

**МНОГОПРОФИЛНА БОЛНИЦА ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ "ПРОФ. Д-Р ПАРАСКЕВ  
СТОЯНОВ" АД - ЛОВЕЧ**

**ЗА П О В Е Д**

№ 1547

Ловеч, 14.10.2016 година

Във връзка с необходимостта от извършване на „Избор на втора обслужваща банка за нуждите на МБАЛ АД - Ловеч“, при условията на чл.20, ал.3 от ЗОП и съгласно чл. 186 и сл. от ЗОП

**НАРЕЖДАМ:**

I. ДА СЕ подготви и публикува процедура чрез Събиране на оферти с покана, съгласно чл.4, т.4.6 от Приложение №3 към чл.136 от ПРУПДТДДУК, до АОП за публикуването в Портала за обществени поръчки, в ежедневник в „ЗЕМЯ“, на интернет страницата на МЗ и да се публикува и в профила на купувача за събиране на оферти с обява за извършване на „Избор на втора обслужваща банка за нуждите на МБАЛ АД - Ловеч“ със следните технически характеристики:

1.Обслужващата банка да извършва всички необходими банкови операции свързани с дейността на МБАЛ гр.Ловеч.

2.Участниците да са банкови институции с офиси или поделения на територията на гр. Ловеч

3.Срок за изпълнение на услугата – 24 /двадесет и четири/ месеца от датата на сключване на договора.

4.Ориентировъчна прогнозна стойност – 3 000 лева за 24 месеца.

5.Срок на валидност на офертата - 90 календарни дни.

6.Място и начин на изпълнение – банковия офис на изпълнителя и интернет банкиране извършвано от **ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ**.

7.Методика и критерий за оценка - Икономически най-изгодната оферта се определя въз основа на оптимално съотношение качество/цена, което се оценява въз основа на цена и качествени показатели.

Критерий за оценка – икономически най-изгодно предложение за изпълнение на услугата – най-висока оценка **К**.

Критерии за оценка на предложенията и начин на определяне на тежестта им в комплексната оценка на предложението: максималният брой точки за един кандидат е 100 точки, като посоченият брой точки към отделните критерии отразява техните максимални стойности;

**К<sub>неколичествени</sub>** – присъжда се тегло от 40% от общата оценка

**К<sub>количествени</sub>** – присъжда се тегло от 60% от общата оценка

**К = К<sub>неколичествени</sub> + К<sub>количествени</sub>** – комплексна оценка на офертата /сбор от комплексните оценки на всеки един от критериите, изчислени по следния начин:

**1.К<sub>неколичествени</sub> = К<sub>Н1</sub> + К<sub>Н2</sub> + К<sub>Н3</sub> = 40 точки**

**К<sub>Н1</sub>** - наличие на алтернативна платформа за интернет банкиране

2 /две/ или повече платформи

- 20 точки

- 1 /една/ платформа - 10 точки
- Кн<sub>2</sub> - клонова мрежа / брой офиси/  

$$Кн_2 = \frac{\text{Брой офиси на участника}}{\text{Максимално предложен брой офиси}} * 10 \text{ точки}$$
 - 10 точки
- Кн<sub>3</sub>- кредитен рейтинг - 10 точки  
 Най-висок кредитен рейтинг - 10 точки, всеки следващ по-нисък - минус 1/една/ точка .

**2. Количествени = Кк = 60 точки**

1. Критерий „обща прогнозна месечна стойност” /Кк/ - изчислява се по следната формула:

№ по ред	Наименование	Прогнозен брой за 1/един/ месец	Единична цена, лв.	Стойност, лв.
1	Междубанков превод	100		
2	Вътрешнобанков превод	70		
3	Междубанков превод – интернет банкиране	10		
4	Вътрешнобанков превод – интернет банкиране	10		
5	Междубанков превод - РИНГС	1		
6	Вътрешнобанков превод - РИНГС	1		
7	Превод масов файл /заплати/	2		
8	Такса месечно обслужване на сметка	1		
			Обща прогнозна месечна стойност:	0,00

$$Кк = \frac{\text{Най-ниска обща стойност}}{\text{Обща стойност на кандидата}} * 60$$

**II. ПОТЕНЦИАЛНИТЕ УЧАСТНИЦИ КЪМ ОФЕРТАТА СИ СЛЕДВА ЗАДЪЛЖИТЕЛНО ДА ПРЕДСТАВЯТ СЛЕДНИТЕ ДОКУМЕНТИ:**

- Оферта за участие съгласно **Образец 1**.
- Договор или споразумение за учредяване на обединението (копие), когато участникът е обединение, което не е юридическо лице, в който задължително се посочва представляващият.
- Декларация по образец за отсъствие на обстоятелствата по чл. 54, ал. 1, т.1, т.2 и т.7 от ЗОП – **Образец № 2**
- Декларация по образец за отсъствие на обстоятелствата по чл. 54, ал. 1, т.3, т.4 и т.5 от ЗОП – **Образец № 3**
- Техническо предложение, съдържащо:
  - 5.1. Документ за упълномощаване, когато лицето, което подава офертата, не е законният представител на участника - Нотариално заверено пълномощно в случай, че офертата се подписва от упълномощен представител на участника. Пълномощното трябва да бъде издадено и подписано от лицето/лицата/които по регистрацията представляват**

участника, като съдържа изрично упълномощаване за подписване и подаване на офертата.

5.2. Предложение за изпълнение на поръчката в съответствие с техническите спецификации и изискванията на възложителя – **Образец № 4**

5.3. Декларация за съгласие с клаузите на приложения проект на договор – **Образец № 5**

5.4. Проект на договор – **образец № 5** - подписан и подпечатан на всяка страница

5.5. Декларация за срока на валидност на офертата – **Образец № 6**

Участниците са обвързани с офертите си за период от 90 календарни дни, считано от крайния срок за подаване на офертите. Възложителят ще поиска от класираните участници да удължат срок на валидност на офертите си до момента на сключване на договора за обществената поръчка.

5.6. Заверено от участника копие на лиценз за извършване на банкова дейност.

5.7. Доказателства, че съответния кандидат е в състояние да извърши услугата - списък на услугите, които са еднакви или сходни с предмета на обществената поръчка, изпълнени през последните три години, считано от датата на подаване на офертата, с посочване на стойностите, датите и получателите, заедно с доказателство за извършената услугата – **образец №7**.

5.8. Декларация по чл. 39, ал.3, т.1, б. Д от ППЗОП – **Образец № 8**

6. Ценово предложение - поставя се в отделен запечатан плик с надпис „Ценово предложение“- попълва се **образец №9**.

Участниците са обвързани с офертите си за период от 90 календарни дни, считано от крайния срок за подаване на офертите. Възложителят ще поиска от класираните участници да удължат срок на валидност на офертите си до момента на сключване на договора за обществената поръчка.

Всички документи, представляващи копия, задължително се парафират „Вярно с оригинала“, подпис и мокър печат.

Участниците в процедурата лично или чрез упълномощено лице представят офертите си в запечатана непрозрачна опаковка на място или по пощата с препоръчано писмо с обратна разписка и в срок, в стая № 27 /икономист, общ.поръчки/, етаж.2, Административна част на МБАЛ АД-гр.Ловеч 5500 Ловеч, ул.Съйко Съев № 27. Върху запечатаната непрозрачна опаковката участника посочва : наименованието на участника, адрес за кореспонденция, актуален телефон за връзка и по възможност-факс, и електронен адрес.

След разглеждане от комисия на подадените оферти по реда на тяхното постъпване, ще се сключи договор за: „Избор на обслужваща банка за нуждите на МБАЛ АД - Ловеч“ с класирания на първо място участник.

III. ОДОБРЯВАМ вида на поканата и приложението към нея.

IV. Настоящата Заповед да се сведе до знанието на заинтересованите лица за сведение и изпълнение.

1. Приложение - ОБРАЗЦИ

Съгласувал...

Валентина Недялкова – юрист

Изпълнителен Директор:.....

Д-р Татяна Ганчева – Изпълнителен директор



ДО

**МНОГОПРОФИЛНА БОЛНИЦА ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ**  
**"ПРОФ. Д-Р ПАРАСКЕВ СТОЯНОВ" АД - ЛОВЕЧ**  
Адрес: 5500, гр. Ловеч, ул. "Съйко Съев" №27

**ОФЕРТА НА УЧАСТНИКА**

за участие в обществена поръчка чрез събиране на оферти с обява с предмет:  
**"ИЗБОР НА ВТОРА ОБСЛУЖВАЩА БАНКА ЗА НУЖДИТЕ НА МБАЛ „ПРОФ. Д-Р П.СТОЯНОВ” АД - ЛОВЕЧ”.**

**УВАЖАЕМИ ДАМИ И ГОСПОДА,**

**С настоящото Ви представяме нашата оферта за участие в обявената от Вас процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет: "ИЗБОР НА ВТОРА ОБСЛУЖВАЩА БАНКА ЗА НУЖДИТЕ НА МБАЛ „ПРОФ. Д-Р П.СТОЯНОВ” АД - ЛОВЕЧ”.**

УЧАСТНИК в настоящата процедура е :

.....

(наименование на участника)

ЕИК/Булстат (или друга идентифицираща информация в съответствие със законодателството на държавата, в която участникът е установен).....,

Седалище и адрес на управление: .....,

тел...../факс...../ e-mail .....,

Адрес за кореспонденция при провеждането на процедурата:

.....

Електронен адрес (e-mail адрес) за кореспонденция при провеждането на обществената поръчка:.....,

Законен представител : Име .....,

длъжност:.....,

Пълномощник /ако е приложимо/: име .....,

ЕГН ....., съгласно пълномощно от .....,

/посочва се датата/

**БАНКОВА СМЕТКА:**

IBAN: .....

BIC: .....

Титуляр на сметката: .....

Други данни и информация: .....

Информация в публични регистри: .....

Заявяваме, че желаем да участваме в обявената от Вас обществена поръчка чрез обява с посочения предмет и декларираме, че сме запознати изцяло с условията за участие както и изискванията на ЗОП и ППЗОП.

Съгласни сме с поставените от Вас условия и ги приемаме без възражения.

Дата: .....

**ПОДПИС И ПЕЧАТ:**

\_\_\_\_\_ (име и фамилия)

\_\_\_\_\_ (длъжност на представляващия участника)

**\* Забележка: Документът се подписва от законния представител на участника или от надлежно упълномощено лице.**

При участие на обединение, документът се представя за всяко физическо или юридическо лице, включено в обединението.

ДО

**МНОГОПРОФИЛНА БОЛНИЦА ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ**  
**"ПРОФ. Д-Р ПАРАСКЕВ СТОЯНОВ" АД - ЛОВЕЧ**  
Адрес: 5500, гр. Ловеч, ул. "Съйко Съев" №27

**ДЕКЛАРАЦИЯ**

за липсата на обстоятелствата по чл. 54, ал. 1, т. 1, т.2 и 7 ЗОП

Подписаният/ата .....  
(трите имена)

данни по документ за самоличност .....  
(номер на лична карта, дата, орган и място на издаването)

в качеството си на .....  
(длъжност)

на .....  
(наименование на участника)

ЕИК/БУЛСТАТ .....

в изпълнение на чл. 97, ал. 5 ППЗОП и в съответствие с изискванията на възложителя при възлагане на обществена поръчка с предмет: "ИЗБОР НА ВТОРА ОБСЛУЖВАЩА БАНКА ЗА НУЖДИТЕ НА МБАЛ „ПРОФ. Д-Р П.СТОЯНОВ“ АД - ЛОВЕЧ".

**ДЕКЛАРИРАМ:**

1. Не съм осъден с влязла в сила присъда/реабилитиран съм, за престъпление по чл.108а, чл. 159а - 159г, чл. 172, чл. 192а, чл. 194 - 217, чл. 219 - 252, чл. 253 - 260, чл. 301 - 307, чл.321, 321а и чл. 352 - 353е от Наказателния кодекс;
2. Не съм осъден с влязла в сила присъда/реабилитиран съм/, за престъпление, аналогично на тези по т. 1, в друга държава членка или трета страна (*невярното се зачертава*);
3. Не е налице конфликт на интереси, който не може да бъде отстранен.

Известно ми е, че за деклариране на неверни данни в настоящата декларация нося наказателна отговорност съгласно чл. 313 от Наказателния кодекс.

\_\_\_\_\_ г.  
(дата на подписване)

Декларатор: \_\_\_\_\_  
(подпис и печат)

ДО  
**МНОГОПРОФИЛНА БОЛНИЦА ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ**  
**"ПРОФ. Д-Р ПАРАСКЕВ СТОЯНОВ" АД - ЛОВЕЧ**  
Адрес: 5500, гр. Ловеч, ул. "Съйко Съев" №27

**ДЕКЛАРАЦИЯ**

за липсата на обстоятелствата по чл. 54, ал. 1, т. 3, т.4 и т. 5 ЗОП

Подписаният/ата .....  
(трите имена)

данни по документ за самоличност .....  
(номер на лична карта, дата, орган и място на издаването)

в качеството си на .....  
(длъжност)

на .....  
(наименование на участника)

ЕИК/БУЛСТАТ .....  
в изпълнение на чл. 97, ал. 5 ППЗОП и в съответствие с изискванията на възложителя при възлагане на обществена поръчка с предмет: „ИЗБОР НА ВТОРА ОБСЛУЖВАЩА БАНКА ЗА НУЖДИТЕ НА МБАЛ"ПРОФ.Д-Р.ПАРАСКЕВ СТОЯНОВ" АД ЛОВЕЧ

**ДЕКЛАРИРАМ:**

1. Нямам задължения за данъци и задължителни осигурителни вноски по смисъла на чл.162, ал. 2, т. 1 от Данъчно-осигурителния процесуален кодекс и лихвите по тях, към държавата или към общината по седалището на възложителя и на кандидата или участника, или аналогични задължения, установени с акт на компетентен орган, съгласно законодателството на държавата, в която кандидатът или участникът е установен.

2. Имам задължения за данъци и задължителни осигурителни вноски по смисъла на чл.162, ал. 2, т. 1 от Данъчно-осигурителния процесуален кодекс и лихвите по тях, към държавата или към общината по седалището на възложителя и на кандидата или участника, или аналогични задължения, установени с акт на компетентен орган, съгласно законодателството на държавата, в която кандидатът или участникът е установен, но е допуснато разсрочване, отсрочване или обезпечение на задълженията или задължението е по акт, който не е влязъл в сила.

*Участниците декларират обстоятелството чрез отбелязване на вярното твърдение, съответно т.1 или т.2.*

3. Не е налице неравнопоставеност в случаите по чл. 44, ал. 5 от ЗОП;

4. Не е установено, че:

а) е представен документ с невярно съдържание, свързан с удостоверяване липсата на основания за отстраняване или изпълнението на критериите за подбор;

б) не е предоставена изискваща се информация, свързана с удостоверяване липсата на основания за отстраняване или изпълнението на критериите за подбор.

Известно ми е, че за деклариране на неверни данни в настоящата декларация нося наказателна отговорност съгласно чл. 313 от Наказателния кодекс.

\_\_\_\_\_ г.  
(дата на подписване)

Декларатор: \_\_\_\_\_  
(подпис и печат)



ДО

**МНОГОПРОФИЛНА БОЛНИЦА ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ**  
**"ПРОФ. Д-Р ПАРАСКЕВ СТОЯНОВ" АД - ЛОВЕЧ**  
 Адрес: 5500, гр. Ловеч, ул. "Съйко Съев" №27

**ТЕХНИЧЕСКО ПРЕДЛОЖЕНИЕ**

за изпълнение на поръчката с предмет: „Избор на втора обслужваща банка за нуждите а  
 МБАЛ "Проф. д-р Параскев Стоянов" АД–гр.Ловеч”

От.....  
 в качеството му на .....  
 (длъжност)  
 на.....  
 (изписва се наименованието на Участника)  
 с адрес: гр....., ул. „....." №.....  
 тел:....., факс:....., e-mail:.....  
 регистриран ТР при АВ с ЕИК .....

**УВАЖАЕМИ ГОСПОЖИ И ГОСПОДА,**

Предоставяме настоящото техническо предложение, с което се задължаваме при възлагане на обществената поръчка да извършваме всички банкови услуги за нуждите на МБАЛ АД при следните условия:

1.Предлаганите от нас дейности напълно съответстват на изискванията за участие в публичната покана и на условията в проекта на договора.

1.1.Наличие на алтернативна платформа за интернет банкиране

- 1/една/ платформа – прилагам следните доказателства

.....

- 2/две/ или повече платформи – прилагам следните доказателства

.....

1.2.Клонова мрежа /брой офиси/

.....

1.3.Кредитен рейтинг - прилагам следните доказателства

.....

2.Декларираме, че приемаме да извършваме банковите услуги в сроковете и при условията на поканата и проекта на договора.

3.Срокът за изпълнение услугите, предмет на обществената поръчка е 24 месеца, от датата на влизане в сила на договора за възлагане на обществената поръчка.

4.Гарантираме, че сме в състояние да изпълним качествено поръчката, в пълно съответствие с изискванията на възложителя и на нормативната уредба по предмета на поръчката.

Дата ..... 2016 год.

гр./с/. .....

Подпис и печат:.....

Име и фамилия:.....

Длъжност:.....

ДО  
**МНОГОПРОФИЛНА БОЛНИЦА ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ**  
**"ПРОФ. Д-Р ПАРАСКЕВ СТОЯНОВ" АД - ЛОВЕЧ**  
Адрес: 5500, гр. Ловеч, ул. "Съйко Съев" №27

**ДЕКЛАРАЦИЯ**

за съгласие с клаузите на приложения проект на договор

Подписаният/ата .....  
(трите имена)

данни по документ за самоличност .....  
(номер на лична карта, дата, орган и място на издаването)

в качеството си на .....  
(длъжност)

на .....  
(наименование на участника)

ЕИК/БУЛСТАТ .....

участник за възлагане на обществен поръчка с предмет: **Избор на втора обслужваща банка за нуждите а МБАЛ "Проф. д-р Параскев Стоянов" АД-гр.Ловеч"**

**ДЕКЛАРИРАМ, ЧЕ:**

съм запознат с всички обстоятелства и условия на обществената поръчка, ще спазвам условията на поръчката и **приемам условията в проекта на договора** за възлагане на обществена поръчка с предмет : **Избор на втора обслужваща банка за нуждите а МБАЛ "Проф. д-р Параскев Стоянов" АД-гр.Ловеч"**

\_\_\_\_\_г.  
(дата на подписване)

Декларатор: \_\_\_\_\_  
(подпис и печат)

**ВЪЗЛОЖИТЕЛ:** МБАЛ АД - ЛОВЕЧ

**ИЗПЪЛНИТЕЛ:**

**ПРЕДМЕТ:** “ Избор на втора обслужваща банка за нуждите на МБАЛ гр.Ловеч”

## ПРОЕКТ на ДОГОВОР

Днес, ..... 2016 година в град Ловеч се сключи настоящия договор между:

1. **МНОГОПРОФИЛНА БОЛНИЦА ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ ”ПРОФ. Д-Р ПАРАСКЕВ СТОЯНОВ” АД - ЛОВЕЧ**, представлявана от д-р Татяна Ганчева Борисова – Изпълнителен директор на МБАЛ АД, в качеството си на орган по чл.7, т.3 от ЗОП, Валя Тодорова Райкова-гл.счетоводител, с адрес гр.Ловеч, ул. ”Съйко Съев” №27, ЕИК по БУЛСТАТ 110503990, наричана за краткост **”ВЪЗЛОЖИТЕЛ”** от една страна и от друга страна

2. ...., със седалище: град ....., адрес на управление: ....., регистриран в ..... с ЕИК....., представляван от ....., наричана по долу накратко **”ИЗПЪЛНИТЕЛ”**, на основание чл.194 от ЗОП и утвърден Протокол от ..... година на Възложителя, за следното:

### I. ПРЕДМЕТ НА ДОГОВОРА

1.1. **ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ** възлага, а **ИЗПЪЛНИТЕЛЯТ** се задължава да извършва услуга по извършване на всички необходими банкови услуги **за нуждите на МБАЛ АД гр.Ловеч**, наричани за краткост **УСЛУГИТЕ**, по приложенияте от участника цени в ценовото оферта.

1.2. Настоящият договор влиза в сила от .....2016 година.

1.3. Срокът на договора е **24 месеца** считано от датата на влизането му в сила.

### II. ЦЕНА. НАЧИН НА ЗАПЛАЩАНЕ

2.1. **ВЪЗЛОЖИТЕЛЯТ** е длъжен да заплати на **ИЗПЪЛНИТЕЛЯ** всяка отделна стойност на **УСЛУГИТЕ** по **цени от офертата**, с която участника е спечелил процедурата за възлагане на обществена поръчка.

2.2. **Цената, посочена в офертата, неразделна част от настоящия договор е ПОСТОЯННА и не може да се променя до края на действие на този договор.**

### III. ЗАДЪЛЖЕНИЯ НА ИЗПЪЛНИТЕЛЯ

3.1. **ИЗПЪЛНИТЕЛЯТ** е длъжен да доставя на **ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ – УСЛУГИТЕ** по цени посочени ценовата оферта.

3.4. Да извърши **УСЛУГИТЕ** с грижата на добър търговец.

### IV. ПРАВА И ЗАДЪЛЖЕНИЯ НА ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ

4.1. Да предостави на **ИЗПЪЛНИТЕЛЯ** информация и спесимен от подписите на лицата имащи право да извършват подписване на платежните нареждания.

4.2. **ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ** е длъжен да заплати уговорената цена в размера, по начина и сроковете, определени в настоящия договор.

4.3. Да получи от **ИЗПЪЛНИТЕЛЯ** всички необходими документи за извършване на интернет банкиране.

## **V. ОТГОВОРНОСТ НА ИЗПЪЛНИТЕЛЯ**

5.1. **ИЗПЪЛНИТЕЛЯ** е длъжен да осигури на **ВЪЗЛОЖИТЕЛЯТ** бързо и коректно обслужване и се задължава да съдейства на **ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ** за отстраняването на възникнали при работата проблеми или грешки.

## **VI. ПРЕКРАТЯВАНЕ НА ДОГОВОРА И НЕУСТОЙКИ**

6.1. Настоящият договор може да бъде прекратен в следните случаи:

6.1.1. По взаимно съгласие. В този случай никоя от страните не дължи обезщетение на другата.

6.1.2. С изпълнението му.

6.1.3. Ако изпълнението на договора стане невъзможно, поради независещи от страните причини. В този случай никоя от страните не дължи на другата обезщетение.

6.1.4. При прекратяване на юридическото лице **ИЗПЪЛНИТЕЛ**, освен ако се даде съгласие договорът да бъде продължен с правоприемник.

6.1.5. При влязло в сила решение за обявяване в несъстоятелност на **ИЗПЪЛНИТЕЛЯ**.

6.1.6. Едностранно с едноседмично предизвестие от страна на **ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ** с писмено уведомление до **ИЗПЪЛНИТЕЛЯ**.

## **VII. ЗАКЛЮЧИТЕЛНИ КЛАУЗИ**

7.1. Настоящият договор не може да бъде изменян и допълван с анекс.

7.2. Всички съобщения и уведомления между страните по настоящия договор ще бъдат в писмена форма за действителност, която ще се смята спазена и при отразяването им по факс, и други, в случаите предвидени в договора.

7.3. Всеки спор относно съществуването и действието на настоящия договор или във връзка с него, или с неговото нарушение, включително споровете и разногласията относно действителността, тълкуването, прекратяването, изпълнението и неизпълнението му, ще се уреждат по взаимно споразумение между страните, а когато това се окаже невъзможно - по съдебен ред.

7.4. Страните по настоящия договор се задължават да не преотстъпват на трети лица информацията, разменена по адрес на съвместните търговски преговори или предоставената под формата на оферти, спецификации и други.

7.5. Нищожността на някоя клауза от настоящия договор не води до нищожност на друга клауза или на договора като цяло.

7.6. За неуредените въпроси по този договор се прилагат разпоредбите на ЗЗД, ЗОП и действащото законодателство на Република България.

Неразделна част от този договор е:

- Приложение №1 за стойност на единичните цени на УСЛУГИТЕ.
- Рамково споразумение

Настоящият договор се състави в три еднообразни екземпляра, по един за **ИЗПЪЛНИТЕЛЯ** и два за **ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ**.

Съгласувано с юрист :

### **ДОГОВАРЯЩИ СЕ :**

**ЗА ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ:**  
**ИЗПЪЛНИТЕЛЕН ДИРЕКТОР:**

*/д-р.Т.Ганчева/*

**ГЛ.СЧЕТОВОДИТЕЛ:**

*/В. Райкова/*

**ЗА ИЗПЪЛНИТЕЛЯ:**  
**УПРАВИТЕЛ:**

*/...../*

ДО

**МНОГОПРОФИЛНА БОЛНИЦА ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ**  
**"ПРОФ. Д-Р ПАРАСКЕВ СТОЯНОВ" АД - ЛОВЕЧ**  
Адрес: 5500, гр. Ловеч, ул. "Съйко Съев" №27

**ДЕКЛАРАЦИЯ**  
за срока на валидност на офертата

Подписаният/ата .....  
(трите имена)

данни по документ за самоличност .....  
(номер на лична карта, дата, орган и място на издаването)

в качеството си на .....  
(длъжност)

на .....  
(наименование на участника)

ЕИК/БУЛСТАТ .....

**ДЕКЛАРИРАМ, ЧЕ:**

Срокът на валидност на настоящата оферта за обществена поръчка с предмет: "Избор на втора обслужваща банка за нуждите на МБАЛ гр.Ловеч" е до 90 календарни дни.

Известна ми е предвидената в чл. 313 от Наказателния кодекс отговорност за вписване на неверни данни в настоящата декларация.

\_\_\_\_\_ г.  
(дата на подписване)

Декларатор: \_\_\_\_\_  
(подпис и печат)

## ДЕКЛАРАЦИЯ

за изпълнените договори с предмет сходен с предмета на настоящата поръчка

Долуподписаният/та....., ЕГН.....,  
притежаващ/ща л.к.№ ....., издадена на ..... г. от  
....., в качеството си на ..... на  
..... (управител, изпълнителен директор, друго) (изписва се фирмата и  
правно-организационната ѝ форма) с ЕИК ....., със седалище ..... и адрес  
на управление ....., тел./факс ....., във  
връзка с процедура по реда на глава двадесет и шеста от ЗОП за възлагане на обществена  
поръчка чрез събиране на оферти с обява с предмет: „Избор на втора обслужваща банка за  
нуждите на МБАЛ “Проф. д-р Параскев Стоянов” АД–гр.Ловеч”

### ДЕКЛАРИРАМ, ЧЕ:

За последните 3 (три) години към датата на подаване на офертата представлявания от нас участник е предоставил услуги с предмет сходен с предмета на настоящата поръчка за последните е както следва:

<i>Контрагент</i>	<i>Договор № /дата/</i>	<i>Стойност</i>

Известна ми е отговорността по чл. 313 от Наказателния кодекс за посочване на неверни данни.

Публичен безплатен регистър/и от който могат да се видят за горепосочените данни.

Дата ..... 2016год.  
гр./с/. .....  
Подпис и печат:.....  
Име и фамилия:.....  
Длъжност:.....

*Забележка: Настоящия формуляр може да бъде представен и във форма на участника, като е задължително да съдържа горепосочената информация.*

**ДЕКЛАРАЦИЯ**  
По чл. 39, ал.3, т.1, б. Д от ППЗОП

Долуподписаният/та....., ЕГН.....,  
притежаващ/ща л.к.№ ....., издадена на ..... г. от  
....., в качеството си на ..... на  
..... (управител, изпълнителен директор, друго) (изписва се фирмата и  
правно-организационната ѝ форма) с ЕИК ....., със седалище .....  
и адрес на управление ....., тел./факс .....,

във връзка с процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет: „Избор на втора  
обслужваща банка за нуждите на МБАЛ “Проф. д-р Параскев Стоянов” АД–гр.Ловеч”

**ДЕКЛАРИРАМ, че:**

При изготвяне на офертата са спазени задълженията, свързани с данъци и осигуровки,  
опазване на околната среда, закрила на заетостта и условията на труд.

Известна ми е отговорността по чл. 313 от Наказателния кодекс.

[дата на подписване]

Декларатор: [подпис]:

**Забележка:** Участниците могат да получат необходимата информация, свързана със закрила  
на заетостта, включително минимална цена на труда и условията на труд от следните  
институции:

- **Относно задълженията, свързани с данъци и осигуровки:**

Национална агенция по приходите:

Информационен телефон на НАП - 0700 18 700; интернет адрес: [www.nap.bg](http://www.nap.bg)

- **Относно задълженията, опазване на околната среда:**

Министерство на околната среда и водите

Информационен център на МОСВ:

работи за посетители всеки работен ден от 14 до 17 ч.

1000 София, ул. "У. Гладстон" № 67

Телефон: 02/ 940 6331

Интернет адрес: <http://www3.moev.government.bg/>

- **Относно задълженията, закрита на заетостта и условията на труд:**

Министерство на труда и социалната политика:

Интернет адрес: <http://www.mlsp.government.bg>

София 1051, ул. Триадица №2

Телефон: 02/ 8119 443



ДО

МНОГОПРОФИЛНА БОЛНИЦА ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ  
 "ПРОФ. Д-Р ПАРАСКЕВ СТОЯНОВ" АД - ЛОВЕЧ  
 Адрес: 5500, гр. Ловеч, ул. "Съйко Съев" №27

## ЦЕНОВО ПРЕДЛОЖЕНИЕ

От.....,  
 в качеството му на .....  
 (длъжност)  
 на.....  
 (изписва се наименованието на Участника)  
 с адрес: гр....., ул. „....." №.....,  
 тел:....., факс:....., e-mail:.....,  
 регистриран ТР при АВ с ЕИК .....

ОТНОСНО: Процедура по реда на глава двадесет и шеста от ЗОП за възлагане на обществена поръчка чрез събиране на оферти с обява с предмет: „Избор на втора обслужваща банка за нуждите на МБАЛ "Проф. д-р Параскев Стоянов" АД–гр.Ловеч"

## УВАЖАЕМИ ГОСПОЖИ И ГОСПОДА,

За изпълнение предмета на поръчката в съответствие с условията на настоящата процедура, Ви представяме нашата ценова оферта за участие в обявената от Вас процедура за възлагане на поръчка с предмет избор на изпълнител за извършване на услугата: „Избор на втора обслужваща банка за нуждите на МБАЛ "Проф. д-р Параскев Стоянов" АД–гр.Ловеч"

След като се запознахме и проучихме поканата и приложението към нея, ние долуподписаните:

1.Предлагаме да поемем, изпълним и завършим тази обществена поръчка, съобразно условията на документацията за участие, както следва

## ПРЕДЛАГАМЕ

№ по ред	Наименование	Прогнозен брой за 1/един/ месец	Единична цена, лв.	Стойност, лв.

1	Междубанков превод	100		
2	Вътрешнобанков превод	70		
3	Междубанков превод – интернет банкиране	10		
4	Вътрешнобанков превод – интернет банкиране	10		
5	Междубанков превод - РИНГС	1		
6	Вътрешнобанков превод - РИНГС	1		
7	Превод масов файл /заплати/	2		
8	Такса месечно обслужване на сметка	1		
			Обща прогнозна месечна стойност::	0,00

Така предложените цени включват всички разходи по изпълнение на поръчката.

Предложените цени са в пълно съответствие с условията на ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ.

2.Задължаваме се, ако нашето Предложение бъде прието, да започнем изпълнението на поръчката незабавно от датата на влизане в сила на договора подписан от двете страни по приложения в комплекта документи образец на договор.

Дата ..... 2016 год.

гр./с/. .....

Подпис и печат:.....

Име и фамилия:.....

Длъжност:.....