

ДОГОВОР №

Днес.....19.12.....2017 г в гр. Благоевград между:

1. ЦСМП – Благоевград с ЕИК: 101045985, със седалище и адрес на управление: гр.Благоевград, ул.”Братя Миладинови” №21, тел/факс 073886954, представлявано от Д-р Красимир Георгиев Михайлов – Директор и Светла Кирилова Мицова – Гл. счетоводител, наричано по-долу за краткост “ЗАСТРАХОВАН” от една страна и

2. ЗД „БУЛ ИНС” с ЕИК 831830482 , със седалище и адрес на управление гр. София 1407 бул. „Джеймс Баучер” № 87 тел. 02/91981755, факс 02/91981111 , представлявано от Стоян Станимиров Проданов и Крум Димитров Крумов – изпълнителни директори от друга страна, наричано за краткост по-долу „ЗАСТРАХОВАТЕЛ”

I. ПРЕДМЕТ НА ДОГОВОРА

Чл.1. (1) С настоящият ЗАСТРАХОВАТЕЛЯТ се задължава да застрахова за застраховка „ПРЕДОСТАВЯНЕ НА ЗАСТРАХОВАТЕЛНА УСЛУГА - СКЛЮЧВАНЕ НА ЗАСТРАХОВКА „ПРОФЕСИОНАЛНА ОТГОВОРНОСТ НА ЛЕЧЕБНИ ЗАВЕДЕНИЯ, ХУМАНИ ЛЕКАРИ И МЕДИЦИНСКИ ПЕРСОНАЛ ЗА НУЖДИТЕ НА ЦСМП – БЛАГОЕВГРАД”, съгласно цените и условията, описани подробно в Техническото предложение, Ценовото предложение и Техническа спецификация, представляващи неразделна част от настоящия договор.

(2) В изпълнение на задължението си по ал.1, ЗАСТРАХОВАТЕЛЯТ се задължава да издаде застрахователни полици за вида застраховки по ал.1 в полза на ЗАСТРАХОВАНИЯ.

II. СРОК НА ДОГОВОРА

Чл. 2. (1). Настоящият договор се сключва за период от 12 месеца, считано от влизане в сила на застрахователната полица „Професионална отговорност на лечебни заведения, хуманни лекари и медицински персонал”. Описанието на предмета на позицията е дадено в Техническа спецификация и Списък – ЮЛ, поименен списък за лекари и поименен списък за среден медицински персонал.

III. ФИНАНСОВИ УСЛОВИЯ

Чл. 3 (1) Стойността на договора възлиза на **7928,46 лв.**, /седем хиляди деветстотин двадесет и осем лв 0,46/ с вкл. 2 % данък върху застрахователната премия, определена за срок от 12 месеца.

(2) Цените по настоящия договор са фиксирани в Ценовото предложение – неразделна част от договора и обхващат:

1.Застрахователна премия по застраховката „Професионална отговорност на лечебни заведения, хуманни лекари и медицински персонал“,цената се определя като сбор от застрахователната премия и всички дължими вноски, такси и данък, в това число данък върху застрахователната премия. Не се предвиждат отстъпки / бонуси, които да бъдат изискуеми и дължими към застрахователя при настъпване на застрахователното събитие.

2. Сума за самоучастие в **5%** /пет процента / за всяко настъпило събитие.



(3) Сумите, дължими на **ЗАСТРАХОВАТЕЛЯ**, се изплащат в следната последователност:
1. Застрахователната премия за „Професионална отговорност на лечебни заведения, хуманни лекари и медицински персонал“, може да се изплати еднократно или разсрочено до 4 вноски, без завишаване, по преценка на **ЗАСТРАХОВАНИЯ**. Застрахователят се задължава, при настъпване на застрахователна събитие да не изисква плащане на всички вноски по застрахователните полици, като същите да бъдат изискуеми към датата на падежа им, определен от **ЗАСТРАХОВАНИЯ**. **ЗАСТРАХОВАНИЯТ** уведомява писмено **ЗАСТРАХОВАТЕЛЯ** за избраната от него последователност на изплащане на сумите.

(4) Плащанията по настоящия договор ще се извършват в български левове, въз основа на фактура, по банков път при условията по следната банкова сметка на **ЗАСТРАХОВАТЕЛЯ**. Банкови реквизити: Банка **ДСК АД IBAN:BG 55 STA 93000016188303 BIC STSABGSF** Лице за контакт Ивелина Павлова – зам-директор Дирекция „Общо застраховане „ тел. 02/91981755

(5) Ако за изпълнението на договора **ЗАСТРАХОВАТЕЛЯ** е предвидил използването на подизпълнител и когато частта от поръчката, която се изпълнява от подизпълнителя, може да бъде предадена като отделен обект на изпълнителя или на **ЗАСТРАХОВАНИЯ**, **ЗАСТРАХОВАНИЯТ** заплаща възнаграждение за тази част на подизпълнителя. Разплащанията по тази точка се осъществяват въз основа на искане, отправено от подизпълнителя до **ЗАСТРАХОВАНИЯ** чрез **ЗАСТРАХОВАТЕЛЯ**, който е длъжен да го предостави на **ЗАСТРАХОВАНИЯ** в 15-дневен срок от получаването му. Към искането **ЗАСТРАХОВАТЕЛЯ** предоставя становище, от което да е видно дали оспорва плащанията или част от тях като недължими. **ЗАСТРАХОВАНИЯТ** има право да откаже плащане, когато искането за плащане е оспорено, до момента на отстраняване на причината за отказа. Плащанията към подизпълнителя се извършват по банков път, в сроковете и въз основа на документите, посочени в настоящия раздел

IV. ПРАВА И ЗАДЪЛЖЕНИЯ НА ЗАСТРАХОВАТЕЛЯ

Чл. 4. **ЗАСТРАХОВАТЕЛЯТ** се задължава:

1. Да застрахова **ЗАСТРАХОВАНИЯ** за предвидените в настоящия договор застрахователни рискове и да изпълнява всички задължения, произтичащи от настоящия договор точно и добросъвестно, с грижата на добър търговец.
2. Да издаде застрахователната полица при поискване от **ЗАСТРАХОВАНИЯ** а при изплатена премия и писмено искане за изплащане на рента на застрахованите лица, да изплаща премията на застрахованите лица по банков път в срок до 1/един/ месец от искането.
3. Да сключи договор с предвидения подизпълнител в процедурата по ЗОП, ако има такъв. В срок до три дни от сключването на договор за подизпълнение или на допълнително споразумение за замяна на посочен в офертата подизпълнител, **ЗАСТРАХОВАТЕЛЯ** изпраща копие на договора или допълнителното споразумение на **ЗАСТРАХОВАНИЯ** заедно с доказателства, че са изпълнени условията на чл. 66, ал. 2 и 11 от ЗОП.
4. Подизпълнителите нямат право да превъзлагат една или повече от дейностите, които са включени в предмета на договора за подизпълнение. Не е нарушение на тази забрана доставката на стоки, материали или оборудване, необходими за изпълнението на обществената поръчка, когато такава доставка не включва монтаж, както и сключването на договори за услуги, които не са част от договора за обществената поръчка, съответно - от договора за подизпълнение



5. ЗАСТРАХОВАТЕЛЯТ може да извърши замяна или включване на подизпълнител по време на изпълнение на договора по изключение, когато възникне необходимост, ако са изпълнени едновременно следните условия: 5.1. за новия подизпълнител не са налице основанията за отстраняване в процедурата по ЗОП; 5.2. новият подизпълнител отговаря на критериите за подбор, на които е отговарял предишният подизпълнител, включително по отношение на дела и вида на дейностите, които ще изпълнява, коригирани съобразно изпълнените до момента дейности.

6. При замяна или включване на подизпълнител ЗАСТРАХОВАТЕЛЯТ представя на ЗАСТРАХОВАНИЯ всички документи, които доказват изпълнението на условията по предходната точка преди извършването на замяната.

7. Независимо от възможността за използване на подизпълнители отговорността за изпълнение на договора за обществена поръчка е на изпълнителя.

V. ПРАВА И ЗАДЪЛЖЕНИЯ НА ЗАСТРАХОВАНИЯ

Чл. 5. ЗАСТРАХОВАНИЯТ се задължава: 1. Да изпълнява задълженията си, произтичащи от настоящия договор. 2. Да оказва съдействие на ЗАСТРАХОВАТЕЛЯ за изпълнението на настоящия договор.

VI. ПРЕКРАТЯВАНЕ НА ДОГОВОРА

Чл. 6. (1) Договорът се прекратява:

1. по взаимно съгласие
2. с влизане в сила на нов договор със същия предмет, сключен по реда на ЗОП;
3. с изтичане на срока, за който е сключен, като се отчитат опциите за удължаване на срока на договора;
4. в други случаи, предвидени по закон или подзаконов нормативен акт;
5. 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.
6. При сключване на Рамково споразумение от страна на Министерство на здравеопазването със същия предмет на поръчката

(2) ЗАСТРАХОВАНИЯТ има право да прекрати без предизвестие настоящия договор:

- 1 при възникване на обстоятелствата по чл. 118, ал. 1, т. 2 или 3 от ЗОП.
2. когато е необходимо съществено изменение на поръчката, което не позволява договорът или рамковото споразумение да бъдат изменени на основание чл. 116, ал. 1;
- 3 когато се установи, че по време на провеждане на процедурата за възлагане на поръчката за изпълнителя са били налице обстоятелства по чл. 54, ал. 1, т. 1, въз основа на които е следвало да бъде отстранен от процедурата;
4. поръчката не е следвало да бъде възложена на ЗАСТРАХОВАТЕЛЯ поради наличие на нарушение, постановено от Съда на ЕС в процедура по чл. 258 ДФЕС.



5. поради забава за изпълнение от страна на ЗАСТРАХОВАТЕЛЯ;

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

7. В други случаи, предвидени в договора или приложим закон

(3) Договорът може да бъде прекратен и при:

1. Едностранно от ЗАСТРАХОВАНИЯ, ако в резултат на непредвидени обстоятелства не е в състояние да изпълни своите задължения.

2. в други случаи, предвидени в настоящия договор;

(4) При прекратяване на договора на посочените основания (с изключение на ал.3, т.1) ЗАСТРАХОВАНИЯТ не дължи обезщетения за вреди, които ЗАСТРАХОВАТЕЛЯ е претърпял вследствие на прекратяването на договора.

VII. ДРУГИ УСЛОВИЯ

Чл. 7 (1). Предвидени възможности за изменение на настоящия договор, съгласно чл. 116, ал.1, т. 1 от ЗОП

(2) При възникване на спорове страните полагат усилия за доброволното им уреждане по взаимно споразумение. При непостигане на съгласие, всяка една от страните може да отнесе спора за решаване от компетентния съд.

Чл. 8 /1/ ЗАСТРАХОВАТЕЛЯТ приема, че задълженията му по настоящия договор, включително да заплаща застрахователно обезщетение, вадат общите давностни срокове, а не специалните такива, предвидени в общите условия на ЗАСТРАХОВАТЕЛЯ, освен ако са по-дълги.
/2/ При подписването на настоящия договор, ЗАСТРАХОВАТЕЛЯТ да представи необходимите документи от съответните компетентни органи, необходими за сключване на договора съгласно ЗОП.

/3/ Неразделна част от договора са:

1. Техническо предложение;
2. Ценово предложение
3. Техническа спецификация;

Настоящият договор се състави в два еднообразни екземпляра –по един за Застрахования и един за Застрахователя.

ЗАСТРАХОВАН:

/Д-р Кр. Михайлов/- Директор ЦСМП

.....

/Светла Мицова/- Гл. счетоводител

ЗАСТРАХОВАТЕЛ:

/Стоян Проданов/ - Изпълнителен директор

/Крум Крумов/ - Изпълнителен директор



ЦЕНОВО ПРЕДЛОЖЕНИЕ

за участие в обществена поръчка с предмет: „ПРЕДОСТАВЯНЕ НА ЗАСТРАХОВАТЕЛНА УСЛУГА - Сключване на застраховка „ПРОФЕСИОНАЛНА ОТГОВОРНОСТ НА ЛЕЧЕБНИ ЗАВЕДЕНИЯ, ХУМАННИ ЛЕКАРИ И МЕДИЦИНСКИ ПЕРСОНАЛ ЗА НУЖДИТЕ НА ЦСМП – БЛАГОЕВГРАД“

От: ЗД „Бул инс“ АД,

ЕИК: 831830482, седалище и адрес на управление: гр. София – 1407, бул. „Джеймс Баучер“ №87,

Уважаеми госпожи и господа,

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:

ПРЕДЛАГАМЕ:

по Застраховка „Професионална отговорност на лечебни заведения, хуманни лекари и медицински персонал“ – **7 928,46** (седем хиляди деветстотин двадесет и осем и 0,46) лева.

*Забележка: Застрахователната премия по застраховка „Професионална отговорност на лечебни заведения, хуманни лекари и медицински персонал“ се определи на база на общата дължима сума /застрахователна премия и данък/ за ЮЛ, всички лица-висш медицински персонал (лекари) и всички лица-среден медицински персонал, описани в приложения списък и съгласно условията на техническата спецификация. Застрахователна премия по застраховката „Професионална отговорност на лечебни заведения, хуманни лекари и медицински персонал“, цената се определя като сбор от застрахователната премия и всички дължими вноски, такси и данък, в това число данък върху застрахователната премия (обн. ДВ, бр. 86 от 02.11.2010 г., в сила от 01.01.2011 г.). Не се предвиждат отстъпки / бонуси, които да бъдат изискуеми и дължими към застрахователя при настъпване на застрахователното събитие.

Прилага се Таблица – ценово предложение

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 и остават непроменени до края на договора.



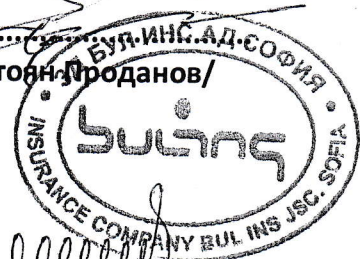
Предложението ние валидно до: 60 /шестдесет/ календарни дни от крайния срок за получаване на офертите и ще остане обвързващо за нас.

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

15.12.2017 г.

ИЗП. ДИРЕКТОР
НА ЗД „БУЛ ИНС“ АД:

[Signature]
/Стоян Проданов/



ИЗП. ДИРЕКТОР
НА ЗД „БУЛ ИНС“ АД:

[Signature]
/Крум Крумов/



ЦЕНОВО ПРЕДЛОЖЕНИЕ

Застраховка: „ПРОФЕСИОНАЛНА ОТГОВОРНОСТ НА ЛЕЧЕБНИ ЗАВЕДЕНИЯ, ХУМАННИ ЛЕКАРИ И МЕДИЦИНСКИ ПЕРСОНАЛ”

№ ред	КАТЕГОРИЯ ЗАСТРАХОВАНИ:	ЦЕНОВО ПРЕДЛОЖЕНИЕ С ВКЛ. 2% данък върху застрахователните премии
1.	Лечебно заведение /ЦСМП-Благоевград/ - Размер на дължимата сума /застрахователна премия и данък/	961 /деветстотин шестдесет и един/ лв.
2.	Размер на дължимата сума /застрахователна премия и данък/ за висш медицински персонал/ лекари – за 1 лице	50 /петдесет/ лв.
3.	Размер на дължимата сума /застрахователна премия и данък/ за висш медицински персонал/ лекари – общо за посочения брой лица в техническата спецификация	2 500 /две хиляди и петстотин/ лв.
4.	Размер на дължимата сума /застрахователна премия и данък/ за среден медицински персонал – за 1 лице /фелдшери, медицински сестри/	28 /двадесет и осем/ лв.
5.	Размер на дължимата сума /застрахователна премия и данък/ за среден медицински персонал – общо за посочения брой лица в техническата спецификация /фелдшери, медицински сестри/	4 312 /четири хиляди триста и дванадесет/ лв.
6.	Обща дължимата сума /застрахователна премия и данък/ за лечебно заведение, всички лица-висш медицински персонал (лекари) и всички лица–среден медицински персонал /фелдшери, медицински сестри/	7 773,00 лв.
Обща предложена цена с вкл. 2% данък върху застрахователните премии		7928,46 /седем хиляди деветстотин двадесет и осем и 0,46/ лв.
7. Общ размер на сума за самоучастие за всяко едно събитие в 5% при евентуално настъпило събитие в размер на 100 000 лв.		5 000 /пет хиляди/ лв.

15.12.2017 г.

ИЗП. ДИРЕКТОР
НА ЗД „БУЛ ИНС” АД:

/Стоян Проданов/



ИЗП. ДИРЕКТОР
НА ЗД „БУЛ ИНС” АД:

/Крум Крумов/



ТЕХНИЧЕСКО ПРЕДЛОЖЕНИЕ
за изпълнение на поръчката

Долуподписаните:

1. Стоян Станимиров Проданов, ЕГН 6907161443, с постоянен адрес: гр. Свищов, ул. „Никола Д. Петков“ №25, притежаващ лична карта №641079133, издадена от МВР – В. Търново, в качеството си на законен представител – Изпълнителен директор, представляващ участника ЗД „Бул инс“ АД, ЕИК: 831830482,

и

2. Крум Димитров Крумов, ЕГН 6103303345, с постоянен адрес: гр. София, ул. „Ангел Войвода“ №36, притежаващ лична карта №647041506, издадена от МВР – София, в качеството си на законен представител – Изпълнителен директор, представляващ участника ЗД „Бул инс“ АД, ЕИК: 831830482,

Уважаеми госпожи и господа,

С настоящото представяме нашето техническо предложение за изпълнение на поръчката по публикуваната от Вас обява, чрез събиране на оферти за обществена поръчка, с предмет: **„ПРЕДОСТАВЯНЕ НА ЗАСТРАХОВАТЕЛНА УСЛУГА - Сключване на застраховка „ПРОФЕСИОНАЛНА ОТГОВОРНОСТ НА ЛЕЧЕБНИ ЗАВЕДЕНИЯ, ХУМАНИ ЛЕКАРИ И МЕДИЦИНСКИ ПЕРСОНАЛ ЗА НУЖДИТЕ НА ЦСМП – БЛАГОЕВГРАД“**

1. Запознати сме и приемаме всички условия на настоящата поръчка включително условията и клаузите, заложи в проекта на договора от документацията към обществената поръчка.

2. Настоящото предложение е валидно до: 60 календарни дни от крайния срок за получаване на офертите и ще остане обвързващо за нас.

3. Приемаме да изпълним предмета на поръчката при настъпване на застрахователното събитие в срок до 15 (петнадесет) календарни дни след представяне на необходимите документи, изискани от Застрахователя.

4. Приемаме да изпълняваме поръчката при следния начин на плащане - Застрахователната премия може да се изплати еднократно или разсрочено до 4 вноски, без завишаване, по преценка на Възложителя.

5. Предлагаме да изпълним поръчката при спазване на изискванията на Възложителя, а именно:

1. Застраховка „Професионална отговорност на лечебни заведения, хуманни лекари и медицински персонал“

1. Сключване на застраховка „Професионална отговорност на лечебни заведения, хуманни лекари и медицински персонал“

Предмет: Професионалната отговорност съгласно Закона за здравето за лица упражняващи медицинска професия в ЦСМП – Благоевград и тези по чл. 469 от Кодекса за застраховане. ЗД „Бул инс“ АД ще покрие професионалната отговорност на лица, извършващи медицинска дейност, при предявени искове за увреждания, резултат от телесно нараняване, болки и страдания или смърт на пациент, причинени или отдавани на грешка, пропуск или небрежност при професионалното му обслужване от страна на Застрахования, включително и ако има отговорност свързана с отговорността

на лечебното заведение (съгласно чл.49 от Закона за задълженията и договорите), както и съдебни разноски.

Покрит риск по тази застраховка ще бъде предявяването в срока на застраховката на иск срещу отговорността на някое от Застрахованите лица, включително лечебното заведение, за имуществени и неимуществени вреди, причинени на трети лица в резултат на виновно неизпълнение на техните професионални задължения, включително лекарска грешка, в разрез с нормите за извършване на действия по упражняване на медицинска професия.

Основно покритие: ЗД „Бул инс“ АД ще покрие професионалната отговорност на юридическото лице и лица, извършващи медицинска дейност, при предявени иски за увреждания, резултат от телесно нараняване, болки и страдания или смърт на пациент, причинени или отдавани на грешка, пропуск или небрежност при професионалното му обслужване от страна на Застрахования, включително и ако има отговорност свързана с отговорността на лечебното заведение (съгласно чл.49 от Закона за задълженията и договорите), както и съдебни разноски. Покрит риск по тази застраховка ще бъде предявяването в срока на застраховката на иск срещу отговорността на някое от Застрахованите лица, включително лечебното заведение, за имуществени и неимуществени вреди, причинени на трети лица в резултат на виновно неизпълнение на техните професионални задължения, включително лекарска грешка, в разрез с нормите за извършване на действия по упражняване на медицинска професия. Новопостъпилите служители ще се застраховат автоматично, след като се представи справка на всяко тримесечие и в края на срока на застраховката за изравняване на застрахователната премия.

Застраховка „ПРОФЕСИОНАЛНА ОТГОВОРНОСТ НА ЛЕЧЕБНИ ЗАВЕДЕНИЯ, ХУМАНИ ЛЕКАРИ И МЕДИЦИНСКИ ПЕРСОНАЛ“ ще има за предмет юридическото лице – лечебно заведение, работодател по смисъла на чл.49 ЗЗД, работещите и подлежащи на застраховане висш медицински персонал и медицински специалисти общо 204 лица, съгласно Списък №1-2 по Приложение №1 и Списък №1-1 по Приложение №2 на лицата и Техническа спецификация, неразделна част от настоящата документация.

2. Застраховани лица:

- ЦСМП - Благоевград - като юридическо лице;
- Физическите лица, работещи на трудов договор и упражняващи медицинска професия в лечебното заведение.

Застраховката ще се сключва на база **204 брой персонал** в т. ч. 50 бр. лица лекари и 154 бр. лица среден медицински персонал /фелдшери и медицински сестри/, описан поименно в Списък №1-2 по Приложение №1 и Списък №1-1 по Приложение №2.

По изискване на Възложителя автоматично ще се застраховат новопостъпилите служители. Ще се представя справка на всяко тримесечие и в края на срока на Застраховката ще се прави изравняване на застрахователната премия.

3. Лимити на отговорност съгласно КЗ:

- ✓ лимит за всички иски /събития за срок от една година/ - **2 000 000 лева;**
- ✓ Единичен лимит за едно събитие **500 000 лева.**

4. Срок на застраховката – ще се сключва за срок от 1 (една) година



ЗД „Бул инс“ АД, гр. София – 1407, бул. „Джеймс Баучер“ №87, +359 700 16633, факс +359 291 981 111, www.bulins.com

5. Сума за самоучастие за всяко едно събитие – ще бъде посочена в процент и преизчислена сума в лв. при евентуално настъпило събитие за 100 000 лв.

6. Място на извършване - ЦСМП – Благоевград, гр. Благоевград, 2700, ул. „Братя Миладинови“ №21, територията на Република България и чужбина.

Приложение: предложение за изпълнение на поръчката /предложени дейности, застрахователни услуги и условия, позволяващи пълна преценка за спазване на изискванията на Възложителя/.

15.12.2017 г.

ИЗП. ДИРЕКТОР
НА ЗД „БУЛ ИНС“ АД:

[Signature]
/Стоян Проданов/

ИЗП. ДИРЕКТОР
НА ЗД „БУЛ ИНС“ АД:

[Signature]
/Крум Крумов/

