

**МИНИСТЕРСТВО НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО**  
**ЦЕНТЪР ЗА СПЕШНА МЕДИЦИНСКА ПОМОЩ ГАБРОВО**  
5300 гр.Габрово, ул. "Д-р Илиев-детския" №1 (5300 гр.Габрово, Централна поща, ПК №149)  
тел. 066 802150; факс: 066 802350; email: emsgabrovo@abv.bg

**ОБЩЕСТВЕНА ПОРЪЧКА:**  
**ИЗРАБОТВАНЕ И ДОСТАВКА НА ВАУЧЕРИ ЗА ХРАНА**  
**В ЦСМП ГАБРОВО ПРЕЗ 2016 ГОДИНА**

**ОДОБРЯВАМ:**

**Д-р Георги Шандурков**  
**Директор ЦСМП Габрово**

**У К А З А Н И Я**

*за участие в публична покана по реда на глава VIII „а” от Закона за  
обществени поръчки (ЗОП) по чл. 14, ал. 4, т. 2 от ЗОП с предмет:*

**ИЗРАБОТВАНЕ И ДОСТАВКА НА ВАУЧЕРИ ЗА ХРАНА**  
**В ЦСМП ГАБРОВО ПРЕЗ 2016 ГОДИНА**

*гр. Габрово*  
*ноември, 2015 год.*

## **I. СЪДЪРЖАНИЕ:**

### **I. Публична покана в РОП**

### **II. Обща информация, обхват и техническа спецификация на публичната покана:**

1. Възложител на публичната покана
2. Описание на предмета на поръчката
3. Стойност на поръчката
4. Срок за изпълнение на поръчката
5. Технически спецификации
6. Критерий за оценка на офертите- методика за оценяване.
7. Срок на валидност на офертите

### **III. Изисквания към участниците в публичната покана**

### **IV. Оценяване на офертите**

### **V. Указания за подготовка на офертата**

### **VI. Съдържание на офертата**

### **VII. Сключване на договор**

### **VIII. Приложения (образци):**

1. Оферта за участие (данни за лицето, което прави предложението) – Образец
2. Техническо предложение (предложение за изпълнение на изискванията на чл.101 б, ал. 1, т. 3) - Образец
3. Ценово предложение – Образец
4. Декларация по чл. 47, ал. 1, т. 1 ЗОП
5. Декларация по чл. 47, ал. 5 от ЗОП.
6. Проект на договор

**МИНИСТЕРСТВО НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО**  
**ЦЕНТЪР ЗА СПЕШНА МЕДИЦИНСКА ПОМОЩ ГАБРОВО**

5300 гр.Габрово, ул. "Д-р Илиев-детския" №1 (5300 гр.Габрово, Централна поща, ПК №149)  
тел. 066 802150; факс: 066 802350; email: emsgabrovo@abv.bg

**II. ОБЩА ИНФОРМАЦИЯ, ОБХВАТ И ТЕХНИЧЕСКА СПЕЦИФИКАЦИЯ НА ПУБЛИЧНАТА ПОКАНА**

**1. Възложител на публичната покана**

Възложител на откриването на избор на изпълнител по реда на глава VIII, а " от Закона за обществените поръчки (ЗОП) чрез публична покана е **ЦЕНТЪР ЗА СПЕШНА МЕДИЦИНСКА ПОМОЩ ГАБРОВО**, с административен адрес в гр. Габрово, ул. "Д-р Илиев-детския" №1, тел. 066 802150 и факс.: 066/802350, , e-mail: emsgabrovo@abv.bg,

**2. Описание на предмета на поръчката:**

**Изпълнението на поръчката включва: Изработване и периодична доставка на ваучери(чекове) за храна за дежурен персонал с номинал 2лв. по предварителна количествена заявка.**

Настоящата обществена поръчка се възлага в съответствие КТ, КТД в ЦСМП Габрово и съгласно заповед №25/30.11.2015г. на директора на ЦСМП Габрово.

**3. Стойност на поръчката:**

Приблизителна годишна стойност за поръчката е - 25 500 (Двадесет и пет хиляди и петстотин лева) без вкл. ДДС.

**4. Срок за изпълнение на поръчката**

Максималният срок за изпълнение е 5 календарни дни, считано от датата на банковия превод по заявката.

**5. Технически спецификации**

5.1.Ваучерите следва да съдържат всички атрибути и защитни елементи съгласно чл.22 ал.2 от Наредба №7/09.07.2003г. на МТСП и МФ и да са валидно платежно средство в срока на договора, но не по-малко от 60 дни след доставянето.

5.2.Информация за броя и разпределението на търговските обекти приемащи ваучери на участника по общини в област Габрово.

**6. Критерий за оценка на офертите**

1. Критерият за определяне на изпълнител на настоящата поръчка е „икономически най-изгодна оферта”.

2. Показатели за оценяване:

(П1) – срок за изпълнение на изработката и доставката

(П2) – предложена от кандидата цена на изработката в лева, без ДДС.

(П3) – брой на търговските обекти приемащи ваучерите за храна

(П4) – разпределение на търговските обекти приемащи ваучерите за храна

**Комплексната оценка (КО) на офертата на кандидата се изчислява по формулата:**

**(КО) =(П1) + (П2) +(П3) + (П4)**

**Кандидатът, събрал най-много точки от Комплексната оценка (КО) се класира на първо място.**

**МИНИСТЕРСТВО НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО**  
**ЦЕНТЪР ЗА СПЕШНА МЕДИЦИНСКА ПОМОЩ ГАБРОВО**

5300 гр. Габрово, ул. "Д-р Илиев-детския" №1 (5300 гр. Габрово, Централна поща, ПК №149)  
тел. 066 802150; факс: 066 802350; email: emsgabrovo@abv.bg

2.1.1 Относителна тежест на показателите за оценяване:

(П1) = до 30% (0,3)

(П2) = до 10 % (0,1)

(П3) = до 30% (0,3)

(П4) = до 30% (0,3)

2.1.2. Указания за определяне на оценката по всеки показател:

2.1.2.1 (П1) Срок на изпълнение на доставката

Най- кратък предложен срок

$ТП1 = \frac{\text{-----}}{\text{Срок, предложен от участника}} \times 100 \text{ точки}$

най-краткият предложен срок от участник, допуснат до класиране, се разделя на срока, предложен от съответния участник, който се оценява и резултатът се умножава по 100 (сто) точки. Ако двама участници са предложили един и същи срок, те получават равен брой точки по този показател. Ако този срок е най-краткият, и двамата получават максималния брой точки по този показател.

Оценката по този показател се получава, като коефициентът ТП1 на съответния участник се умножава по относителното тегло на показателя (30%):

$П1 = ТП1 \times 0,3$

2.1.2.2 (П2) Предложена от кандидата цена в лева, без ДДС

Най-ниската предложена цена от кандидат, допуснат до класиране, се разделя на цената, предложена от съответния кандидат, който се оценява и резултатът се умножава по 100 (сто точки).

минимална предложена цена

$ТП2 = \frac{\text{-----}}{\text{цена, предложена от кандидата}} \times 100 \text{ точки}$

„минималната предложена цена без ДДС” е най-ниската предложена цена от кандидат, допуснат до класиране;

„цената, предложена от кандидата” е цената, предложена от конкретен кандидат за изпълнение на предмета на поръчката (в лева).

Оценката по този показател се получава, като коефициентът ТП2 на съответния участник се умножава по относителното тегло на показателя (10%):  $П2 = ТП2 \times 0,1$

2.1.2.3 (П3) брой на търговските обекти приемащи ваучерите за храна

Брой търговски обекти, предложени от кандидата

$ТП3 = \frac{\text{-----}}{\text{-----}} \times 100 \text{ точки}$

Най-голям брой предложени търговски обекти

Оценката по този показател се получава, като коефициентът ТП3 на съответния участник се умножава по относителното тегло на показателя (30%):

$П3 = ТП3 \times 0,3$

2.1.2.4 (П4) разпределение на търговските обекти приемащи ваучерите за храна

Брой филиали с предложени от кандидата търговски обекти

$ТП4 = \frac{\text{-----}}{\text{-----}} \times 100 \text{ точки}$

Максимален брой(4) филиали с предложени търговски обекти

**МИНИСТЕРСТВО НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО**  
**ЦЕНТЪР ЗА СПЕШНА МЕДИЦИНСКА ПОМОЩ ГАБРОВО**

5300 гр.Габрово, ул. "Д-р Илиев-детския" №1 (5300 гр.Габрово, Централна поща, ПК №149)  
тел. 066 802150; факс: 066 802350; email: emsgabrovo@abv.bg

Оценката по този показател се получава, като коефициентът ТП4 на съответния участник се умножава по относителното тегло на показателя (30%):

$$П4 = ТП4 \times 0,3$$

**7. Срок на валидност на офертата.**

7.1. Срокът на валидност на офертата е не по-малко от 30 (тридесет) календарни дни включително, от крайния срок за получаване на офертата.

7.2. Възложителят може да поиска от участника да удължи срока на валидност на офертата до сключването на договор.

**III. ИЗИСКВАНИЯ КЪМ УЧАСТНИЦИТЕ В ПУБЛИЧНАТА ПОКАНА:**

8. Документи за подбор:

8.1. Участникът да отговаря на нормативно установените изисквания посочени в чл.47, ал.1, т. 1 и ал. 5 от ЗОП. За доказване на тези изисквания участникът следва да представи декларации за липсата на обстоятелствата по чл.47, ал.1, т. 1от ЗОП и чл.47, ал.5 от ЗОП.

8.2. Участникът следва да притежава валидно разрешение от Министъра на финансите за осъществяване на дейност като оператор на ваучери за храна съгл. Наредба №7/09.07.2003г. на МТСП и МФ за условията и реда за издаване и отнемане на разрешение за извършване на дейност като оператор на ваучери за храна и осъществяване на дейност като оператор. Доказва се с представяне на заверено от участника ксерокопие.

8.3. Не се допускат до участие оферти, които не отговарят на изискванията на чл.101в от ЗОП или някое от условията заложиени от Възложителя.

**IV. УКАЗАНИЯ ЗА ПОДГОТОВКА НА ОФЕРТАТА**

9. За участие в публичната покана участникът подготвя и представя оферта, която трябва да съответства напълно на изискванията и указанията от настоящата документация.

10. Всеки участник има право да представи само една оферта. Варианти на предложения в офертата не се приемат.

11. Разходите, свързани с изготвянето и подаването на офертата са за сметка на участника.

12. Офертата и всички документи към нея се подават на български език.

13. Когато за някой от посочените документи е определено, че може да се представят чрез "заверено копие", за такъв документ се счита този, при който върху копиеето на документа представляващия участника е записал:

13.1 "Вярно с оригинала";

13.2. Подпис на лицето, представляващо участника и свеж печат.

14. Представените образци в документацията за участие и условията, описани в тях са задължителни за участниците. Ако офертата не е представена по представените образци, възложителят има право да отстрани участника от понататъшно участие, поради несъответствие на офертата с изискванията на документацията за участие.

15. Когато офертата (или някой документ от нея) не е подписана от участника е необходимо нотариално заверено пълномощно на лицето, подписващо офертата. Пълномощното следва да съдържа всички данни на лицата (упълномощен и упълномощител), както и изрично изявление, че упълномощеното лице има право да подпише офертата и да представлява участника.

**МИНИСТЕРСТВО НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО**  
**ЦЕНТЪР ЗА СПЕШНА МЕДИЦИНСКА ПОМОЩ ГАБРОВО**

5300 гр.Габрово, ул. "Д-р Илиев-детския" №1 (5300 гр.Габрово, Централна поща, ПК №149)  
тел. 066 802150; факс: 066 802350; email: emsgabrovo@abv.bg

**V. СЪДЪРЖАНИЕ НА ОФЕРТАТА**

*Участникът подготвя и представя оферта, която трябва да съответства напълно на изискванията и указанията на публичната покана. Офертата следва да съдържа следните документи:*

1. Оферта за участие – по образец, в оригинал, попълнен, пописан от участника.
2. Заверено копие на документа за регистрация или документ за издаден Единен идентификационен код (ЕИК), съгласно чл.23 от Закона за търговския регистър (ЗТР), когато участникът е юридическо лице или едноличен търговец; заверено копие на документа за самоличност, когато участникът е физическо лице. За чуждестранно лице – документ за регистрация съобразно националното му законодателство. Когато не е представен ЕИК съгласно чл.23 от ЗТР, участниците юридически лица или еднолични търговци прилагат и заверено копие на валидно удостоверение за актуално състояние. Чуждестранните юридически лица прилагат еквивалентен документ на съдебен или административен орган от държавата, в която са установени. Когато участника е обединение, заверено копие на документа за регистрация или заверено копие ЕИК на всеки съдружник в обединението;
3. Декларации за липса на обстоятелства по чл.47, ал.1, т.1 и ал. 5 от ЗОП – по образец, в оригинали, попълнени и подписани с изписване имената на подписалия ги. Декларациите се подписват от всички лица по чл. 47, ал. 4 ЗОП.
4. Техническо предложение – по образец в оригинал, попълнено, подписано от представляващия участника.
5. Ценово предложение – по образец, в оригинал, попълнено, пописано от представляващия участника. Предлаганата цена да е в левове, закръглена до втория знак след десетичната запетая.
6. Списък на документите, съдържащи се в офертата – подписан и подпечатан от представляващия участника с изписване имената на подписалия ги.

**VI. СКЛЮЧВАНЕ НА ДОГОВОР**

*Преди подписване на договора, участникът определен за изпълнител следва да представи документите по чл.101 "е", ал.2 от ЗОП.*

**МИНИСТЕРСТВО НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО**  
**ЦЕНТЪР ЗА СПЕШНА МЕДИЦИНСКА ПОМОЩ ГАБРОВО**

5300 гр.Габрово, ул. "Д-р Илиев-детския" №1 (5300 гр.Габрово, Централна поща, ПК №149)  
тел. 066 802150; факс: 066 802350; email: emsgabrovo@abv.bg

**VII. ПРИЛОЖЕНИЯ:**

Приложение № 1

**ДО**  
**ЦСМП Габрово**

**О Ф Е Р Т А**

**за участие в публична покана за избор на изпълнител по реда на глава VIII, а“ от ЗОП по във връзка с чл.14, ал.4, т.2 от ЗОП за услуга с предмет: Изработване и доставка на ваучери за храна за дежурен персонал в ЦСМП Габрово през 2016г.**

от УЧАСТНИК : .....  
Седалище и адрес на управление : .....  
ЕИК/ БУЛСТАТ .....  
Адрес за кореспонденция .....  
тел ...../факс .....

**УВАЖАЕМИ ГОСПОДА,**

С настоящото Ви представям моята оферта за участие в обявената с публична покана обществена поръчка с предмет **Изработване и доставка на ваучери за храна в ЦСМП Габрово през 2016г.**

2. Декларирам, че съм запознат с условията за участие в обявената от Вас публична покана. Съгласен съм с поставените от Вас условия и ги приемам без възражения.

3. Заявявам, че ако публичната покана бъде възложена на мен, до подписване на договора, настоящата оферта ще представлява споразумение между мен и възложителя.

4. С подаване на настоящата оферта, направените от мен предложения и поети ангажименти са валидни за срок от 30 (тридесет) календарни дни, считано от крайния срок за получаване (подаване) на офертите.

5. Друго.....

(в случай, че участникът счита за необходимо посочването на други данни и обстоятелства)

6. Към настоящата оферта прилагам всички изискуеми документи, съгласно публичната покана и изискванията на възложителя, описани в списък.

**Дата:** .....  
**гр.** .....

**ПОДПИС:**  
(име и фамилия)  
(длъжност на представляващия участника)

**МИНИСТЕРСТВО НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО  
ЦЕНТЪР ЗА СПЕШНА МЕДИЦИНСКА ПОМОЩ ГАБРОВО**

5300 гр.Габрово, ул. "Д-р Илиев-детския" №1 (5300 гр.Габрово, Централна поща, ПК №149)  
тел. 066 802150; факс: 066 802350; email: emsgabrovo@abv.bg

Приложение № 2

**ДО  
ЦСМП Габрово**

**ТЕХНИЧЕСКО ПРЕДЛОЖЕНИЕ**

**за участие в публична покана за избор на изпълнител по реда на глава VIII, а“ от ЗОП във връзка с чл.14, ал.4, т.2 за доставка с предмет:**

**Изработване и доставка на ваучери за храна в ЦСМП Габрово през 2016г.**

от УЧАСТНИК : .....

**УВАЖАЕМИ ГОСПОДА,**

С настоящото Ви представям моята техническа оферта (предложение за изпълнение на изискванията на възложителя по чл. 101 б, ал. 1, т. 3 ЗОП) в обявената с публична покана обществена поръчка с предмет **Изработване и доставка на ваучери за храна в ЦСМП Габрово през 2016г.**

**Предлагам да изпълня поръчката при следните параметри:**

1. **Срок на изпълнение на поръчката.....(.....)календарни дни.**
2. **Списък с наименованията и разпределението на търговските обекти, приемащи ваучерите за храна.**
3. **Срок на валидност на офертата.....(.....)календарни дни**
4. ....

**Прилагам Образец на ваучера за храна с атрибути и защитни елементи.**

**Дата:** .....

**гр.** .....

**ПОДПИС:**

(име и фамилия)



**МИНИСТЕРСТВО НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО  
ЦЕНТЪР ЗА СПЕШНА МЕДИЦИНСКА ПОМОЩ ГАБРОВО**

5300 гр.Габрово, ул. "Д-р Илиев-детския" №1 (5300 гр.Габрово, Централна поща, ПК №149)  
тел. 066 802150; факс: 066 802350; email: emsgabrovo@abv.bg

Приложение № 3

**ДО  
ЦСМП Габрово**

**Ц Е Н О В О   П Р Е Д Л О Ж Е Н И Е**

**за участие в публична покана за избор на изпълнител по реда на глава VIII, а“ от  
ЗОП по във връзка с чл.14, ал.4, т.2 от ЗОП за услуга с предмет:**

**Изработване и доставка на ваучери за храна в ЦСМП Габрово през 2016г  
от УЧАСТНИК : .....**

**УВАЖАЕМИ ГОСПОДА,**

Предлагам за изпълнение обекта на обществената поръчка в съответствие с  
условията на документацията за участие, обща цена **от \_\_\_\_\_ лева (словом:  
\_\_\_\_\_ ) без ДДС.**

Посочената цена включва всички разходи по изпълнение на обекта на поръчката и не подлежи  
на увеличение.

**Дата: .....**  
**гр. ....**

**ПОДПИС:**  
**(име и фамилия)**

**ДЕКЛАРАЦИЯ**  
**по чл. 47, ал. 1, т. 1, ЗОП**

**Долуподписаната/ият** .....,  
(трите имена)

.....  
(данни по документ за самоличност)

в качеството си на .....

на ....., ЕИК.....  
(наименование на участника)

участник в публична покана по реда на глава VIII, а“ от ЗОП с предмет: **Изработване и доставка на ваучери за храна в ЦСМП Габрово през 2016г.**

**ДЕКЛАРИРАМ, че:**

Не съм осъден с влязла в сила присъда за:

- а) престъпление против финансовата, данъчната или осигурителната система, включително изпиране на пари, по чл. 253 - 260 от Наказателния кодекс;
- б) подкуп по чл. 301 - 307 от Наказателния кодекс;
- в) участие в организирана престъпна група по чл. 321 и 321а от Наказателния кодекс;
- г) престъпление против собствеността по чл. 194 - 217 от Наказателния кодекс;
- д) престъпление против стопанството по чл. 219 - 252 от Наказателния кодекс;
- е) престъпление по чл.108а от Наказателния кодекс – при възлагане на поръчки по чл.3, ал.2 от ЗОП.

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

**Дата:** ..... год.

**ДЕКЛАРАТОР:**.....  
(подпис)

**ДЕКЛАРАЦИЯ**

**по чл. 47, ал. 5 ЗОП**

Долуподписаната/ият .....  
(трите имена)

.....  
(данни по документ за самоличност)

в качеството си на .....

на ....., ЕИК.....  
(наименование на участника)

участник в публична покана по реда на глава VIII, а“ от ЗОП с предмет:  
**Изработване и доставка на ваучери за храна в ЦСМП Габрово през 2016г.**

**ДЕКЛАРИРАМ, че:**

1. **Не съм** свързано лице с възложителя или със служители на ръководна длъжност в неговата организация.
2. **Не съм (представляваният от мен участник не е)** в договорни отношения с лице по чл. 21 или 22 от Закона за предотвратяване и установяване на конфликт на интереси.

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

Дата: ..... год.

ДЕКЛАРАТОР:.....  
(подпис)

**ПРОЕКТ НА ДОГОВОР**  
**ЗА**  
**ИЗРАБОТВАНЕ И ДОСТАВКА НА ВАУЧЕРИ ЗА ХРАНА**  
**В ЦСМП ГАБРОВО ПРЕЗ 2016 ГОДИНА**

Днес .....г. на база резултатите от оценка и класиране на оферти за доставка на ваучери за храна за дежурен персонал, по реда на глава VIII"а" от ЗОП се сключи настоящия договор между

Център за спешна медицинска помощ Габрово, с адрес гр.Габрово, ул."Д-р Илиев-детския" № 1, ЕИК/Булстат № 817073167, представляван от д-р Георги Димитров Шандурков, директор, наричан по-нататък за краткост **ВЪЗЛОЖИТЕЛ**

и

..... със седалище гр. ....,

адрес .....,

ЕИК/Булстат № .....,

Разрешение за извършване на дейност, като оператор на ваучери №.....,

представявано от ..... (имена и длъжност/позиция), наричан по-нататък за краткост **ИЗПЪЛНИТЕЛ**,  
относно следното:

**А. ПРЕДМЕТ НА ДОГОВОРА**

1. Възложителят възлага, а Изпълнителя приема да изработва и доставя ваучери за храна за дежурния персонал в ЦСМП Габрово по ред и при условия описани подробно надолу в този договор.

**Б. ПРАВА НА ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ**

2. Възложителят има право:

2.1. писмено или по друг приет от двете страни способ (факс, електронно писмо, по телефон) да заявява количествата и номиналното разпределение на ваучерите за храна;

2.2. да получи заявените количества, разпределени по заявления номинал в срок ..... след паричния превод по заявката;

2.3. да получава изрядно попълнена фактура в срок ..... след заявката/доставката (ненужното се изтрива или зачертава);

2.4. да контролира изпълнението на договора по всяко време, за което Изпълнителят му съдейства;

2.5. да получи списък (както и евентуалните промени в него) с имената и адресите на търговските обекти в договорни отношения с Изпълнителя по филиали/общини;

2.6. да изисква и получава от Изпълнителя допълнителна информация, ако тя ще е от значение за изпълнението на договора.

**В. ПРАВА НА ИЗПЪЛНИТЕЛЯ**

3. Изпълнителят има право:

3.1. да получи от Възложителя заявката за количествата и номиналното разпределение на ваучерите за храна по приет от двете страни способ (факс, електронно писмо, по телефона (ненужното се изтрива или зачертава);

3.2. да получи от Възложителя дължимата сума не по-късно от ..... дни, считано от датата на доставката/представяне на фактурата(ненужното се изтрива или зачертава);

**МИНИСТЕРСТВО НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО**  
**ЦЕНТЪР ЗА СПЕШНА МЕДИЦИНСКА ПОМОЩ ГАБРОВО**

5300 гр.Габрово, ул. "Д-р Илиев-детския" №1 (5300 гр.Габрово, Централна поща, ПК №149)  
тел. 066 802150; факс: 066 802350; email: emsgabrovo@abv.bg

3.3. да получи от Възложителя при поискване и друга информация, ако тя ще е от значение при изпълнение на договора.

**Г. НАЧИН НА ПЛАЩАНЕ**

4. Възложителят изплаща безкасово на Изпълнителя дължимите суми по сметката му в Банка....., клон.....

IBAN – .....

BIC - .....

**Д. СРОК НА ПЛАЩАНЕ**

5. Възложителят изплаща на Изпълнителя дължимите суми в срок .....дни след доставката/представяне на първичните счетоводни документи (ненужното се изтрива или зачертава).

**Е. СРОК НА ДЕЙСТВИЕ**

6. Настоящия договор влиза в сила от 01.01.2016г. и е валиден до 31.12.2016г.

7. Преждевременно прекратяване на договора се допуска при обективна невъзможност на една от страните да изпълнява своите задължения. В този случай страната дължи едномесечно писмено предизвестие.

8. Удължаване на срока на действие се допуска по искане на Възложителя и при съгласие на Изпълнителя само при непривършила процедура за дейността за следващ бюджетен период. В този случай страните приподписват анекс към настоящия договор.

**3. САНКЦИИ И НЕУСТОЙКИ**

9. За виновно закъснение и/или неизпълнение на конкретна доставка Изпълнителя дължи неустойка в размер на 10% от стойността на заявката.

10. Системни нарушения по предходната клауза са основание Възложителят да предприеме едностранно прекратяване на договора.

**И. ЗАКЛЮЧИТЕЛНИ КЛАУЗИ**

11. Страните приемат да решават неуредени в този договор въпроси, както и евентуално възникнали спорни моменти чрез споразумение по между си, а при липса на консенсус по реда на Българското законодателство

Настоящият договор се сключи в два еднообразни екземпляра – по един за всяка от страните по него и се подписва, както следва:

Възложител:  
За ЦСМП  
Директор.....  
/д-р Г.Шандурков/

Гл.счетоводител.....  
/А.Груева/

Изпълнител:  
.....  
Представяващ  
/...../

/...../