



# “КОМПЛЕКСЕН ОНКОЛОГИЧЕН ЦЕНТЪР – ШУМЕН” ЕООД

адрес: ул. “Васил Априлов” 63, тел: 054/800 832, факс: 054/810 004 e-mail: [office@oncocenter.org](mailto:office@oncocenter.org)

## ДОГОВОР

№: *104* / 20

Днес, *31.08* 2020 г. в гр. Шумен между

1. “Комплексен онкологичен център - Шумен” ЕООД с адрес : гр. Шумен, ул. “Васил Априлов” №.63, ЕИК 127521758, представлявано от д-р Свилен Стефанов Арнаудов – Управител, наричан по – долу за краткост “ВЪЗЛОЖИТЕЛ” от една страна и

2. „Фьоникс Фарма” ЕООД, с адрес: гр. София, ул. „Околовръстен път” №: 199А , ЕИК: 203283623, представлявано от Веселин Величков Кунев, Юлиан Атанасов Неделчев, Радостин Георгиев Димитров и Николай Бинев Колев – Управители, от друга страна, наричана за краткост по – долу “ИЗПЪЛНИТЕЛ”

на основание чл.112 от ЗОП и Решение №: 001/28.07.2020 г. на **ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ** на „КОЦ - Шумен ” ЕООД за класиране на ИЗПЪЛНИТЕЛЯ в открита процедура за възлагане на обществена поръчка с уникален номер в регистъра на обществените поръчки 00979-2020-0004, се сключи настоящия договор за обществена поръчка за доставка на лекарствени продукти (наричани общо и поотделно „стоки”) за нуждите на ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ при следните условия:

### I. ПРЕДМЕТ НА ДОГОВОРА

1.1. **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.

1.3. В случаите по предходната т.1.2., цената на ново създаденият/ново регистриран лекарствен продукт, не може да бъде по – висока от нормативно определената цена в Позитивен лекарствен списък – Приложение №2 на НАЦИОНАЛЕН СЪВЕТ ПО ЦЕНИ И РЕИМБУРСИРАНЕ НА ЛЕКАРСТВЕНИТЕ ПРОДУКТИ.

### II. ЦЕНИ

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

2.2. Договорените цени са фиксирани и не подлежат на промяна през периода на изпълнение на договора, освен в случаите по чл.116 от ЗОП.



**2.3.** Цената на всеки лекарствен продукт е определена при условията на доставка до краен получател и съгласно разпоредбата на чл.261а, ал.1 от ЗЛПХМ не може да надвишава нормативно определената цена, съгласно обявената от НАЦИОНАЛЕН СЪВЕТ ПО ЦЕНИ И РЕИМБУРСИРАНЕ НА ЛЕКАРСТВЕНИТЕ ПРОДУКТИ в:

А) Позитивен лекарствен списък – Приложение №2– за лекарствата, включени в списъка;

Б) Регистър на пределни цени на лекарствените продукти, отпускани по лекарско предписание;

В) Регистър на максималните продажни цени на лекарствените продукти, отпускани без лекарско предписание;

- Актуална цена в списание „Инфофарма” за лекарства, невключени в списъци, регулиращи цената на лекарството.

**2.4.** В случай, че след подписване на настоящия договор, референтната стойност, пределна цена и максимална продажна цена на лекарствен продукт в списъците на НАЦИОНАЛЕН СЪВЕТ ПО ЦЕНИ И РЕИМБУРСИРАНЕ НА ЛЕКАРСТВЕНИТЕ ПРОДУКТИ и в списание „Инфофарма” за лекарства, невключени в списъци, регулиращи цената на лекарството претърпи промяна:

- в случай на намаление на цената в ПЛС, договорената цена по настоящия договор автоматично се намалява до новата референтна стойност, считано от датата на промяната в ПЛС;

- в случай на увеличение на цената в ПЛС, страните подписват анекс за новата цена.

**2.5. ВЪЗЛОЖИТЕЛЯТ** приема и разглежда искане за изменение или прекратяване на договора(конкретна обособена позиция/номенклатурна единица в обособената позиция от Приложение №:1, само ако **ИЗПЪЛНИТЕЛЯТ** е внесъл в деловодството:

- писмено искане

- приложени писменни доказателства,които обосновават необходимостта от изменение или прекратяване на договора(конкретна обособена позиция/номенклатурна единица в обособената позиция от Приложение №:1)

- проект за анекс за изменение и допълнение на сключения договор.

**2.6.** Общата стойност на доставките по договора е **373 619,71** лв. /триста седемдесет и три хиляди шестстотин и деветнадесет лева и седемдесет и една стотинки/, без ДДС.

**2.7.** Към стойността на всяка доставка по договора се начислява ДДС.

**2.8.** Общата стойност на договора е прогнозна и е получена на база посочените от участника крайни доставни цени на лекарствените продукти и съобразно количества, посочени в документацията за участие в процедурата. **ВЪЗЛОЖИТЕЛЯТ** си запазва правото да закупува посочените в приложението лекарствени продукти по оферираните и приети от него цени в количества, съобразно нуждите на лечебното заведение.

**2.9.** Когато **ИЗПЪЛНИТЕЛЯТ** е сключил договор/договори за подизпълнение, **ВЪЗЛОЖИТЕЛЯТ** извършва окончателно плащане към него, след като бъдат представени



доказателства, че **ИЗПЪЛНИТЕЛЯ** е заплатил на подизпълнителя/подизпълнителите за изпълнените от тях работи, които са приети по реда на договора.

**2.10.** Когато частта от поръчката, която се изпълнява от подизпълнител, може да бъде предадена като отделен обект на **ИЗПЪЛНИТЕЛЯТ** или на **ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ**, **ВЪЗЛОЖИТЕЛЯТ** заплаща вознаграждение за тази част на подизпълнителя. Плащането се осъществява въз основа на искане, отправено от подизпълнителя до **ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ** чрез доставчика, който е длъжен да го предостави на **ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ** в 15-дневен срок от получаването му.

**2.11.** Към искането по предходната точка доставчикът представя становище, от което да е видно дали оспорва плащанията или част от тях като недължими.

**2.12. ВЪЗЛОЖИТЕЛЯТ** има право да откаже плащане по т.2.10. когато искането за плащане е оспорено, до момента на отстраняване на причината за отказа.

### **III. СРОК НА ДОВОРА. УСЛОВИЯ И НАЧИН НА ПЛАЩАНЕ**

**3.1.** Договорът влиза в сила от 01.09. 2020 г.

**3.2.** Срокът на настоящият договор е до 01.09.2021 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 лекарствени продукти, настоящият договор продължава да е в сила до окончателното приключване на процедурите и сключването на нов договор, но не повече от 6 /шест/ месец. По отношение на условия, начин на плащане и срок на плащане за срока на действие е съгласно договореното в Раздел III от настоящия договор..

**3.3.** Плащането по настоящия договор се осъществява в български лева , чрез банков превод от страна на **ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ** по следната банкова сметка на **ИЗПЪЛНИТЕЛЯ**:

Банка: Уникредит Булбанк АД

IBAN: BG62UNCR96601030899559

BIC: UNCRBGSF

**3.4.** Заплащането на стоките се извършва, съгласно техническите условия за изпълнение на поръчката, след представяне едновременно на следните документи: фактура - оригинал или заверено копие с посочен №: на Договора и приложение към него- приемно – предавателен протокол с попълнени всички реквизити и подписани от отговорните лица.

**3.5. ВЪЗЛОЖИТЕЛЯТ** извършва заплащането- отложено, в срок до 60/шестдесет/ дни след представяне на документите по чл.3.4.

**3.6. ИЗПЪЛНИТЕЛЯТ** е длъжен да уведоми писмено **ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ** за всички последващи промени на банковата си сметка в срок от 3 /три/ дни, считано от момента на промяната. В случай, че **ИЗПЪЛНИТЕЛЯТ** не уведоми **ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ** в този срок, счита се, че плащанията са надлежно извършени.



#### IV.СРОК НА ДОСТАВЯНЕ

4.1. Количеството на доставяните продукти се определя от **ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ** чрез заявки, които се извършват писмено от магистър фармацевт на болнична Аптека. Заявките се изпращат на адрес: гр. В. Търново, ул. „Широка лъка”, на e-mail адрес: d.popova@phoenixpharma.bg, а тези по факс на тел.:.....

4.2. Заявените стоки по чл.4.1. се доставят в срок до 3 работни дни или в срок уговорен при заявката му. Доставянето се осъществява в работни дни, до 15.30 часа в съответното структурно звено на **ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ**, посочено в заявката му и се предават с приемно-предавателен протокол Приложение №2 към договора с попълнени всички реквизити и подписани от отговорните лица.

4.3. Всяка отделна доставка следва напълно да съответства на количествата, точно определени в заявката.

4.4. За количества доставени извън заявката, **ВЪЗЛОЖИТЕЛЯТ** няма задължение за получаване, респективно за плащане.

4.5. В случай, че не може да изпълни пълно и точно задължението си за извършване на доставка на стоките, описани в заявката, в срока по чл. 4.2., **ИЗПЪЛНИТЕЛЯТ** в срок не по- дълъг от 24 часа след получаване на заявката, уведомява **ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ** с писмо за отказ от доставка, като посочва причината, поради която не може да изпълни конкретната заявка, респективно съответна позиция от заявката, и представя документи, удостоверяващи сочените обстоятелства.

4.6. В случай че **ИЗПЪЛНИТЕЛЯТ** може да изпълни задължението си за извършване доставка на стоките, описани в заявката, със забава, **ИЗПЪЛНИТЕЛЯТ** посочва в писмото за отказ датата, на която ще достави заявените продукти.

4.7. В случаите по чл.4.5. и 4.6. **ВЪЗЛОЖИТЕЛЯТ**, когато не приема посочените причини за неизпълнение на конкретната заявка за основателни, чрез Фармацевт-магистър, ръководител на аптека, писмено уведомява **ИЗПЪЛНИТЕЛЯ** за това.

#### 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-предавателният 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. ПРАВА И ЗАДЪЛЖЕНИЯ НА ИЗПЪЛНИТЕЛЯ**

### **7.1. Права на ИЗПЪЛНИТЕЛЯ**

- да получи възнаграждение в размера, сроковете и при условията по договора;
- да иска и да получава от **ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ** необходимото съдействие за изпълнение на задълженията по този Договор, както и всички необходими документи, информация и данни, пряко свързани или необходими за изпълнение на Договора;

### **7.2. Задължения на ИЗПЪЛНИТЕЛЯ:**

➤ е длъжен да достави на **ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ** заявените стоки в срок до 3 работни дни от заявката на **ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ** или в срок уговорен при заявката му. Доставянето се осъществява в работни дни, до 15.30 часа в съответното структурно звено на **ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ**, посочено в заявката му, като приемно-предавателен протокол се подписва от магистър фармацевт, което е отговорно лице по изпълнение на договора.

➤ да поеме за своя сметка разходите за транспорт и застраховка на доставката до склада на **ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ**.

➤ **ИЗПЪЛНИТЕЛЯТ** отговаря за качеството на доставените продукти за целия им срок на годност при условие, че **ВЪЗЛОЖИТЕЛЯТ** спазва условията за съхранение.

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

➤ Да предаде стоките в съответния вид, количество, качество и опаковка в мястото на доставяне с приемно-предавателният протокол с попълнени всички реквизити.

➤ След доставяне на стоките до крайния получател да представи на **ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ** фактура с посочен номер на Договора и приложение към него - приемно-предавателният протокол .

➤ Да сключи договор/договори за подизпълнение с посочените в офертата му подизпълнители или на допълнително споразумение за тяхната замяна в срок от 3 /три/ дни от сключване на настоящия договор и да предостави копие от него/тях на **ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ** в 3-дневен срок от сключването им заедно с доказателство че са изпълнени изискванията на чл.66, ал.2 и ал.14 ЗОП.

➤ Да предоставя при поискване информация за плащанията си по договорите за подизпълнение.

➤ Да спазва стриктно чл.115 ЗОП.

**7.3. ИЗПЪЛНИТЕЛЯТ** декларира с подписа си по договора, че е в състояние да изпълни качествено и в пълен обем задълженията си по него, както и че поддържа наличност от договорените продукти.

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

### **8.1. ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ** има право:



- да изисква и да получава доставки в уговорените срокове, количество и качество;
- да контролира изпълнението на поетите от **ИЗПЪЛНИТЕЛЯ** задължения, в т.ч. да иска и да получава информация от **ИЗПЪЛНИТЕЛЯ** през целия Срок на Договора, или да извършва проверки, при необходимост и на мястото на изпълнение на Договора, но без с това да пречи на изпълнението

- Да изисква от **ИЗПЪЛНИТЕЛЯ** да сключи и да му представи договори за подизпълнение с посочените в офертата му подизпълнители.

## **8.2. ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ** се задължава:

- 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 с придружено копие от заявката, в която е вписано имената, датата и доказателство за изпълнението на подаването.

- Да заплати доставените стоки в уговорените срокове.

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

**9.1.** Отговорно лице за изпълнение на договора и приемането на стоките, упълномощен представител на **ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ** е магистър фармацевт, Управител на Аптека.

**9.2.** Приемането на стоките се удостоверява с подписване от лицата по предходната точка приемно-предавателен протокол, попълнен с всички реквизити, удостоверяващ, че стоките са получени.

Заявки, Приемно-предавателни протоколи и фактури, които са с непопълнени всички изискуеми реквизити, ще се считат за неизпълнени.

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

**9.4. 3.** Когато **ИЗПЪЛНИТЕЛЯ** е сключил договор/договори за подизпълнение, работата на подизпълнителите се приема от **ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ** в присъствието на **ИЗПЪЛНИТЕЛЯ** и подизпълнителя.

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

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

### **10.2. Видове гаранции, размер и форма на гаранциите**

(1) **ИЗПЪЛНИТЕЛЯТ** гарантира изпълнението на произтичащите от настоящия Договор свои задължения с гаранция за изпълнение в размер на 3% /три на сто/ (от стойността на Договора чл.2, алинея б).



(2) **ИЗПЪЛНИТЕЛЯТ** представя документи за внесена гаранция за изпълнение на Договора към датата на сключването му.

(3) Форма на гаранциите

**ИЗПЪЛНИТЕЛЯТ** избира формата на гаранцията измежду една от следните:

- парична сума внесена по банковата сметка на **ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ**;
- банкова гаранция; или
- застраховка, която обезпечава изпълнението чрез покритие на отговорността на **ИЗПЪЛНИТЕЛЯ**.

**10.3. Изисквания по отношение на гаранциите**

(1) Когато гаранцията се представя във вид на **парична сума**, тя се внася по следната банкова сметка на Възложителя:

Банкова сметка Интернешънъл Асет Банк

Б.см.:BG19IABG74771000632100

Б.код BIC - IABGBGSF

Всички банкови разходи, свързани с преводите на сумата са за сметка на **ИЗПЪЛНИТЕЛЯ**;

(2) Когато **ИЗПЪЛНИТЕЛЯТ** представя **банкова гаранция** се представя оригиналът ѝ, като тя е безусловна, неотменяема и непрехвърляема като покрива 100 % (сто процента) от стойността на гаранцията за изпълнението му със срок на валидност, срока на действие на Договора, плюс 180 дни.

(3) Всички банкови разходи, такси, комисионни и други плащания свързани с обслужването на превода на гаранцията са за сметка на **ИЗПЪЛНИТЕЛЯ**.

(5). **Застраховката**, която обезпечава изпълнението, чрез покритие на отговорността на **ИЗПЪЛНИТЕЛЯ**, е със срок на валидност, срока на действие на договора, плюс 180 дни. Възложителят следва да бъде посочен като трето ползващо се лице по тази застраховка. Застраховката следва да покрива отговорността на **ИЗПЪЛНИТЕЛЯ** при пълно или частично неизпълнение на Договора, и не може да бъде използвана за обезпечение на неговата отговорността по друг договор. Разходите по сключването на застрахователния договор и поддържането на валидността на застраховката за изисквания срок, както и по всяко изплащане на застрахователно обезщетение в полза на възложителя, при наличие на основание за това, са за сметка на **ИЗПЪЛНИТЕЛЯ**.

**10.4. Задържане и освобождаване на гаранциите**

(1). Възложителят освобождава гаранцията за изпълнение на Договора в срок от 30 /тридесет/ дни, след приключване на настоящия Договор.

(2) Ако **ИЗПЪЛНИТЕЛЯТ** е внесъл гаранцията за изпълнение на Договора по банков път, Възложителят освобождава съответната част от нея в срока и при условията на алинея (1).

(3) Възложителят не дължи лихви върху сумите по предоставените гаранции, независимо от формата, под която са предоставени.



(4) Гаранциите не се освобождават от **ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ**, ако в процеса на изпълнение на Договора е възникнал спор между Страните относно неизпълнение на задълженията на **ИЗПЪЛНИТЕЛЯ** и въпросът е отнесен за решаване пред съд. При решаване на спора в полза на Възложителя той може да пристъпи към усвояване на гаранциите.

(5) **ВЪЗЛОЖИТЕЛЯТ** има право да задържи тази гаранция и да се разпореди с нея, като се удовлетвори от пълния ѝ размер при неизпълнение на което и да е от задълженията на **ИЗПЪЛНИТЕЛЯ**, произтичащи от договора и/или относимата към него нормативна уредба. Ако това е недостатъчно за възмездяването му, **ВЪЗЛОЖИТЕЛЯТ** предявява иск за разликата над този размер.

(6) 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.

(7) Възложителят има право да задържа от сумите по гаранцията за изпълнение суми равни на размера на начислените неустойки и обезщетения по настоящия Договор, поради неизпълнение на задълженията на **ИЗПЪЛНИТЕЛЯ**.

(8) В случай на задържане от Възложителя на суми от гаранциите, **ИЗПЪЛНИТЕЛЯТ** е длъжен в срок до 10 /десет/ дни да допълни съответната гаранция до размера ѝ, уговорен в 10.2, като внесе задържаната от Възложителя сума по сметка на Възложителя, или учреди банкова гаранция за сума в размер на задържаната или да застрахова отговорността си до размера в 10.2.

**10.5.** Към датата на доставката, остатъчният срок на годност на лекарствените продукти за лечение на онкологични заболявания, заплащани извън цената на КП и АПр, следва да е не по малък от 60 % от посочения от производителя, а за биологични лекарствени продукти остатъчен срок на годност да е, не по малък от 25% .

**10.6.** При доставка на лекарствени продукти с остатъчен срок на годност под срока в предходната разпоредба, **ИЗПЪЛНИТЕЛЯТ** заплаща неустойка в размер на:

За лекарствени продукти за лечение на онкологични заболявания:

-0.06% от цената на заявката при остатъчен срок на годност от 35% до 60%,

-0,6% от цената на заявката при остатъчен срок на годност от 25% до 34,99%,

-1% от цената на заявката при остатъчен срок на годност от 10% до 24,99%

-5 % от цената на заявката при остатъчен срок на годност под 9,99 %

За биологични лекарствени продукти:

-1% от цената на заявката при остатъчен срок на годност 15% до 25%,

-1,5 % от цената на заявката при остатъчен срок на годност 10% до 14,99%

-5% от цената на заявката при остатъчен срок на годност под 9,99 %.





10.7. При неизвършване на доставка по подадена заявка /т.е. отказ/ сумата на неустойката, ще е равна на стойността на действително причинените щети.

## **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 15 (петнадесет) 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 рисковете по новото доставяне са за сметка на **ИЗПЪЛНИТЕЛЯ**.

11.10. В случаите на отказ при завършена процедура, както и в случаите на изричен писмен отказ от изпълнение на договора по обществена поръчка от **ИЗПЪЛНИТЕЛЯ**, **ВЪЗЛОЖИТЕЛЯТ** има право да замени **ИЗПЪЛНИТЕЛЯ** като сключи договор с нов **ИЗПЪЛНИТЕЛ** при същите условия по смисъла на чл. 116, ал.1, т.4 от ЗОП.

11.11. Във всички случаи на виновно неизпълнение от страна на **ИЗПЪЛНИТЕЛЯ**, **ВЪЗЛОЖИТЕЛЯТ** си запазва правото да търси обезвреда до пълния размер на действително причинените щети.



## **XII. ПРЕКРАТЯВАНЕ И РАЗВАЛЯНЕ НА ДОГОВОРА**

**12.1.** Договорът се прекратява с изтичане на срока, уговорен между страните.

**12.2.** Договорът може да бъде прекратен и преди изтичане на уговорения срок, при наличие на следните обстоятелства:

а) По взаимно съгласие на страните изразено в писмено споразумение.

б) С аргументирано писмено предизвестие, отправено от едната страна до другата, което не може да бъде по-малко от тридесет календарни дни. Действието на договора продължава и в срока на предизвестията.

**12.3.** Договорът се прекратява след обявяване на една от страните в несъстоятелност. Страната, за която е открита тази процедура, е длъжна да уведоми писмено другата страна в десетдневен срок от датата на решението на съда за откриване на процедурата. Страните уговарят датата, след която договорът ще се счита за прекратен.

**12.4.** 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 с уведомление, без писмено предизвестие и без да дължи неустойки.

**12.5.** В случай, че по отношение на лекарствен продукт, предмет на договора, възникнат обстоятелства, в резултат на които настъпи несъответствие с оферирания продукт или се предостави друг продукт, не съответстващ на оферирания, **ВЪЗЛОЖИТЕЛЯТ** има право да прекрати едностранно настоящия договор с уведомление, без писмено предизвестие и без да дължи неустойки.

**12.6.** **ВЪЗЛОЖИТЕЛЯТ** има право да развали договора с едностранно уведомление и без предизвестие, в случай на предявени повече от три рекламации от **ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ**, дори и неизпълнението да е отстранено в дадения срок за точно изпълнение.

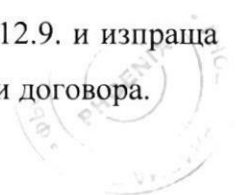
**12.7.** **ВЪЗЛОЖИТЕЛЯТ** има право да развали с едностранно уведомление и без предизвестие настоящия договор при повече от три нежелани странични реакции при пациенти след употреба на който и да е лекарствен продукт, представляващ «стока» по настоящия договор.

**12.8.** **ВЪЗЛОЖИТЕЛЯТ** има право да прекрати едностранно договора, ако **ИЗПЪЛНИТЕЛЯТ** направи неоснователен отказ от доставяне на продукти, предмет на настоящия договор. За неоснователен отказ ще се счита този отказ по чл.4.5, към който **ИЗПЪЛНИТЕЛЯТ** не е представил документи, удостоверяващи сочените обстоятелства, или сочените обстоятелства не са форсмажорни по смисъла на р-л XIII от настоящия договор. Прекратяването на договора на това основание е в сила от датата, на която уведомяването достигне до **ИЗПЪЛНИТЕЛЯ**.

Договора се счита за прекратен само относно конкретния лекарствен продукт.

**12.9.** За неоснователен отказ по чл.12.8. ще се счита недоставянето на стока в срока по чл. 4.2., без **ИЗПЪЛНИТЕЛЯТ** да е уведомил **ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ** по реда на чл.4.5 от договора за невъзможността си да изпълни заявката, респективно част от нея.

**12.10.** **ВЪЗЛОЖИТЕЛЯТ** съставя протокол, в който отразява данните по чл.12.9. и изпраща копие от протокола на **ИЗПЪЛНИТЕЛЯ**, което му дава право едностранно да развали договора.



**12.11. ВЪЗЛОЖИТЕЛЯТ** има право да развали договора с едностранно уведомление, в случай че е приел забавено изпълнение по реда на т.4.6 и т.4.7. и **ИЗПЪЛНИТЕЛЯТ** не изпълни заявката в срока, посочен от него в писмото за отказ.

**12.12.** При неизпълнение на сроковете за доставка, самоволно коригиране на цените от страна на **ИЗПЪЛНИТЕЛЯ**, определянето им в отклонение от действащото законодателство или когато надвишават посочените цени в Позитивния лекарствен списък, **ВЪЗЛОЖИТЕЛЯТ** има право да извършва доставка на продуктите от други търговци/производители, както и да прекрати едностранно договора, без да дължи каквито и да било обезщетения (за претърпени вреди, за неизпълнен договор, пропуснати ползи и други).

**12.13. ВЪЗЛОЖИТЕЛЯТ** прекратява договора с едноседмично предизвестие, ако бъде сключено рамково споразумение със същия предмет по реда и условията на ПМС № 146 от 9 юни 2015г. за създаване на Централен орган за покупки в сектор „Здравеопазване“ (ДВ бр.44/2015г.), чиито клаузи са по-благоприятни от тези по настоящия договор, съобразно избрания критерий за оценка.

**12.14. ВЪЗЛОЖИТЕЛЯТ** прекратява договора без предизвестие, когато въз основа на неверни данни от **ИЗПЪЛНИТЕЛЯ** е приложено изключение по чл.4 от Закона за икономическите и финансовите отношения с дружествата, регистрирани в юрисдикции с преференциален данъчен режим, контролираните от тях лица и техните действителни собственици и е сключен договор с него. В този случай не се връща гаранцията за изпълнението му, не се заплащат извършените дейности, а получените плащания от **ИЗПЪЛНИТЕЛЯ** подлежат на незабавно възстановяване ведно със законната лихва. Във всички случаи **ВЪЗЛОЖИТЕЛЯТ** не дължи компенсации и обезщетения.

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

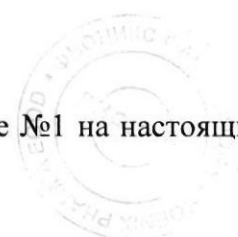
**13.3.** ”Непреодолима сила” по смисъла на този договор е непредвидено и/или непредотвратимо събитие от извънреден характер, възникнало след сключване на договора.

**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 двуседмичен срок от настъпването на непреодолимата сила.

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

**13.6.** 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.

13.7. Не представлява “непреодолима сила” събитие, причинено по небрежност или чрез умишлено действие.

#### **XIV. СПОРОВЕ**

14.1. 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.

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 орган.

#### **XV. СЪОБЩЕНИЯ**

15.1. 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 **ВЪЗЛОЖИТЕЛЯТ**.

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 телефакс
- дата и час на приемане - датата и часа на електронното съобщение изпратено от

#### **ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ/ИЗПЪЛНИТЕЛЯ**

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

##### **ЗА ИЗПЪЛНИТЕЛЯ:**

„Фьоникс Фарма” ЕООД  
Тел: 02 96 58 145  
e-mail: info.tenders@phoenixpharma.bg  
Банкова сметка  
Банка: Уникредит Булбанк АД  
IBAN: BG62UNCR96601030899559  
BIC: UNCRBGSF

##### **ЗА ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ :**

„Комплексен онкологичен център -  
Шумен” ЕООД  
Факс: 054/ 810 004  
e-mail: office@oncocenter.org  
Банкова сметка  
Интернешънъл Асет Банк  
Б.сметка BG19IABG74771000632100  
Б.код BIC - IABGBGSF

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



## XVI. ДРУГИ УСЛОВИЯ

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

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

## XVII. ЗАКЛЮЧИТЕЛНИ РАЗПОРЕДБИ

17.1. Настоящият договор може да бъде изменен при условията на чл.116 от ЗОП, в случай че се породи необходимост от закупуване на Стока/и, посочени в Приложение №:1 към настоящия договор, което ще доведе до надхвърляне на първоначално определеното прогнозно количество за съответната Стока.

17.2. След постигане на писмено споразумение, което няма да доведе до промяна в предмета на договора, както и няма да надхвърли стойността, посочена в договора, страните могат да направят замяна за сметка на прогнозните количества и стойността от друга Стока от Приложение №:1.

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

Заличено  
чл. 36а

/д-р Свил

управител

Съгласувано с

Гл. Счетоводит

Икономист ОП

Изготвил:.....

Заличено основание на  
чл.36а, ал.3 от ЗОП

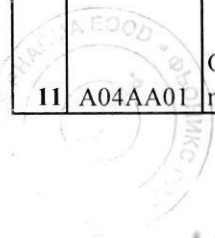
Заличено основание на  
чл.36а, ал.3 от ЗОП

улт/

Изчисляване на гаранция за изпълнение за Обособена позиция №1

Приложение №1

Номенклатура	АТС код	Международно патентно наименование-INN	Активно лекарствено вещество, лекарствена форма	Ориентировъчно количество за единица мярка за срока на договора -12 месеца	Търговско наименование-единица мярка бр.в опаковката/таблетка, ампула, флакон и др./	Лекарствена фирма	Участник	Предлагана цена за опаковка с ДДС	Предлагана цена с ДДС за единица мярка бр.в опаковката/таблетка, ампула, флакон и др./	Национален съвет по цени и реинбурсиране на лекарствени продукти		Стойност заплащана от НЗОК за опаковка в лв.с ДДС актуална към 01.06.2020 г.	Класиране	ГИ - 3 % в лв без ДДС	
6	NO3AE01	Clonazepam	Clonazepam	300	КЛОНАРЕКС ТАБЛ. 0.5МГ X 30	tb	Фьоникс Фарма ЕООД	8,51	0,2836		8,80		1	70,90	2,13
7	NO3AE01	Clonazepam	Clonazepam	150	КЛОНАРЕКС ТАБЛ. 2МГ X 30	tb	Фьоникс Фарма ЕООД	12,18	0,4060		12,55		1	50,75	1,52
8	A02BC02	Pantoprazole	Pantoprazole 40mg powd.for.inj.	200	НОЛПАЗ А ФЛ. 40МГ X 1	Powder for solution for injection	Фьоникс Фарма ЕООД	4,58	4,5840		6,42	7,38	1	764,00	22,92
11	A04AA01	Ondansetron	Ondansetron sol. for inj.0,08mg/ml -100ml	10000	ОНДАНСЕТРОН Б.БРАУН ИНФ.Р-Р 0,08МГ/МЛ 100МЛ X 10	Solution for infusion	Фьоникс Фарма ЕООД	67,19	6,7188		127,40	127,40	1	55990,00	1679,70



22	B05AA07	Hydroxyethylstarch	Poly(O-2-hydroxyethyl starch, Sodium chloride, Potassium chloride dihydrate, Magnesium chloride hexahydrate, Sodium acetate trihydrate, Malic acid 500 ml.	100	ВОЛУБЕН ИНФ.Р-Р 6% 500МЛ	Solution for infusion	Фьоникс Фарма ЕООД	12,58	12,5760	12,68	12,68	1	1048,00	31,44
26	B05BC01	Mannitol	Mannitol sol.inf. 150 g/l - 500 ml. .Ecoflac plus	200	МАНИТОЛ ИНФ. Р-Р 15% 500МЛ X 1 3641215	sol.inf.	Фьоникс Фарма ЕООД	2,78	2,7840		2,89	1	464,00	13,92
41	D06AX07	Gentamicin	Gentamicin as sulfate 0,1 g./100 g., 15 g.ung	5	ГЕНТАМИЦИН УНГВ. 15ГР	ung	Фьоникс Фарма ЕООД	2,59	2,5920		2,60	1	10,80	0,32
42	D06AX07	Gentamicin	Gentamicin as sulfate cream 0,1 g/100 g, cream	5	ГЕНТАМИЦИН КРЕМ 15ГР	cream	Фьоникс Фарма ЕООД	2,51	2,5080		2,52	1	10,45	0,31



51	H01CB02	Octreotide	Octreotide 0,1 mg/ml. 1 ml, sol.inj.	175	САНДОС ТАТИН АМП. 0,1МГ/МЛ 1МЛ X 5	Solution for injection	Фьоникс Фарма ЕООД	13,66	2,7312	13,80	16,67			1	398,30	11,95
73	V08AB05	Iopromide	Iopromide sol.769mg/ ml 50ml	49	УЛТРАВИ СТ ФЛ. 369МГ/М Л 50МЛ X 10	Solution for injection/in fusion	Фьоникс Фарма ЕООД	327,60	32,7600	328,84	399,72			1	1337,70	40,13
														60144,90	1804,35	





Изчисляване на гаранция за изпълнение за Обособена позиция №2

Приложение №1

Номенклатура	АТС код	Международно непатентно наименование-INN	Активно лекарство вещество, лекарствена форма	Ориентировочно количество за единица мярка за срока на договора -12 месеца	Търговско наименование-единица мярка бр.в опаковката/таблетка, ампула, флакон и др./	Лекарствена форма	Участник	Предлагана цена за опаковка с ДДС	Предлагана цена с ДДС за единица мярка бр.в опаковката/таблетка, ампула, флакон и др./	Национален съвет по цени и реинбурсиране на лекарствени продукти		Стойност заплащана от НЗОК за опаковка в лв.с ДДС актуална към 01.06.2020 г.	Класиране	Стойност на договора в лв. без ДДС	ГИ - 3 % в лв без ДДС
1	L01XE33	Palbociclib	Palbociclib 75mg caps.	210	ИБРАНС КАПС 75МГ X 21	Capsule, hard	Фьоникс Фарма ЕООД	3046,80	145,0857	3091,16	5151,92	3091,16	1	25389,998	761,70
2	L01XE33	Palbociclib	Palbociclib 100mg caps.	210	ИБРАНС КАПС 100МГ X 21	Capsule, hard	Фьоникс Фарма ЕООД	4066,80	193,6571	4121,54	5151,92	4121,54	1	33889,993	1016,70
3	L01XE33	Palbociclib	Palbociclib 125mg caps.	1260	ИБРАНС КАПС 125МГ X 21	Capsule, hard	Фьоникс Фарма ЕООД	5083,90	242,0903	5151,92	5151,92	5151,92	1	254194,82	7625,84
														313474,81	9404,24



**ПРИЕМНО – ПРЕДАВАТЕЛЕН ПРОТОКОЛ**

Днес .....г.в изпълнение на договор №.....за доставка на  
 .....фирма « .....» с  
 представител....., на  
 длъжност.....склад....., тел.....и краен  
 получател аптека на «КОЦ-Шумен» ЕООД с адрес: гр.Шумен ул.Васил Априлов №63,  
 представлявано от ....., МОЛ/упълномощено лице/ на длъжност  
 Управител аптека, тел.....извършиха предаването и приемането на следното:

Заяв ка №:	Про дук т	Парт. №	Количество		Годен до дат/месе ц/година	Остатъчен срок		Ед.цена по д-р в лв.с ДДС	Обща ст-ст в лв.с ДДС	Договор №:
			Заявено	Получено		в месеци	в %			

ПРИЕЛ:.....  
 ПРЕДАЛ:.....  
 /...../

/...../