

ДОГОВОР

Днес, 04.07. 2016 г., в гр. Бургас, между:

1. „Комплексен онкологичен център - Бургас“ ЕООД, с адрес на управление и регистрация: гр. Бургас, бул. "Демокрация" № 86, ЕИК 000053191, представлявано от д-р Христо Дечев - Управител, наричано по-долу **Възложител**

И

2. „МЕДИЛАБ -С“ ООД, със седалище и адрес на управление гр.София, ж.к.Мотописта, ул."Силиврия" № 44-46, вх.Б, ап.1, с ЕИК 203512634, представлявано от Светла Милкова Чилингирова - Управител, наричано по-долу за краткост **Изпълнител**, от друга страна,

на основание чл. 41, ал.1 от ЗОП, във връзка с проведена открита процедура по реда чл.14, ал.1, т.2 от ЗОП и Решение № 16 от 31.05.2016 г. на Управителя на „Комплексен онкологичен център - Бургас“ ЕООД, се сключи настоящият договор, за следното:

I. ПРЕДМЕТ НА ДОГОВОРА

Чл.1. Възложителят възлага, а Изпълнителят приема да извърши срещу заплащане:

(1). Доставка, монтаж и предварително изпитване на Автоматичен хематологичен анализатор, за нуждите на Клинична лаборатория при "КОЦ-Бургас" ЕООД", по приложена спецификация към настоящия договор;

(2). Въвеждане в експлоатация на апарата и обучение на персонала за работа с него, на мястото на доставката и монтажа;

(3). Гаранционен сервиз на доставения медицински апарат.

Чл.2.(1). Качеството на изпълнение на предмета на договора трябва да съответства на изискванията на договора, на документацията за поръчката и на предложението за изпълнението на поръчката.

(2). За приемане извършването на чл.1. от договора, страните изготвят отделни, двустранно подписани протоколи за:

- 1.доставката, монтажа и предварителното изпитване за доказване на съвместимост(възможност за двупосочно свързване) с наличната в лечебното заведение болнична информационна система ГамаЛаб;
2. въвеждането в експлоатация и обучението на персонала;
3. всяка извършена профилактика в периода на гаранционния срок.

II. ЦЕНА

Чл.3. За изпълнение на предмета на договора, Възложителят се задължава да изплати на Изпълнителя възнаграждение, в размер на 18 684,00(осемнадесет хиляди шестстотин осемдесет и четири) лева, с ДДС.

Чл.4. Размерът на дължимото от ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ възнаграждение по чл.3. е окончателен и не подлежи на корекции.

III. НАЧИН НА ПЛАЩАНЕ

Чл.5. Възложителят заплаща цената по чл.3 по банкова сметка на Изпълнителя, в срок до 60 (шестдесет) календарни дни след представена надлежно оформена фактура и необходимите двустранно подписани протоколи за доставка, монтаж, въвеждане в експлоатация и обучение на персонала.

Чл.6. Екземпляри от Протоколите по чл.2, ал.2, т.1 и т.2 се прилагат към фактурата, оформена с всички необходими реквизити по ЗДДС и ЗСч за изпълнения предмет на поръчката по чл.1, ал.1 и ал.2.

Чл.7. Възложителят заплаща дължимите суми по следната банкова сметка на Изпълнителя:

IBAN сметка: BG41RZBB9155 1006 5033 44

BIC на банката: RZBBBGSF

Банка: Райфайзен банк България

IV. СРОК ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ

Чл.8. Срокът за изпълнение предмета на договора е, както следва:

(1) . за извършване на доставка и монтаж на медицинския апарат – до 30 календарни дни от сключване на договора;

(2) . за въвеждане в експлоатация и обучението на персонала на място – до 3 работни дни;

(3) . за извършване на гаранционен сервиз – 12 месеца, считано от датата на подписване на протокола по чл.2, ал.2, т.2 от настоящия договор.

V. ПРАВА И ЗАДЪЛЖЕНИЯ НА ИЗПЪЛНИТЕЛЯ

Чл.9. ИЗПЪЛНИТЕЛЯТ е длъжен:

1. да изпълни предмета на настоящия договор в качеството, сроковете и по начина, определени в спецификацията за обществената поръчка и предложението за изпълнението ѝ, което представлява неразделна част от настоящия договор;

2. да изпълни предмета на настоящия договор с грижата на добър търговец, при спазване на изискванията за ефикасност и със старание, в съответствие с най-добрите практики и с настоящия договор. За тази цел ИЗПЪЛНИТЕЛЯТ трябва да осигури всички човешки и материални ресурси, необходими за пълното и точно изпълнение на договора;

3. да извърши доставката и монтажа на медицинския апарат до Клинична лаборатория при "КОЦ-Бургас" ЕООД – в гр. Бургас, ул. "Доц. д-р Константин Кънчев";

4. да извърши проверката за съвместимост (възможност за двупосочно свързване) на апарата с наличната при Възложителя болнична информационна система ГамаЛаб;

5. да извърши въвеждане в експлоатация и обучение на персонала на мястото на монтажа на апарата;

6. в предложението от него гаранционен срок от 12 месеца да извършва профилактика на доставения апарат не по-малко от веднъж на 4 месеца.

7. да изяснява характера на възникнала повреда в гаранционния срок, в рамките на 48 часа от съобщаването ѝ;

8. срокът за отстраняване на повредата в рамките на гаранционния срок, когато се извършва на място, да бъде не повече от три работни дни.

9. при отстраняване на повреда с резервни части, подлежащи на доставка, срокът за отстраняване на повредата се удължава с времето на доставка.

10. към датата на сключване на договора да представи гаранция за добро изпълнение на договора, в размер на 5% от стойността му без ДДС.

11. да представи при сключване на договора Инструкция за работа с апарата, издадена от производителя, в оригинал и в превод.

Чл.10. ИЗПЪЛНИТЕЛЯТ има право:

1. Да получи възнаграждението си по реда и при изпълнение условията на договора.

2. Да упражнява правата си в рамките на пълномощията си съгласно договора и всички действащи в Република България нормативни документи.

VI. ПРАВА И ЗАДЪЛЖЕНИЯ НА ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ

Чл.11. ВЪЗЛОЖИТЕЛЯТ има право:

1. Да получи медицинския апарат, обучението на персонала и гаранционния сервиз, предмет на настоящия договор.

2. Да предявява рекламации в срока на гаранционната поддръжка.

Чл.12. ВЪЗЛОЖИТЕЛЯТ се задължава:

1. Да оказва съдействие на Изпълнителя в рамките на своята компетентност, при изпълнение на задълженията му по този договор.

2. Да приеме доставения и монтиран медицински апарат, съответстващ по вид и качество на описаното в настоящия договор.

3. Да заплати на Изпълнителя дължимото възнаграждение по реда на чл.5-чл.7 от настоящия договор.

4. Да възстанови внесената от Изпълнителя гаранция за изпълнение, в срок до 60 (шестдесет) календарни дни след датата на изпълнение на чл.8.(3). от настоящия договор.

Чл.13. ВЪЗЛОЖИТЕЛЯТ не носи отговорност за наранявания или вреди, нанесени на служителите или имуществото на Изпълнителя по време на изпълнение на договора или като последица от него. ВЪЗЛОЖИТЕЛЯТ не дължи обезщетения или допълнителни плащания извън предвидените по договора, свързани с подобни вреди или наранявания.

VII. ПРЕКРАТЯВАНЕ НА ДОГОВОРА И НЕУСТОЙКИ

Чл.14. Настоящият договор може да бъде прекратен при следните обстоятелства:

а) с изпълнението му;

б) по взаимно съгласие на страните;

в) при разваляне на договора от страна на Възложителя при виновно неизпълнение на задълженията на Изпълнителя.

Чл.15.(1). При забавено изпълнение от Изпълнителя на задълженията му по договора, същият дължи на Възложителя неустойка в размер на 0.5 % от съответното възнаграждение, определено по чл.3 за всеки просрочен ден, но не повече от 10% от уговореното възнаграждение.

(2). При неточно или некачествено изпълнение от Изпълнителя на задълженията му по договора, същият дължи на Възложителя неустойка в размер на 10% от уговореното възнаграждение, определено по чл.3.
Чл.16. (1). При едностранно прекратяване на договора, в случаите по чл.14, б.«в», Изпълнителят дължи на Възложителя неустойка в размер на 10 % от възнаграждението по чл.3.

(2). Възложителят има право да извърши по своя преценка прихващане на неустойките дължими по настоящия договор, от дължимите към Изпълнителя суми по този договор, или от гаранцията за добро изпълнение.

VIII. ОТГОВОРНОСТ НА ИЗПЪЛНИТЕЛЯ

Чл.17. Изпълнителят ще носи пълна отговорност за изпълняваните от него дейности.

Чл.18. Изпълнителят носи отговорност за щети, които е нанесъл на Възложителя, причинени от него или негови служители, във връзка с изпълнение предмета на настоящия договор.

IX. КОМУНИКАЦИЯ МЕЖДУ СТРАНИТЕ

Чл.19. Станите се договарят за валидни адреси и начини за комуникация между тях, както следва:

- за Възложителя: гр. Бургас, бул."Стефан Стамболов" № 73, Хирургичен корпус на МБАЛ-Бургас АД, етаж 7; тел. 056/866402, 056/866404; факс 056/859830;

-за Изпълнителя: гр. София, ж.к. Мотописта, ул. Силиврия 44-46 Б, ап. 1, тел. 02/859 80 46, факс:02/ 859 80 47.

X. ОБЩИ РАЗПОРЕДБИ

Чл.20. Всички спорове, които могат да възникнат във връзка с настоящия договор, по повод неговото изпълнение или тълкуване, включително споровете, породени или отнасящи се до неговата недействителност или прекратяване, страните трябва да решат чрез договаряне помежду си.

Чл.21. В случай на невъзможност за разрешаване на споровете по пътя на договарянето, те подлежат на разглеждане и решаване по съдебен ред от компетентния съд в гр. Бургас.

Настоящият договор, заедно с приложенията, се съставят в два еднообразни екземпляра - по един за Възложителя и за Изпълнителя.

ВЪЗЛОЖИТЕЛ:
„КОЦ-Бургас“ ЕООД
Управител д-р Христо Дечев



ИЗПЪЛНИТЕЛ:
„Медилаб - С“ ООД
Управител Светла Чилингирова



СПЕЦИФИКАЦИЯ

КЪМ ДОГОВОР № 132 ОТ 04.07. 2016 Г.

производител	технически характеристики
--------------	---------------------------

**ЗАЛИЧЕНА ИНФОРМАЦИЯ ПО РЕДА НА
ЧЛ.33, АЛ.4 ОТ ЗОП
И ПОДАДЕНА ДЕКЛАРАЦИЯ**

ВЪЗЛОЖИТЕЛ:
„КОЦ-Бургас“ ЕООД
Управител д-р Христо Дечев



ИЗПЪЛНИТЕЛ:
„Медилаб - С“ ООД
Управител Светла Чилингирова



ДО
„КОЦ - Бургас“ ЕООД
гр. Бургас

От УЧАСТНИК: МЕДИЛАБ-С ООД,

Седалище и адрес на управление: гр. София, п.к. 1404, ул.
Силиврия 44-46, вх. Б, ап. 1,

Тел. 02/ 859 80 46, факс: 02/ 859 80 47, e-mail:
medilab@medilab-bg.com,
ЕИК/Булстат: 203512634,

Адрес за кореспонденция: гр. София, п.к. 1404, ул. Силиврия 44-46,
вх. Б, ап. 1.

ПРЕДЛОЖЕНИЕ ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ НА ПОРЪЧКАТА,

с предмет: „Доставка, монтаж, предварително изпитване и въвеждане в експлоатация на автоматичен хематологичен анализатор, за нуждите на Клинична лаборатория при „КОЦ-Бургас“ ЕООД, както и обучение на персонала на място и извършване на гаранционен сервиз – комплексно“

УВАЖАЕМИ ДАМИ И ГОСПОДА,

Предлагаме да извършим комплексно доставката, монтажа, предварителното изпитване и въвеждането в експлоатация на Автоматичен хематологичен анализатор, за приложение в Клинична лаборатория на „КОЦ-Бургас“ ЕООД, с технически характеристики, подробно описани в Таблица 1, както и обучението на персонала на място и извършването на гаранционен сервиз.

ЗАЛИЧЕНА ИНФОРМАЦИЯ ПО РЕДА НА
ЧЛ.33, АЛ.4 ОТ ЗОП
И ПОДАДЕНА ДЕКЛАРАЦИЯ

ЗАЛИЧЕНА ИНФОРМАЦИЯ ПО РЕДА НА
ЧЛ.33, АЛ.4 ОТ ЗОП
И ПОДАДЕНА ДЕКЛАРАЦИЯ

При констатиране на повреда, срокът за изясняване *характера на същата да бъде в рамките на 48 часа (словом: четиридесет и осем



часа)от съобщаването ѝ; срокът за отстраняване на повредата в рамките на гаранционния срок, когато се извършва на място, да бъде не повече от три работни дни (словом:три работни дни).

При отстраняване на дефекти с резервни части, подлежащи на доставъка, срокът за отстраняване на повредата се удължава с времето на доставка.

Прилагаме следните документи:

1. Декларация за съответствие с Директива 98/79/ЕС, издадена от производителя.
2. Декларация по чл.33, ал.4 от ЗОП.
3. Попълнено предложение за изпълнение на изискванията (данни за производител и технически характеристики на оферирания анализатор), съгласно техническите изисквания на Възложителя.

03.05.2016 г.

Светла Чилингирова
Управител



A handwritten signature in blue ink, located in the bottom left corner of the page.

A large, stylized handwritten signature in blue ink, located in the bottom right area of the page.

A handwritten signature in blue ink, located at the bottom right corner of the page.

Таблица 1

№	артикул Технически изисквания	марка	количе ство	предложение за изпълнение на изискванията	
				производител	технически характеристики
1	<p>АВТОМАТИЧЕН ХЕМАТОЛОГИЧЕН АНАЛИЗАТОР</p> <p>Фабрично нов, неупотребяван, нерециклиран и неизползван за демонстрационни цели.</p> <p>Да бъде с възможност за измерване на не по-малко от 29 хематологични параметъра, включително 5-diff, 2D и 3D изобразяване на скатерграми, хистограми - най-малко: WBC, Lym, Lym%, Mon, Mon%, Neu, Neu%, Eos, Eos%, Bas, Bas%, RBC, HGB, HCT, MCV, MCH, MCHC, RDW-CV, RDW-SD, PLT, PDW, MPV, PCT, P-LCC, P-LCR, LIC, LIC%, ALY, ALY%.</p> <p>Използван принцип на измерване: флоуцитометричен лазерен анализ и импулсно импедансен метод, фотометрично определяне на HGB.</p> <p>Възможност за автоматично подаване на проби, посредством аутосемплер.</p> <p>Да осигурява възможност за непрекъснато подаване на проби.</p>	брой	1	<p>Шенжен Диминд Биотекно лъджи Ко., Лтд</p>	<p>АВТОМАТИЧЕН ХЕМАТОЛОГИЧЕН АНАЛИЗАТОР</p>



Handwritten signature

Handwritten signature

ЗАЛПЧЕНА ИНФОРМАЦИЯ ПО РЕДА НА
ЧЛ.3, АЛ.4 ОТ ЗОП
И ПОДАЕНА ЛЕКЛАРАЦИЯ

**ЗАЛИЧЕНА ИНФОРМАЦИЯ ПО РЕДА НА
ЧЛ.33, АЛ.4 ОТ ЗОП
И ПОДАДЕНА ДЕКЛАРАЦИЯ**

Handwritten signature

Да позволява едновременно зареждане на минимум 60 проби.

Да осигурява възможност за работа: - с венозна и периферна кръв; - с предварително разреждана кръв; - без отваряне на първичните епруветки за венозна кръв (т.е. с автоматично пробиване на капачките).

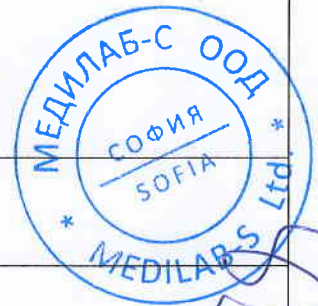
Да бъде снабден с отделен порт за ръчно подаване на отворени микроепруветки.

Анализаторът да разполага с вграден баркод скенер за проби.

Разреждането, лизирането и почистването да се извършват автоматично.

Използваните реактиви да бъдат без съдържание на цианид.

Наличие на програма за качествен контрол - графики Леви-Дженингс, правила на Уестгард.



Handwritten signature

Handwritten signature

ЗАЛПЧЕНА ИНФОРМАЦИЯ ПО РЕДА НА
ЧЛ.33, АЛ.4 ОТ ЗОП
И ПОДАЕНА ДЕКЛАРАЦИЯ

Анализаторът да бъде окомплектован с компютър и принтер, ако същите не са вградени в него.

Да дава възможност за двупосочно свързване към болнична информационна система (налична при Възложителя-Гамалаб).

Задължително наличие на CE марка.

Параметри за оценяване на техническите предимства:

1. Производителност - минимум 80 теста/ час с аутосемплер.

2. Необходимо количество проба:

2.1. за изработване на кръвна картина с диференциално броење - максимум 20 микролитра;

2.2. за изработване само на кръвна картина - максимум 12 микролитра;

2.3. за разредена проба - максимум 20 микролитра;

3. поддържане на архив за пациентски проби, с включени скатерграми и хистограми - минимум 80 000 проби.



Handwritten signature in blue ink.

Handwritten signature in blue ink.

4. линейност на измерване на левкоцити без
предварителна разредка: от 0 до минимум $300 \times 10^9 / L$.

5. линейност на измерване на тромбоцити без
предварителна разредка: от 0 до минимум $3000 \times 10^9 / L$.

**ЗАЛИЧЕНА ИНФОРМАЦИЯ
ПО РЕДА НА
ЧЛ.33, АЛ.4 ОТ ЗОП
И ПОДАДЕНА ДЕКЛАРАЦИЯ**

от приложената брошура.

03.05.2016 г.

Светла Чилингирова - Управител



(Handwritten signature in blue ink)

(Handwritten signature in blue ink)

(Handwritten signature in blue ink)

Превод от английски език

ДЕКЛАРАЦИЯ ЗА СЪОТВЕТСТВИЕ

Производител:

Медицинско изделие:

Класификация

Подход за Оценка на
 Съответствието:

Ние, производителът, декларирам разпоредбите на Директива 98 изделия. Цялата подкрепяща документация

ПРИЛОЖЕНИ СТАНДАРТИ: ВИЖТЕ КОПИТО МОЖЕ ДА БЪДЕ ПРЕДОСТАВ
 EN 13612:2002; EN ISO 13485:2003
 EN 61010-2-101:2002; EN 61326:2006
 EN 62366:2008; EN 13640:2002

Европейски представител:

Начало на „СЕ” маркировката

Място, дата на декларацията.

Подпис:

**ЗАЛИЧЕНА ИНФОРМАЦИЯ ПО РЕДА НА
 ЧЛ.33, АЛ.4 ОТ ЗОП
 И ПОДАДЕНА ДЕКЛАРАЦИЯ**

Долуподписаната Росица Здр. извършения от мен превод от английски на български език на приложения документ. Преводът се състои от 1 (една) стр.

Преводач: Росица Здравкова Симеонова

¹ Shenzhen Dymind Biotechnology Co., Ltd.

² ДИВДИ – Директивата относно ин витро диагностичните изделия.

[Handwritten signature]

1404 София, ул. „Данте” 2
 тел.: (+359) 21 980 04 63
 тел. факс: (+359) 21 926 33 45
 факс: (+359) 21 981 10 74
 м. тел.: (+359) 885 328 721
 e-mail: info@lozanova48.com

1404 София,
 ул. „Твърдишки прохода” 25
 тел. / факс: (+359) 2 958 76 15
 тел. / факс: (+359) 2 958 76 16
 факс: (+359) 885 322 065
 bulgaria@lozanova48.com

ВЯРНО С ОРИГИНАЛА

1000 София, ул. „Парчевич” 68
 тел.: (+359) 21 989 40 93
 тел. / факс: (+359) 21 981 03 15
 факс: (+359) 21 423 43 87
 м. тел.: (+359) 885 328 255
 parchevich@lozanova48.com

9000 Варна, ул. „Маян Вазов” 13
 тел.: (+359) 52 80 45 99
 тел.: (+359) 882 67 96 18
 факс: (+359) 882 68 00 17
 м. тел.: (+359) 885 327 858
 varna@lozanova48.com



ДО
 „КОЦ - Бургас“ ЕООД
 гр. Бургас

УЧАСТНИК: МЕДИЛАБ-С ООД

Седалище и адрес на управление: гр. София, п.к. 1404, ул. Силиврия 44-46, вх. Б, ап. 1

Тел.02/859 80 46, факс: 02/ 859 80 47, e-mail: medilab@medilab-bg.com

ЕИК/Булстат: 203512634

Адрес за кореспонденция: гр. София, п.к. 1404, ул. Силиврия 44-46, вх. Б, ап. 1.

Ц Е Н О В О П Р Е Д Л О Ж Е Н И Е

за участие в обществена поръчка с предмет „Доставка, монтаж, предварително изпитване и въвеждане в експлоатация на автоматичен хематологичен анализатор, за нуждите на Клинична лаборатория при “КОЦ-Бургас” ЕООД, както и обучение на персонала на място и извършване на гаранционен сервиз - комплексно“

УВАЖАЕМИ ДАМИ И ГОСПОДА,

За изпълнение предмета на поръчката, в съответствие с условията на процедурата, нашето ценово предложение, **без ДДС** е следното:

общо **15570.00 лв.** (петнадесет хиляди петстотин и седемдесет лева).

Предлаганата от нас цена включва всички необходими разходи за точното, законосъобразно и качествено осъществяване предмета на поръчката и се разпределя, както следва:

№	брой	Производител	Стойност с ДДС
1	1	Шенжен Диминд Биотекнолџди Ко., Лтд	18684.00 лв.
2	-	-	0.00 лв.

Обща предлагана цена на оборудването: **18684.00 лева, с ДДС.**
 Словом: осемнадесет хиляди шестстотин осемдесет и четири лева с ДДС.

03.05.2016 г.



.....
 Светла Чилингирова
 Управител