и обявен за изпълнител съгласно Решение на Възложителя.

1.2. При необходимост от прилагане на новосъздадени лекарствени продукти ,които отговарят по състав на посочените в Приложение №1 обекти по фармакологични групи, страните могат с допълнително споразумение да договорят доставката им.

### II. ЦЕНИ

2.1. Единичната цена на стоките се определя съгласно таблица Приложение № 1.

2.2. Цената е определена при условията на доставка до краен получател.

2.3. Цените са фиксираны и не подлежат на промяна през периода на изпълнение на договора, освен в случаите по чл.43, ал.2, т.1, т.3 и ал.3 от ЗОП.

2.4. Възложителят приема и разглежда искане за изменение или прекратяване на договора(конкретна обособена позиция/номенклатура в обособената позиция от Приложене 1) само ако Изпълнителят е внесъл в деловодството:

- писменно искане
- приложени писменни доказателства, които обосновават необходимостта от изменение или прекратяване на договора(конкретна обособена позиция/номенклатура в обособената позиция от Приложене 1)
- проект за анекс за изменение и допълнение на сключения договор.

### III. УСЛОВИЯ И НАЧИН НА ПЛАЩАНЕ

3.1. Плащането по настоящия договор се осъществява в български лева , чрез банков превод от страна на КУПУВАЧА по следната банкова сметка на ПРОДАВАЧА:

Райфайзен Банк, IBAN – BG32RZBB91551069026505, BIC-RZBBBGSF

3.2. Заплащането на стоките се извършва, съгласно техническите условия за изпълнение на поръчката, след представяне едновременно на следните документи:

а/ фактура - оригинал

б/ приемно – предавателен протокол –Приложение №2

в/ копие от заявка  
г/сертификат за освобождаване на всяка партида, издаден от квалифицирано лице по ЗЛПХМ.

3.3. Възложителят извършва заплащането- отложено, в срок до 60/шестдесет/ дни след представяне на документите по чл.3.2

#### **IV. СРОК НА ДОСТАВЯНЕ**

4.1. Доставянето на стоките предмет на настоящият договор се извършва по писмена заявка(ежедневни и по спешност ) на Възложителя по факс или по електронен път.

4.2. Ежедневните заявки подлежат на изпълнение в срок –до края на работното време на аптеката на Възложителя(8.00-15.30ч.) в деня в който заявката е направена. При невъзможност ежедневната заявка се изпълнява до 3 часа от началото на работното време на следващият работен ден.

4.3. Спешните заявки подлежат на изпълнение до 5 часа, считано от часа на изпращане на заявката ,независимо от работното време на аптека .

#### **V. МЯСТО НА ДОСТАВЯНЕ**

5.1. Място на доставяне на стоките по този договор до краен получател – болнична аптека на “КОЦ-Шумен”ЕООД-гр.Шумен,ул.”В. Априлов”63

5.2. Рискът от случайно погиване или повреждане на стоките преминава върху ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ от момента на приемането им в мястото на доставяне и подписване на приемно-предавателния протокол.

#### **VI. ДАТА НА ДОСТАВЯНЕ НА СТОКИТЕ**

6.1. За дата на доставяне се счита датата, на която стоките са пристигнали при крайните получатели, съгласно приемно-предавателния протокол.

#### **VII. ЗАДЪЛЖЕНИЯ НА ИЗПЪЛНИТЕЛЯ**

##### **7.1. ИЗПЪЛНИТЕЛЯТ се задължава:**

1. Да достави стоките в договорения срок и да ги предаде придружени с документ показващ остатъчният срок на годност.

2. Да предаде стоките в съответния вид, количество, качество и опаковка в мястото на доставяне.

3. След доставяне на стоките до крайния получател да представи на ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ фактура,окомплектована с приемно-предавателен протокол и копие от заявката съгласно чл. 3.2.от настоящия договор.

#### **VIII. ЗАДЪЛЖЕНИЯ НА ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ**

##### **8.1. ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ се задължава:**

1. Да приеме доставените в срок и на място стоки, съответстващи по вид, количество и качество на описаното в настоящия договор и подпише приемно-предавателният протокол .

2. Да заплати доставените стоки в уговорените срокове.

#### **IX. ПРИЕМАНЕ И ПРЕДАВАНЕ НА СТОКИТЕ**

9.1. Приемането на стоките се осъществява в присъствието на упълномощен представител на ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ.

9.2. При приемане на стоките се подписва приемно-предавателен протокол, удостоверяващ, че стоките са получени.

9.3. В случай,че Изпълнителят е доставил стоката след срока по чл.4.1.,4.2 и 4.3. ,това обстоятелство се вписва в приемо-предавателният протокол като се отбелязва точната дата и час на приемане на стоката.

#### **X. КАЧЕСТВО, ГАРАНЦИИ И СРОК НА ГОДНОСТ**

**10.1.** Качеството на стоките, предмет на настоящия договор, следва да отговаря на българските стандарти на производителя или еквивалентно.

**10.2.** Към датата на доставката, остатъчният срок на годност на стоките, предмет на настоящия договор, следва да бъде не по малък от 75%.

## **XI. ОТГОВОРНОСТ ЗА НЕТОЧНО ИЗПЪЛНЕНИЕ. РЕКЛАМАЦИИ.**

**11.1. ВЪЗЛОЖИТЕЛЯТ** може да предявява рекламации пред **ИЗПЪЛНИТЕЛЯ** за:

а/ количество и не комплектност на стоките или техническата документация / явни недостатъци/

б/ качество / скрити недостатъци/

- при доставяне на стоки не от договореният вид, посочен в т.1.1.

- при констатиране на дефекти при експлоатация на стоките

**11.2.** Рекламации за явни недостатъци на стоките се правят в 14 (четиринадесет) дневен срок от датата на доставяне .

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

**11.4.** В рекламациите се посочват номерът на договора, точното качество на получените стоки и техния фабричен номер, основанието за рекламация и конкретното искане на **ВЪЗЛОЖИТЕЛЯТ**. Към рекламации те се прилага копие от придружаващата доставката документи.

**11.5.** В 5 (пет) дневен срок от получаване на рекламацията **ИЗПЪЛНИТЕЛЯ** следва да отговори на **ВЪЗЛОЖИТЕЛЯТ** писмено и конкретно дали приема рекламацията или я отхвърля.

**11.6.** 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 на договорените стоки .

**11.7.** При рекламации за скрити недостатъци **ИЗПЪЛНИТЕЛЯТ** е длъжен в едномесечен срок от получаване на рекламацията да замени стоките без необходимото качество, с договорените, за своя сметка и риск или да върне съответната част от заплатената цена, ведно с лихвите от деня на получаването.

**11.8.** Изборът на посочените по-горе възможности да се върне съответната част от платеното или да се доставят нови стоки принадлежи на **ВЪЗЛОЖИТЕЛЯТ**, като разходите и рисковите по новото доставяне са за сметка на **ИЗПЪЛНИТЕЛЯ**.

**11.9.** Представената гаранция за изпълнение се задържа във всички случаи на виновно неизпълнение на договор за поръчка от изпълнителя, в размер равен на действително претърпените щети . В случай, че Възложителят е направил разходи за осъществяване на дейността си в по-голям размер от размера на гаранцията за изпълнение същият има правото да търси обезщетение от Изпълнителя до размера на действително причинените щети.

**11.10.** В случай, че Изпълнителят достави стока със закъснение удостоверено по реда на чл.9.3. във всички случаи заплаща неустойка в размер на 100 лв. за всяко закъснение. Страните приемат, че доставката е изпълнена със закъснение, ако лекарственият продукт е предаден до два часа от изтичане на срока на заявката.

**11.11.** Неизпълнението на 1 заявка за конкретен лекарствен продукт по настоящият договор се счита за основание водещо до директно прекратяване на договора за този лекарствен продукт по вина на **ИЗПЪЛНИТЕЛЯ**.

Договора се счита за прекратен само относно конкретният лекарствен продукт считано от изтичане на последният час от срока за изпълнение на заявката

**11.12.** Във всички случаи на виновно неизпълнение от страна на Изпълнителя, Възложителят си запазва правото да търси обезвреда до пълния размер на действително причинените щети.

**11.13.** Гаранциите за изпълнение се освобождават в 30 (тридесет) дневен срок от изтичане срока на договора изцяло или частично, по банкова сметка посочена от Изпълнителя.

## **XII. ФОРСМАЖОРНИ ОБСТОЯТЕЛСТВА**

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

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

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

**12.4.** 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.

**12.5.** Докато трае непреодолимата сила, изпълнението на задълженията и свързаните с тях настъпни задължения се спира.

**12.6.** Налице е непреодолима сила във всички случаи на:

- спиране от производство на лекарствен продукт включен в Приложение №1 на настоящият договор;
- прекратяване на разрешително за употреба на територията на страната;
- забрана за внос и продажба на населението от компетентни органи.

**12.7.** Не представлява "непреодолима сила" събитие, причинено по небрежност или чрез умишлено действие.

**12.7.** Налице е непреодолима сила във всички случаи на:

- спиране от производство на лекарствен продукт включен в Приложение №1 на настоящият договор;
- прекратяване на разрешително за употреба на територията на страната;
- забрана за внос и продажба на населението от компетентни органи.

## **XIII. СПОРОВЕ**

**13.1.** Възникналите през времетраене 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.

**13.2.** 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 орган.

## **XIV. СЪОБЩЕНИЯ**

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

**14.2.** 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 телефон
- дата и час на приемане – датата и часа на електронното съобщение изпратено от Възложителя/Изпълнителя

**14.3.**За валидни адреси за приемане на съобщения, свързани с настоящия договор се смятат:

**ЗА ИЗПЪЛНИТЕЛ**

**МС ФАРМА АД**  
Гр. София, ул. Земляне №35  
тел. 02 818934  
Факс: 02 8189936  
електронен адрес:  
[sales@mc-pharma.com](mailto:sales@mc-pharma.com)

**Банкова сметка**  
Райфайзен Банк,  
IBAN  
BG32RZBB91551069026505  
BIC-RZBBBGSF

**ЗА ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ :**

**“КОЦ-Шумен” ЕООД**  
Гр. Шумен-ул. “Васил  
Априлов” 63  
Телефон-054 800744-аптека  
054 800832-адм. секретар  
факс – 054 800313  
електронен адрес-  
[office@oncocenter.org](mailto:office@oncocenter.org)  
**Банкова сметка**  
Интернешънъл Асет Банк  
– IBAN- BG19IABG74771000632100  
BIC-IABGBGSF

**14.4.** При промяна на обстоятелствата -адрес, телефон, факс или електронен адрес, съответната страна е длъжна незабавно да уведоми другата за промяната.

**XV. ДРУГИ УСЛОВИЯ**

**15.1.** Нито една от страните няма право да прехвърля правата и задълженията, произтичащи от този договор.

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

**XVI. ЗАКЛЮЧИТЕЛНИ РАЗПОРЕДБИ**

**16.1.** Договорът влиза в сила от ...09.03.2015 г.

**16.2.** Срокът на настоящият договор е до ...09.03.2016 г. В случай, че при изтичане на срока договора Възложителят по обективни причини не е успял да приключи процедурата по определяне на нов доставчик на медикаменти, настоящият договор продължава да е в сила до окончателното приключване на процедурите и сключването на нов договор. По отношение на „условия, начин на плащане и срок на плащане“ срокът на действие е съгласно договореното в Раздел III от настоящия договор.

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

**ВЪЗЛОЖИТЕЛ:**

Управител:.....

Гл. Счетоводител:.....



**ПРИЛОЖЕНИЕ №2**

**ПРИЕМНО -ПРЕДАВАТЕЛЕН ПРОТОКОЛ**

Днес ..... час..... в аптеката на "КОЦ-Шумен" ЕООД  
беше приета доставка на лекарствени средства от доставчик  
....., МОЛ-.....  
Подробно описани по видове и количества във фактура №...../.....

Установени липси от фактурата(попълва се ако има):.....  
.....  
.....

Предал:.....  
(подпис-име)

Приел:.....  
(подпис-име)

ПРИЛОЖЕНИЕ 1

"Доставка на лекарства" по Приложение 1 - по ОП 2

Номе нклат ура	АТС- код	Международн о непатентно наименованни е	Активно лекарствено вещество, лекарствена форма	Търговско наименование на форма	Лекарство на форма	Участник	Предлагана цена за еденица бр.в опаковката/т аблетка, ампула, флакон/	Предлаган а цена за опаковка без ДДС	оринтир ана цена за овъчни количес тва 12 месеца	Стойност на договор за изтичане на договора	Гаранция за изпълнен ие 5 %валидна 180 дни след стапендане
12L01CA	Vinblastine	Vinblastine solution for inj. 10mg.	CYTOBLASTIN solution for.injection 1 mg/ml - 10 ml x 1	solution for.injection n x 1	16.2900	MC Фарма	16.2900	10 16.29	1	162.90	8.15
13L01CA	Vincristine	Vincristine solution for inj. 1mg.	CYTOCRISTIN 1 mg/ml solution for.injection - 1 ml x 1	solution for.injection n x 1	8.3000	MC Фарма	8.3000	10 8.30	1	83.00	4.15

245.9 12.30

