**ЦЕНТЪР ЗА СПЕШНА МЕДИЦИНСКА ПОМОЩ – БЛАГОЕВГРАД**

**УТВЪРДЕНА**

**СЪС ЗАПОВЕД № 166 / 27.07.2017г. на**

**ДИРЕКТОРА НА ЦСМП - Благоевград**

**Д О К У М Е Н Т А Ц И Я**

**ЗА УЧАСТИЕ В ОБЩЕСТВЕНА ПОРЪЧКА ПО РЕДА НА ГЛАВА ДВАДЕСЕТ И ШЕСТА „СЪБИРАНЕ НА ОФЕРТИ С ОБЯВА” ОТ ЗАКОНА ЗА ОБЩЕСТВЕНИТЕ ПОРЪЧКИ С ПРЕДМЕТ:**

**„ЗАСТРАХОВАНЕ НА ИМУЩЕСТВОТО И ПЕРСОНАЛА НА ЦСМП – БЛАГОЕВГРАД ПО ОБОСОБЕНИ ПОЗИЦИИ” :**

**ОП №1Сключване на застраховка „Автокаско“**

**ОП № 2Сключване на застраховка „Злополука на местата лицата в МПС”**

**ОП № 3 Сключване на застраховка „Злополука на екипите на ЦСМП“**

 **Благоевград, юли2017 г.**

**I.ОПИСАНИЕ НА ПОРЪЧКАТА**

**1. Наименование на възложителя.**

Център за спешна медицинска помощ с адрес: гр. Благоевград2700, ул. „Братя Миладинови” № 21.

**2. Обект**: Услуга по смисъла на чл. 3, ал.1, т. 3 от ЗОП.

**3. Предмет**. **„ЗАСТРАХОВАНЕ НА ИМУЩЕСТВОТО И ПЕРСОНАЛА НА ЦСМП – БЛАГОЕВГРАД ПО ОБОСОБЕНИ ПОЗИЦИИ” :**

ОП №1 Сключване на застраховка „Автокаско“

ОП № 2 Сключване на застраховка „Злополука на местата /лицата в МПС”

ОП № 3 Сключване на застраховка „Злополука на екипите на ЦСМП“

**4.Прогнозна стойност на поръчката**.

Прогнозната стойност на поръчката, предмет на настоящата процедура е до **32 100** /тридесет и две хиляди и сто лева/ лева с вкл.**2 %** данък върху застрахователните премии, разпределени по обособени позиции, както следва:

ОП №1 Сключване на застраховка „Автокаско“-**18 700** /осемнадесет хиляди и седемстотин/ лева.

ОП № 2 Сключване на застраховка „Злополука на местата /лицата в МПС”-**4000** /четири хиляди/ лева

ОП № 3 Сключване на застраховка „Злополука на екипите на ЦСМП“ -**9400** /девет хиляди и четиристотин/ лева

**Ценови предложения със стойност по-висока от обявената прогнозна стойност, която представлява финансовия ресурс, който Възложителят може да предостави, няма да бъдат разглеждани и класирани.**

**5. Срок за подаване на оферти** – до **07.08.2017** г.**15,30** часа

**6. Срок на валидност на офертите** – до **60**календарни дни от датата по предходната точка.

**7. Дата и час на отваряне на офертите**.

Офертите ще бъдат отворени на публично заседение на определената от възложителя комисия за разглеждане и оценка на получените оферти, което ще се проведе на **09.08.2017**г. от **10.00** часа в административната сграда на ЦСМП – Благоевград, ул.“Братя Миладинови“ №21.

**8. Място на изпълнение**.

Място на изпълнение: територията на Република България и чужбина.

**9. Начин на плащане**.

 Заплащането на застрахователната премия по всички видове застраховки се извършва на тримесечни вноски по посочена от изпълнителя банкова сметка в срок до 30 дни от възникване на основанието за плащане.

**II.УСЛОВИЯ, НА КОИТО СЛЕДВА ДА ОТГОВАРЯТ УЧАСТНИЦИТЕ**

За участниците не трябва да са на лице основанията за отстраняване, посочени в чл. 54, ал. 1, т. 1 – 5 и 7 и чл. 55, ал. 1, т. 1 от ЗОП.

Всеки участник в обществената поръчка трябва:

1. да отговаря на изискванията на чл. 12, ал. 1 от Кодекса за застраховането за извършване на застрахователна дейност и да притежаващ **лиценз** за извършване на застрахователна дейност. Изискването се доказва със заверено копие на лиценз за извършване на застрахователна дейност;

**\*За доказване на съответствието с посоченото изискване участниците следва да представят с офертата си заверено копие от Лиценз за извършване на застрахователна дейност, издаден от "Комисията по финансов надзор", валиден към момента на подаване на офертата.**

2. да е изпълнил минимум две услуги с предмет и обем, идентични или сходни с тези на настоящата поръчка за последните три години от датата на подаване на офертата. За идентична или сходна с предмета на поръчката ще се счита всяка услуга, предмета на която включва извършването на застрахователни дейности. Обстоятелството се доказва с представянето на **списък на услугите**, които са идентични или сходни с предмета на поръчката, с посочване на стойностите, датите и получателите, заедно с доказателство за извършването им (**удостоверение,** издадено от получателя на услугата или от компетентен орган, или чрез посочване на публичен регистър, в който е публикувана информация за услугата);

**III. ОПИСАНИЕ НА ПРЕДМЕТА НА ПОРЪЧКАТА**

Предметът на поръчката, влючва следните застраховки:

**1. ОП № 1 Сключване на застраховка „Автокаско“ –** да покрива застрахователни събития, настъпили на територията на РБългария и чужбина.

**2. ОП № 2Сключване на застраховка „Злополука на местата /лицата в МПС “ –** да покрива настъпили застрахователни събития, на територията на РБългария и чужбина.

**3. ОП № 3Сключване на застраховка „злополука на екипите на ЦСМП“**да покрива настъпили застрахователни събития, на територията на РБългария и чужбина.

* **ОП № 1 Сключване на застраховка „Автокаско“ - Основно покритие:** пожар /по време на експлоатация на МПС и вследствие злоумишлени действия на трети лица/, стихийни и природни бедствия, експлозия и/или взривяване, сблъсък с или удар от МПС и/или други физически тела и/или пътнотранспортно произшествие (вкл. в паркирано състояние и/или при маневри за паркиране) злоумишлени действия на трети лица, падане върху МПС на летателни апарати и/или твърди тела и/или предмети, отваряне на врата или капак по време на движение, кражба чрез взлом или грабеж на цяло МПС или отделни части, възли или детайли от него.

**застраховка „Автокаско“ на 31 броя МПС /санитарни автомобили/**

**Допълнително покритие:** нанесени повреди при кражба или грабеж или при опит за кражба или грабеж, щети причинени при неправилна експлоатация при работа на автомобилите при специален режим на действие (вкл. проникване на вода, кал и др. в двигателя и/или купето на МПС), вреди в резултат на взривоопасни и леснозапалими вещества находящи се в МПС предвид специалния режим на ползване, земетресение и/или последиците от него.

**Забележка 1:** Възложителят има право да извършва ремонт на пострадали МПС в официален сервиз за съответната марка МПС; в който и да е друг избран от него сервиз (като има право да претендира за обезщетение за нови части и труд не по-високи от цените на официалния сервиз); в доверен сервиз на застрахователя; или по друг избран от него начин (в този случай обезщетението се изчислява по цени и методика на застрахователя, които същият следва да представи като част от предложението си за изпълнение на поръчката).

**Забележка 2**: Възложителят има право да получи обезщетението за одобрените от застрахователя щети или да посочи трето ползващо лице, на което да бъде преведено обезщетението.

**Забележка 3:** За уведомление за настъпило застрахователно събитие, застрахователят признава и писма или факсови уведомления от застрахования или ползвателя Настоящото не отменя задължението на застрахования да попълни впоследствие уведомление по образец на застрахователя.

**Забележка 4:** Участникът за застраховател следва изрично да посочи задължителните изисквания които поставя към Възложителя за обезопасяване на МПС (аларми, маркировки и др. подобни).

**Забележка 5:** При настъпване на тотална загуба, застрахователят изплаща в пълния размер разходите на застрахования за придобиване на аналогично по предназначение оборудване (от същия клас, независимо от марката и модела на заместващото оборудване избрано от застрахования) но не повече от договорената възстановителна стойност на застрахованото оборудване, като си запазва правото върху запазените части и детайли от увреденото оборудване или изплаща пълния размер на договорената застрахователна сума намалена с цената на запазените части (в зависимост от избрания от застрахования вариант).

* **ОП № 2Сключване на застраховка „Злополука на местата /лицата в МПС“**

 Застраховка **„Злополука на местата/лицата в МПС"**- с лимити на
отговорност/застрахована сума не по-ниски от 50 000 лева за всяко едно лице
намиращо се в МПС по време на настъпване на застрахователното събитие. Покритие
минимум по рисковете - смърт вследствие злополука, трайна загуба на
трудоспособност вследствие злополука, временна загуба на трудоспособност /над 3
дни болнични/ вследствие злополука, дневни пари за болничен престой /над 3 до 30
дни болничен престой/ вследствие злополука, медицински разходи и разходи за
лекарства и/или медикаменти вследствие злополука.

**застраховка„Злополука на местата/лицата в МПС" - 38 бр. МПС с 114 места.**

**Забележка 1:** Участникът следва да посочи лимитите на отговорност за всяко от изброените покрития, както и да уточни дали лимитите са самостоятелно приложими или са подлимити на договорената застрахователна сума.Срок за изплащане на застрахователните обезщетения: застрахователните обезщетения се изплащат по предложение на Застрахователя, но не повече от 14 (четиринадесет) дни след постъпването на всички необходими документи при застрахователя, доказващи претенцията по основание и размер.

* **ОП № 3 Застраховка „Злополука на екипите на ЦСМП"**

Застраховка „Злополука" на 17 медицински екипа, в това число 5 реанимационни, 12 лекарски и долекарски екипа с обща численост от 39 лица.

**ПОКРИТИ РИСКОВЕ**:

ЗАСТРАХОВАТЕЛНА СУМА, не по-малко от 20 000 лева.

В случай на смърт от всякаква злополука се изплаща пълната застрахователна сума. В случай на смърт от трудова злополука се изплаща двойния размер на застрахователната сума

В случай на временна загуба на трудоспособност:от 10 до 20 дни - % от застрахователната сумаот 20 до 40 дни - % от застрахователната сумаот 40 до 60 дни - % от застрахователната сумаот 60 до 90 дни - % от застрахователната суманад 90 дни - % от застрахователната сумаВ случай на трайна нетрудоспособност до 50 % се изплаща процент от застрахователната сума, равен на процента на изгубената трудоспособност. В случай на трайна нетрудоспособност над 50 % се изплаща процент от удвоената застрахователната сума, равен на процента на изгубената трудоспособност

**Забележка 1:** Участникът следва да посочи лимитите на отговорност за всяко от изброените покрития, както и да уточни дали лимитите са самостоятелно приложими или са подлимити на договорената застрахователна сума.

**Срок за изплащане на застрахователните обезщетения:** застрахователните обезщетения се изплащат по предложение на Застрахователя, но не повече от 14 (четиринадесет) дни след постъпването на всички необходими документи при Застрахователя, доказващи претенцията по основание и размер.

Застраховката за всеки отделен обект (служител, автомобил) влиза в сила от датата на изтичане на предходната му застраховка от съответния вид.

Възложителят си запазва правото преди и след подписването на договора да променя първоначалните списъци на лицата и МПС, подлежащи на застраховане, като уведомява изпълнителя за всяка промяна.

**„При изпълнението на договора за обществена поръчка (застрахователния договор) възложителят МОЖЕ да  ползва обслужващ брокер консултант“**

В случай, че по време на действие на застрахователния договор застрахователният интерес отпадне за отделно МПС, договорът по отношение на него се прекратява.

Изпълнителят връща на възложителя разликата между цялата премия и премията за използваната част от периода на договора, изчислена пропорционално на месечна база, намалена с изплатени и дължими обезщетения.

При възникване на застрахователен интерес по всеки вид застраховка за МПС или новоназначени служители,Възложителят си запазва правото да застрахова допълнително своя интерес за съответните МПС и служители при застрахователя, спечелил настоящата обществена поръчка, до изтичане на срока на договора. В тези случаи стойността на всеки добавък не може да надвишава размера на единичната застрахователна премия по съответния вид застраховка (за отделните автомобили, за едно лице), заложен в офертата на изпълнителя и в условията на застрахователния договор.

**IV.МЕТОДИКА ЗА КОМПЛЕКСНА ОЦЕНКА НА ОФЕРТИТЕ**

Критерият за оценка на офертите е „**икономически най-изгодна оферта - оптимално съотношение качество/цена**”.

Офертите се класират по низходящ ред, като участникът с офертата, получила най-висока комплексна оценка, се класира на първо място.

За всяка оферта, която отговаря на изискванията на Закона за обществените поръчки и условията на настоящата документация, определената комисия извършва оценка въз основа на следните показатели и тежести.

**Застраховка „Автокаско” ОП № 1 .**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Подпоказатели** | **Максимален брой точки** | **Коефициент** **на тежест** |
| 1 | Най-нисък **общ размер** на застрахователната премия (ЗП) | 100 | 60% |
| 2 | Най-висок **общ размер** на застрахователната сума (ЗС)  | 100 | 40% |

Метод за определяне на точки при оценката:

**Подпоказател ЗП:**

Оценката по този подпоказател се изчислява в лева по формулата:

**ЗП = (ЗП мин. / ЗП1, 2, 3 .....n) х 100**, където:

- ЗП мин.е най-ниската предложена общо премия от участник в процедурата;

- ЗП1, 2, 3 ....n е предложената общо премия от всеки един от участниците.

**Подпоказател ЗС**:

Оценката по този подпоказател се изчислява в лева по формулата:

**ЗС = (ЗС1, 2, 3 ..... n/ ЗС макс.) х 100**, където:

* ЗС макс. е най-високата предложена обща застрахователна сума от участник в процедурата;
* ЗС1, 2, 3 ....n е предложената обща застрахователна сума от всеки един от участниците.

Оценкатасе формира чрез прилагане на формулата:

**П3 = ЗП х 0.60 + ЗС х 0.40**

**Застраховка „Злополука на местата/лицата вМПС”ОП № 2**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Подпоказатели** | **Максимален брой точки** | **Коефициент** **на тежест** |
| 1 | Най-нисък **общ размер** на застрахователната премия (ЗП) | 100 | 60% |
| 2 | Най-висок **общ размер** на застрахователната сума (ЗС)  | 100 | 40% |

Метод за определяне на точки при оценката:

**Подпоказател ЗП:**

Оценката по този подпоказател се изчислява в лева по формулата:

**ЗП = (ЗП мин. / ЗП1, 2, 3 .....n) х 100**, където:

- ЗП мин.е най-ниската предложена премия от участник в процедурата;

- ЗП1, 2, 3 ....n е предложената премия от всеки един от участниците.

**Подпоказател ЗС**:

Оценката по този подпоказател се изчислява в лева по формулата:

**ЗС = (ЗС1, 2, 3 ..... n/ ЗС макс.) х 100**, където:

* ЗС макс. е най-високата предложена застрахователна сума от участник в процедурата;
* ЗС1, 2, 3 ....n е предложената застрахователна сума от всеки един от участниците.

Оценкатасе формира чрез прилагане на формулата:

**П3 = ЗП х 0.60 + ЗС х 0.40**

**Застраховка „Злополука на екипите на ЦСМП“ ОП № 3**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Подпоказатели** | **Максимален брой точки** | **Коефициент** **на тежест** |
| 1 | Най-нисък **общ размер** на застрахователната премия (ЗП) | 100 | 60% |
| 2 | Най-висок **общ размер** на застрахователната сума (ЗС)  | 100 | 40% |

Метод за определяне на точки при оценката:

**Подпоказател ЗП:**

Оценката по този подпоказател се изчислява в лева по формулата:

**ЗП = (ЗП мин. / ЗП1, 2, 3 .....n) х 100**, където:

- ЗП мин.е най-ниската предложена премия от участник в процедурата;

- ЗП1, 2, 3 ....n е предложената премия от всеки един от участниците.

**Подпоказател ЗС**:

Оценката по този подпоказател се изчислява в лева по формулата:

**ЗС = (ЗС1, 2, 3 ..... n/ ЗС макс.) х 100**, където:

* ЗС макс. е най-високата предложена застрахователна сума от участник в процедурата;
* ЗС1, 2, 3 ....n е предложената застрахователна сума от всеки един от участниците.

Оценкатасе формира чрез прилагане на формулата:

**П3 = ЗП х 0.60 + ЗС х 0.40**

**V.ДОКУМЕНТИ**

За участие в обществената поръчка участниците представят оферта, изготвенапри условията и изискванията на настоящата документацияна, ЗОП и ППЗОП.

При подготовката на офертата всеки участник трябва да се придържа точно към условията, обявени от възложителя. Възложителят може да отстрани участник, поради несъответствие на офертата с изискванията на документацията към поръчката.

Всеки участник има право да представи само една оферта, която трябва да е изготвена на български език. Всики участник може да подаде оферта за една, няколко или всички обособени позиции.

 Когато участникът е чуждестранно физическо или юридическо лице или обединение на чуждестранни физически и/или юридически лица, представянето на участника ***(по Образец 2)*** се подава в официален превод на български език, а останалите изискуеми документи, които са на чужд език, се представят и в превод на български език.

Офертата трябва да съдържа документите по приложения към документацията списък***(Образец 1)*.**Документите, за които е посочено, че трябва да се представят като заверено копие, трябва да съдържат текст „вярно с оригинала”, собственоръчен подпис на представляващия участника и печат. По преценка на участника, документите, за които възложителят е посочил, че може да се представят като заверено копие, могат да бъдат представени и в оригинал. Възложителят си запазва правото при необходимост да изисква допълнителни документи, както и доказателства за декларирани от участника обстоятелства.

Офертата се представя в запечатан непрозрачна опаковка. Върху опаковката с офертата се посочват адресът, определен за представяне на офертата, наименованието на поръчката, **посочва се конкретно за коя обособена позиция се подава**, името на участника, адрес за кореспонденция, телефон, факс, лице за контакт и електронен адрес.

**Офертата се представя от участника или упълномощен от него представител лично, по пощата с препоръчано писмо или чрез куриер в деловодството на ЦСМП – Благоевград, гр.Благоевград - 2700, ул. „Братя Миладинови” № 21 до 15,30 часа на 07.08. 2017г.**

 Срокът за представяне на оферти ще бъде удължен с не по-малко от три дни, ако в първоначално определения срок са получени по-малко от три оферти за всяка обособена позиция.

Ако участникът изпраща офертата чрез препоръчана поща или куриерска служба, разходите по изпращането са за негова сметка. В този случай участникът трябва да изпрати офертата така, че да обезпечи нейното получаване на посочения от възложителя адрес преди изтичане на срока за представяне на офертите. Рискът от забава или загубване на офертата е за участника. Възложителят не се ангажира да съдейства за пристигането на офертата на адреса и в срока определен от него.

Възложителят не приема и връща в момента на представянето им оферти/опаковки , които са незапечатани, прозрачни или с нарушена цялост, както и оферти, представени след изтичане на крайния срок.

Разходите по изработването на офертите са за сметка на участниците.

До изтичането на срока всеки участник може да промени, да допълни или да оттегли офертата си.

Възложителят предоставя неограничен, пълен, безплатен и пряк достъп до документацията за участие на адрес: **http://www.csmp-bl.com/profil/profil.html,** раздел „Профил на купувача”

Разясненията се предоставят чрез публикуване на отговорите в профила на купувача.

 **Оферти, които не отговарят на изискванията на Възложителя, ще бъдат отстранявани.**

Възложителят сключва договор ***(по Образец 9)***с участника, класиран на първо място за една ,няколко или всички обособени позиции.

 Преди сключването на договора за обществена поръчка участникът, избран за изпълнител, представя:

- свидетелство за съдимост – за удостоверяване на обстоятелствата по чл. 54, ал. 1, т. 1 от ЗОП;

- удостоверение от органите по приходите и удостоверение от общината по седалището на участника и седалището на възложителя заудостоверяване на обстоятелството по чл. 54, ал. 1, т. 3 от ЗОП.

По неуредените въпроси от обявата ще се прилагат разпоредбите на ЗОП и ППЗОП и приложимите разпоредби на действащото законодателство в Република България.

**ОБРАЗЦИ**

***Образец 1***

**СПИСЪК НА ДОКУМЕНТИТЕ, СЪДЪРЖАЩИ СЕ В ОФЕРТАТА**

1. Представяне на участника ***(Образец 2)*** *– в оригинал;*

2. Документ за регистрация или единен идентификационен код съгласно чл. 23 от Закона за Търговския регистър – *в оригинал или заверено копие;*

3. Договор или споразумение за учредяване на обединението *(заверено копие)*, когато участникът е обединение, което не е юридическо лице, в който задължително се посочва представляващият обединението – *ако е приложим.*

4. Пълномощно, когато лицето, което подава офертата, не е законният представител на участника – *заверено копие;*

5. Списък на услугите, които са идентични или сходни с предмета на обществената поръчка – *в оригинал*, *свободен текст;*

6. Лиценз за извършване на застрахователна дейност – *заверено копие;*

7. Декларация за липсата на обстоятелствата по чл.54, ал.1, т.1, 2 и 7 от ЗОП ***(Образец 3)*** *– в оригинал*;

8. Декларация за липсата на обстоятелствата по чл.54, ал.1, т.3-5 от ЗОП ***(Образец 4)*** *– в оригинал*;

9. Декларацияпо чл. 3, т. 8 и чл. 4 от Закона за икономическите и финансовите отношения с дружествата***(Образец 5****) – в оригинал*;

10. Декларация по чл.66, ал.1 от ЗОП за подизпълнителите и дела от поръчката, който ще им възложат, ако възнамеряват да ползват такива, както и доказателство за поетите от подизпълнителя задължения ***(Образец 6****) – в оригинал*;

11. Техническо предложение ***(Образец 7)*** *– в оригинал;*

12.Ценово предложение ***(Образец 8****) – в оригинал;*

 13.Декларация за приемане на условията в проекта на договора ***(Образец 10****)) – в оригинал;*

14. Общи условияна застрахователя – *заверено копие*;

………………………..г. …………………………

 (име и длъжност)

(дата на подписване) (подпис и печат)

***Образец 2***

**ПРЕДСТАВЯНЕ НА УЧАСТНИК**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование на участника: |  |
| БУЛСТАТ/ЕИК/ЕГН*(или друга идентифицираща информация в съответствие със законодателството на държавата, в която участникът е установен)* |  |
| Седалище и адрес на управление:*(пощенски код, град/село, община, квартал, улица № /бл., ап.)* |  |
| Законен представител на участника:*(име, фамилия и длъжност)*Начин на представляване съгласно документа за регистрация (заедно или поотделно, ако е приложимо) |  |
| Адрес за кореспонденция, на който да се изпращат всички уведомления, свързани с обществената поръчка *(пощенски код, град/село, община, квартал, улица № /бл., ап.)* |  |
| Лице за контакти:*(име, фамилия и длъжност)* |  |
| Телефон: |  |
| Факс:  |  |
| Електронна поща:  |  |
| Банкова сметка №:*(IBAN, BIC)* |  |
| Обслужваща банка: |  |
| Титуляр на сметката : |  |

………………………..г. …………………………

 (име и длъжност)

(дата на подписване) (подпис и печат)

***Образец 3***

**Д Е К Л А Р А Ц И Я**

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

(по чл. 97, ал. 5 от ППЗОП)

Долуподписаният/ата/ите ………………………………………………………………….., ЕГН ………………………., с постоянен адрес ………………………………,притежаващ лична карта № ………………, издадена от МВР - ........................................., в качеството си на .........................................

представляващ участника …………………………………………….., ЕИК …………….,

**Декларирам, че:**

1. Не съм осъден с влязла в сила присъда 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 за престъпление, аналогично на тези по т. 1, в друга държава членка или трета страна.

3.Задължавам се да уведомя Възложителя за всички настъпили промени в декларираните по-горе обстоятелства в 7-дневен срок от настъпването им.

4. Не е налице конфликт на интереси, който не може да бъде отстранен.

Известно ми е, че при деклариране на неверни данни нося наказателна отговорност по чл. 313 от НК.

………………………..г. Декларатор: …………………………

 (име и длъжност)

(дата на подписване) (подпис и печат)

*Забележка:Декларацията за липсата на обстоятелствата по чл. 54, ал. 1, т. 1, 2 и 7 ЗОП се подписва от лицата, които представляват участника.*

***Образец 4***

**Д Е К Л А Р А Ц И Я**

за обстоятелствата по чл. 54, ал. 1, т. 3-5 от ЗОП

(по чл. 97, ал. 5 от ППЗОП)

Долуподписаният/ата/ите ………………………………………………………………….., ЕГН ………………………., с постоянен адрес ………………………………,притежаващ лична карта № ………………, издадена от МВР - ........................................., в качеството си на .........................................

представляващ участника …………………………………………….., ЕИК …………….,

**Декларирам, че:**

1.Участникът, който представлявам няма задължения за данъци и задължителни осигурителни вноски по смисъла на чл. 162, ал. 2, т. 1 от Данъчно-осигурителния процесуален кодекс (ДОПК) и лихвите по тях, към държавата и 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, или

- има задължения за данъци и задължителни осигурителни вноски по смисъла на чл. 162, ал. 2, т. 1 от ДОПК 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;

- няма задължения за данъци или вноски за социалното осигуряване съгласно законодателството на държавата, в която е установен;

*( невярното се зачертава)*

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

3. Участникът, който представлявам не е представил документ с невярно съдържание, свързан с удостоверяване на условията, на които следва да отговарят участниците, (включително изискванията зафинансови и икономически условия, технически способности и квалификация, когато е приложимо);

4. Участникът, който представлявам е предоставил изискващата се информация, свързана с удостоверяване условията, на които следва да отговарят участниците, (включително изискванията зафинансови и икономически условия, технически способности и квалификация, когато е приложимо).

Известно ми е, че за неверни данни нося наказателна отговорност по чл. 313 от Наказателния кодекс.

………………………..г. Декларатор: …………………………

 (име и длъжност)

(дата на подписване) (подпис и печат)

*Забележка: Когато участникът се представлява от повече от едно лице, декларацията за обстоятелствата по чл. 54, ал. 1, т. 3 – 5 ЗОП се подписва от лицето, което може самостоятелно да го представлява.*

***Образец 5***

**Д Е К Л А Р А Ц И Я**

по чл. 3, т. 8 и чл. 4 от Закона за икономическите и финансовите отношения с дружествата, регистрирани в юрисдикции с преференциален данъчен режим, свързаните с тях лица и техните действителни собственици

Долуподписаният/ата/ите ………………………………………………………………….., ЕГН ………………………., с постоянен адрес ………………………………,притежаващ лична карта № ………………, издадена от МВР - ........................................., в качеството си на .........................................

представляващ участника …………………………………………….., ЕИК …………….,

**Декларирам, че:**

1. Представляваното от мен дружество е /не е регистрирано в юрисдикция с

 *(невярното се зачертава)*

преференциален данъчен режим, а именно: ……………………………………………………

2. Представляваното от мен дружество е / не е свързано с лица, регистрирани в

*(невярното се зачертава)*

юрисдикции с преференциален данъчен режим, а именно: …………………………………

3. Представляваното от мен дружество попада в изключението на чл. 4, т. …….…… от Закона за икономическите и финансовите отношения с дружествата, регистрирани в юрисдикции с преференциален данъчен режим, свързаните с тях лица и техните действителни собственици.

4. Запознат съм с правомощията на възложителя по чл. 6, ал. 4 от Закона за икономическите и финансовите отношения с дружествата, регистрирани в юрисдикции с преференциален данъчен режим, свързаните с тях лица и техните действителни собственици, вр. §7, ал. 2 от Заключителните разпоредби на същия.

Известно ми е, че за неверни данни нося наказателна отговорност по чл. 313 от Наказателния кодекс.

………………………..г. Декларатор: …………………………

 (име и длъжност)

(дата на подписване) (подпис и печат)

***Образец 6***

**Д Е К Л А Р А Ц И Я**

за участието или неучастието на подизпълнители

Долуподписаният/ата/ите ………………………………………………………………….., ЕГН ………………………., с постоянен адрес ………………………………,притежаващ лична карта № ………………, издадена от МВР - ........................................., в качеството си на .........................................

представляващ участника …………………………………………….., ЕИК …………….,

**Декларирам, че:**

1. При изпълнението обществената поръчка няма да използвам/ще използвам подизпълнители.

 *(невярното се зачертава)*

2. Подизпълнител/и ще бъде/бъдат:

 2.1………………………………………………………………… с ЕГН/ЕИК……………………………………………………;

 2.2…………………………………………………..,които са запознати с предмета на поръчката и са дали съгласие за участие в процедурата.

3. Делът на участие на подизпълнителите при изпълнение на поръчката ще бъде, както следва:

 За подизпълнител ………………...…………-…..% от общата стойност на поръчката

*(изписва се наименованието на подизпълнителя и неговия дял в проценти)*

За подизпълнител ……………………...……-…..% от общата стойност на поръчката

*(изписва се наименованието на подизпълнителя и неговия дял в проценти)*

4. Всеки от посочените подизпълнители ще изпълнява във връзка с поръчката:

 Подизпълнител……………………………..ще изпълнява………………………………

*(изписва се наименованието и точния вид доставка и/или дейности, свързани с доставките по поръчката, които ще изпълнява)*

Подизпълнител………………………………ще изпълнява……………………………..

*(изписва се наименованието и точния вид доставка и/или дейности, свързани с доставките по поръчката, които ще изпълнява)*

5.Приемам да отговарям за действията, бездействията и работата на посочения/ите подизпълнител/и, като за свои действия, бездействия и работата;

Известно ми е, че за неверни данни нося наказателна отговорност по чл. 313 от Наказателния кодекс.

………………………..г. Декларатор: …………………………

 (име и длъжност)

(дата на подписване) (подпис и печат)

***Образец 7***

**ТЕХНИЧЕСКО ПРЕДЛОЖЕНИЕ**

за изпълнение на поръчката

Долуподписаният/ата/ите ………………………………………………………………….., ЕГН ………………………., с постоянен адрес ………………………………,притежаващ лична карта № ………………, издадена от МВР - ........................................., в качеството си на .........................................

представляващ участника …………………………………………….., ЕИК …………….,

**Уважаеми госпожи и господа,**

С настоящото представям/е нашето техническо предложение за изпълнение на поръчката по публикуваната от Вас обява, чрез събиране на оферти за обществена поръчка, с предмет:*........................................................................................................................*

1. Запознат/а/и съм/сме и приемам/е всички условия на настоящата поръчка включително условията и клаузите, заложени в проекта на договора от документацията към обществената поръчка.

2. Настоящото предложение е валидно до: ……………………………………….….

*(не по-малко от 60 календарни дни)*

от крайния срок за получаване на офертите и ще остане обвързващо за нас.

**Приложение:***Предложение за изпълнение на поръчката.*

………………………..г. **Декларатор:** …………………………

 (име и длъжност)

(дата на подписване) (подпис и печат)

***Образец8***

**Ц Е Н О В О П Р Е Д Л О Ж Е Н И Е**

за участие в обществена поръчка с предмет: **„ЗАСТРАХОВАНЕ НА ИМУЩЕСТВОТО И ПЕРСОНАЛА НА ЦСМП – БЛАГОЕВГРАД ПО ОБОСОБЕНИ ПОЗИЦИИ”**

**ОП №1 Сключване на застраховка „Автокаско“**

**ОП № 2 Сключване на застраховка „Злополука на местата /лицата в МПС”**

**ОП № 3 Сключване на застраховка „Злополука на екипите на ЦСМП“**

От....................................................................................................................................................

*(пълно наименование, ЕИК, седалище и адрес на управление)*

**Уважаеми госпожи и господа,**

 Участваме за следната обособена позиция / или за всички обособеви позиции, както следва: */посочват се за кои от обособените позиции се подава ценово предложение,респ. конкретни ценови показатели за съответната позиция/*

**ОП№** ................................................................................................................................................

**ОП№** ................................................................................................................................................

**ОП№** ................................................................................................................................................

След като проучихме условията на документацията и се запознахме с обявата за събиране на оферти за участие и приложенията към нея, ние долуподписаните, в качеството си на участници, приемаме да извършим услугата при следните параметри:

**По показател 1 (П1) - Застраховка „Автокаско”.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | Подпоказатели |  Стойност |
| 1 | Размер на застрахователната премия (ЗП) |  |
| 2 | Размер на застрахователната сума (ЗС)  |  |

**Обща застрахователна премия за една година**

**Общазастрахователна сума за една година**

**По показател 2(П2) -Застраховка „Злополука на местата на МПС”**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | Подпоказатели |  Стойност |
| 1 | Размер на застрахователната премия (ЗП) |  |
| 2 | Размер на застрахователната сума (ЗС)  |  |

**Обща застрахователна премия за една година**

**Обща застрахователна сума за една година**

**По показател 3(П3) -Застраховка „Злополука на екипите на ЦСМП”**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | Подпоказатели |  Стойност |
| 1 | Размер на застрахователната премия (ЗП) |  |
| 2 | Размер на застрахователната сума (ЗС)  |  |

**Обща застрахователна премия за една година**

**Обща застрахователна сума за една година**

 Настоящото предложение е изготвено при пълно съответствие с условията от документацията за участие в поръчката.

Посочените стойности са в лева с включен 2% данък застрахователна премия и включват всички разходи по изпълнението на поръчката, както и печалба.

1. Застраховка АвтоКаско се определя по Приложение №.1

Застрахователната премия включва всички дължими такси и данъци. Застрахователната премия се формира за всеки автомобил поотделно, общата й стойност се определя от сумата на общите застрахователни премии на застраховките съгласно Приложение №.1

**/Забележка: Участниците да представят обща стойност на дължимата застрахователна премия съгласно срока на поръчката./**

1. **Застраховка „Злополука на местата на МПС”**

**/Забележка: Застрахователната премия за доброволна застраховка „Злополука на местата в МПС” следва да се определи, като се изчислят за 114 броя на местата в санитарните автомобили /линейки/ съгласно Приложение №.2**

Застрахователната премия по доброволна застраховка „Злополука” на местата не трябва да включва отстъпки/бонуси , които да бъдат изискуеми и дължими към застрахователя при настъпване на застрахователно събитие.

1. **Застраховка „Злополука на екипите на ЦСМП”**

**/Забележка: Застрахователната премия за застраховка „Злополука на екипите в ЦСМП” следва да се определи, като се изчислиза 39 брой лица подлежащи на застраховка злополука /Приложение № 3/**

Предложението ние валидно до: ……………………………………….….

*(не по-малко от 60 календарни дни)*

от крайния срок за получаване на офертите и ще остане обвързващо за нас.

Декларираме, че сме в състояние да изпълним качествено поръчката в пълно съответствие с изискванията, посочени в документацията за участие в поръчката.

………………………..г. **Декларатор:** …………………………

 (име и длъжност)

(дата на подписване) (подпис и печат)

***Образец 9***

**ПРОЕКТ НА ДОГОВОР**

Днес ………………………………2017 г. в гр.Благоевград, между:

 ЦСМП – Благоевград, с Булстат................................, с адрес: гр. Благоевград, 2700 ул. „Братя Миладинови” № 21 представляванД-р Красимир Георгиев Михайлов – Директори Светла Кирилова Мицова – главен счетоводител ,тел./факс 073/886954 наричан за краткост ЗАСТРАХОВАН, от една страна, и

 ……………………………………………………………., ЕИК………………., с адрес …………………………………………………. представлявано от ………………….. – ………………………………………………………………………., наричано за краткост ЗАСТРАХОВАТЕЛ, от друга страна,

и след като бяха разгледани и оценени подадените в ЦСМП – Благоевград оферти за участе в обществена поръчка с предмет **„ЗАСТРАХОВАНЕ НА ИМУЩЕСТВОТО И ПЕРСОНАЛА НА ЦСМП – БЛАГОЕВГРАД ПО ОБОСОБЕНИ ПОЗИЦИИ” ОП №1 Сключване на застраховка „Автокаско“ / ОП № 2 Сключване на застраховка „Злополука на местата /лицата в МПС”, ОП № 3 „Сключване на застраховка злополука на екипите на ЦСМП”**проведена по реда на Глава двадесет и шеста от Закона за обществените поръчки (ЗОП), на основание чл. 194, ал. 1 от ЗОП се сключи настоящият договор за следното:

**ПРЕДМЕТ НА ДОГОВОРА**

Чл. 1. ЗАСТРАХОВАНИЯТ възлага, а ЗАСТРАХОВАТЕЛЯТ се задължава да сключи следните видове застраховки с покритие на рисковете, както следва:

 1. Застраховка „Автокаско” на 31 бр.санитарани автомобили;

 2. Застраховка „Злополука на местата /лицата в МПС на 38 бр. санитарани автомобили с 114 места

3. Застраховка „Злополука на екипите на ЦСМП“ на 39 броя лица

**ТЕРИТОРИАЛНО ПОКРИТИЕ**

 Чл. 2. Териториално действие на застрахователните договори.

1. Застраховките по чл. 1 се отнасят за застрахователни събития настъпили на територията на Република България и чужбина.

**СРОК НА ДОГОВОРА**

 Чл. 3. Договорът се сключва за срок от 12 (дванадесет) месеца, считано от 01.09.2017г.

**ЗАСТРАХОВАТЕЛНА СУМА**

Чл. 4. Застрахователните суми на застраховките по чл. 1 са посочени в ценовото и техническо предложение на ЗАСТРАХОВАТЕЛЯ от документацията на процедурата за възлагане на обществената поръчка.

**ЗАСТРАХОВАТЕЛНА ПРЕМИЯ**

Чл. 5. (1) Застрахователните премии за имуществото и служителите на ЦСМП –Благоевград , съгласно приложените към договора списъци са както следва:

 1. Застраховка „Автокаско” – ………………. лв.;

 2. Застраховка „Злополука на местата /лицата в МПС - .......................... лева

3. Застраховка „Злополука на екипите на ЦСМП“ - ........................ лева

(2) За всички допълнително заявени застраховки, извън приложените към договора списъци, застрахователната премия се определя по тарифните числа на ЗАСТРАХОВАТЕЛЯ, представляващи неразделна част от ценовото предложение към офертата на застрахователя за съответния вид застраховка.

 (3) Размерът на застрахователната премия се изчислява съобразно стойността на активите към момента на подписването на застрахователните полици.

 (4) Застрахователната премия ще обхване и всички активи придобити в срока на настоящия договор.

 (5) Заплатената от Застрахования сума по този договор не може да надхвърля

**32  100 лева** с включев 2% данък върху застрахователните премии.

 Чл. 6. Заплащането на застрахователната премия по всички видове застраховки се извършва на тримесечни вноски.

 Чл. 7. Плащанията по чл. 6 ще се извършват в български лева по следните банкови сметки:

Банка: ……………………..

IBAN:…………………….

BIC: ……………………..

 Чл. 8.Всички активи, придобити за срока на действие на договора, ще бъдат застраховани съобразно стойностите им и оферираните условия за всеки от тях.

**ПРАВА И ЗАДЪЛЖЕНИЯ НА СТРАНИТЕ**

Чл. 9. (1) ЗАСТРАХОВАТЕЛЯТиздава застрахователни полици както следва:

 1. Застраховка „Автокаско” – на автомобилите

 2. Застраховка „Злополука на местата /лицата в МПС

3. Застраховка „Злополука на екипите на ЦСМП“

 (2) Срокът на действие на полиците трябва да бъде дванадесет месеца от датата на влизане в сила на съответната полица.

 Чл. 10. ЗАСТРАХОВАТЕЛЯТ се задължава:

1. да издава застрахователни полици и да актуализира списъците на застрахованото имущество и персонал;

2. да изплаща дължимите застрахователни обезщетения по всички полици в срок, посочен в Техническото предложение, което е неразделна част от настоящия договор, след представяне на всички необходими за това документи;

3. в срок до три дни от сключването на договор за подизпълнение или на допълнително споразумение за замяна на посочен в офертата подизпълнител да изпрати копие на договора или на допълнителното споразумение на възложителя, съгласно чл. 75, ал. 2 от ППЗОП, заедно с доказателства, че са изпълнени условията по чл. 66, ал. 2 и 11 от ЗОП.

Чл. 11. ЗАСТРАХОВАНИЯТ може да посочи писмено юридическо лице, на което да бъдат преведени дължимите застрахователни обезщетения, когато възстановяването на застрахованият обект е извършено от посоченото юридическо лице.

 Чл. 12. ЗАСТРАХОВАНИЯТ може по всяко време за срока на действие на договора, да прави промени в списъците на застрахованото имущество или персонал, като добавя или премахва имуществени или неимуществени обекти предмет на този договор.

Чл. 13. ЗАСТРАХОВАНИЯТ се задължава да изплати дължимите застрахователни премии в срок до 30 дни от датата на издаване на съответните полици.

Чл. 14. Във връзка с изпълнението на договора ЗАСТРАХОВАНИЯТ може да използва обслужващ брокер консултант.

**ПРЕКРАТЯВАНЕ НА ДОГОВОРА**

Чл. 15. (1) Договорът се прекратява с пълното му и точно изпълнение.

(2) Договорът може да бъде прекратен предсрочно:

1 по взаимно съгласие между страните, изразено в писмена форма;

2. при настъпване на съществени промени във финансирането на ЗАСТРАХОВАНИЯ, свързани с предмета на договора, които не са могли да бъдат предвидени или предотвратени – с писмено уведомление от ЗАСТРАХОВАНИЯ веднага след настъпване на обстоятелствата. Прекратяването на договора настъпва с получаване на уведомлението.

3. При сключване на Рамково споразумение от страна на Министерство на здравеопазването със същия предмет на поръчката.

Чл. 16. ЗАСТРАХОВАНИЯТ има право да прекрати договора с писмено уведомление без предизвестие до ЗАСТРАХОВАТЕЛЯ, без да дължи неустойки:

1. ако по отношение на ЗАСТРАХОВАТЕЛЯнастъпят обстоятелствата по чл. 54 и 55 от Закона за обществените поръчки.

2. ако бъде установено, че преди подписване на договора или по време на неговото действие ЗАСТРАХОВАТЕЛЯТ е представил документ с невярно съдържание (в т.ч. удостоверения, сертификати и др.), или е декларирал неверни данни, факти или обстоятелства, или е скрил данни, факти или обстоятелства от значение за обществената поръчка, както и в случай, че ЗАСТРАХОВАТЕЛЯТ бъде лишен от право да упражнява дейността, за изпълнението на която е сключен този договор.

3. ако ЗАСТРАХОВАТЕЛЯТ откаже да изпълни свое задължение по договора.

4. При сключване на Рамково споразумение от страна на Министерство на здравеопазването със същия предмет на поръчката

Чл. 17. ЗАСТРАХОВАТЕЛЯТ може да прекрати договора след едностранно писмено уведомление до ЗАСТРАХОВАНИЯ, когато ЗАСТРАХОВАНИЯТ виновно не изпълни задължението си плащане на застрахователната премия.

Чл. 18. ЗАСТРАХОВАТЕЛЯТ може да прекрати договора след едностранно писмено уведомление до ЗАСТРАХОВАНИЯ, когато той виновно не изпълни задължението си плащане на цената по договора.

Чл. 19. Когато изпълнението на този договор стане изцяло или отчасти невъзможно по причини, за които страните не отговарят, договорът се разваля автоматично по право.

**ДОПЪЛНИТЕЛНИ РАЗПОРЕДБИ**

Чл.20.Изменения и допълнения на настоящия договор се правят само при взаимно, писмено изразено съгласие на страните.

Чл.21.При възникнал спор се прилагат общите разпоредби на българското законодателство.

Адреси за кореспонденция на страните:

**ЗА ИЗПЪЛНИТЕЛЯ:**

Адрес: ………………………………….

Лице за контакт: …………………………..

тел: +359 …………………..

факс: +359 …………….

e-mail: …………………

**ЗА ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ:**

Адрес: гр. Благоевград, 2700 ул.“Братя Миладинови“ №21

Лица за контакт:.................................

тел: ...................................

факс: .....................................

e-mail: …..................................

Настоящият договор съдържа … (……) страници и се състави и подписа в два еднообразни екземпляра – по един за всяка от страните**.**

***Приложения****:*

*1. Техническо предложение за изпълнение;*

*2. Ценово предложение;*

*3.Списък на превозните средства /санитарни автомобили, подлежащи на застраховане.*

*4. Описание на екипите/ служителите подлежащи на застраховане.*

**ЗА ЗАСТРАХОВАНИЯ: ЗА ЗАСТРАХОВАТЕЛЯ:**

............................................

Директор ЦСМП

*/Д-р Красимир Михайлов/* ……………………….………

Главен счетоводител|:

……………………………

/Светла Мицова/

***Образец №10***

**ДЕКЛАРАЦИЯ**

Долуподписаният /-ната/ , качеството ми на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_на

*(посочете длъжността) (посочете наименованието на участника)*

ЕИК ................................, със седалище и адрес на управление - участник в обществена

поръчка с предмет:**„ЗАСТРАХОВАНЕ НА ИМУЩЕСТВОТО И ПЕРСОНАЛА НА ЦСМП – БЛАГОЕВГРАД ПО ОБОСОБЕНИ ПОЗИЦИИ” ОП №1 Сключване на застраховка „Автокаско“ , ОП № 2 Сключване на застраховка „Злополука на местата /лицата в МПС”, ОП № 3 „Сключване на застраховка злополука на екипите на ЦСМП”**

###### ДЕКЛАРИРАМ, че:

Приемам условията в проекта на договор в обществена поръчка с предмет: „ЗАСТРАХОВАНЕ НА ИМУЩЕСТВОТО И ПЕРСОНАЛА НА ЦСМП – БЛАГОЕВГРАД ПО ОБОСОБЕНИ ПОЗИЦИИ” ОП №1 Сключване на застраховка „Автокаско“ /,ОП № 2 Сключване на застраховка „Злополука на местата /лицата в МПС”, ОП № 3 „Сключване на застраховка злополука на екипите на ЦСМП”

 г. Декларатор: ­

*(дата на подписване) (подпис)*