

МИНИСТЕРСТВО НА ЗЕМЕДЕЛИЕТО, ХРАНИТЕ И ГОРИТЕ – СОФИЯ
„СЕВЕРОИЗТОЧНО ДЪРЖАВНО ПРЕДПРИЯТИЕ“ ДП
гр.ШУМЕН
ТП „ДЪРЖАВНО ГОРСКО СТОПАНСТВО“ВАРНА
гр.Варна, ул.“Р.Димитриев“10, тел.052/613159; факс 052/610931; e-mail: dgs.varna@dpshumen.bg

ДОГОВОР

№...../.....2018г.

Днес,/.../.....2018 година, в гр. Варна между:

1. **ТЕРИТОРИАЛНО ПОДЕЛЕНИЕ „ДЪРЖАВНО ГОРСКО СТОПАНСТВО ВАРНА“ НА „СЕВЕРОИЗТОЧНО ДЪРЖАВНО ПРЕДПРИЯТИЕ“ ДП- ГР.ШУМЕН**, със седалище и адрес на управление в гр.Варна, ул.“Радко Димитриев“№10, ЕИК 2016174120038, представлявано от инж. *У. Д. Златков* в качеството му на Директор и *У. Д. Златков* - ръководител на счетоводен отдел, наричан за краткост **ВЪЗЛОЖИТЕЛ**, от една страна и

2. **ДИАГНОСТИЧНО – КОНСУЛТАТИВЕН ЦЕНТЪР I „ СВЕТА КЛЕМЕНТИНА – Варна” ЕООД** със седалище и адрес на управление: гр. Варна, бул „ Съборни” № 40, регистрирано по ф. дело № 445 от 2000г. на Варненски окръжен съд, ИН по ДДС BG000090026, БУЛСТАТ 000090026, с Регистрация в РЦЗ гр. Варна № 0208 изд.08.01.2008г., РЦЗ: 0306134004, представлявано от д-р *У. Д. Златков* в качеството на Управител от друга страна, наричана по-долу **ИЗПЪЛНИТЕЛ**

се сключи настоящият договор за следното:

I. **ПРЕДМЕТ НА ДОГОВОРА:**



Чл. 1. ВЪЗЛОЖИТЕЛЯТ възлага, а **ИЗПЪЛНИТЕЛЯТ** се задължава да извърши профилактични медицински прегледи и изследвания на служителите, работещи по трудово правоотношение съгласно утвърдено длъжностно разписание на ТП ДГС Варна и в обема според изискванията на възложителя, изискванията на правилата за добра медицинска практика и съобразно действащите разпоредби и предварително представена оферта.

II ЗАДЪЛЖЕНИЯ НА ИЗПЪЛНИТЕЛЯ:

Чл. 2. Да проведе медицински прегледи и изследвания на всички служители, посочени от **ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ** в приложения към настоящия договор списък.

Чл. 3. Да предостави пълна информация на всеки служител за резултатите от личните му профилактични прегледи и изследвания, да му даде индивидуални съвети в зависимост от тези резултати и да отрази тази информация в Личната му профилактична карта.

Чл. 4. Да осигури възможност за извършване на прегледите и изследванията, включени в профилактиката, в интервал от 08.00 до 13.00ч. в дни, посочени в графика, уговорен между страните, през месец декември 2018г. /10-12.12.2018г./.

III. ЗАДЪЛЖЕНИЯ НА ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ:

Чл. 5. Да предостави необходимите списъци на работниците/ служителите, включени в профилактиката, не по – късно от 2 работни дни преди нейното начало.

Чл. 6. Да създаде необходимите предпоставки за ритмично провеждане на прегледите и определи лице за контакти с ДКЦ I.

Чл. 7. Да спазва уречения час за профилактика и да не възпрепятства приема на пациенти с предимство (майки с деца, бременни, хора в обективно тежко състояние, хора в спешни и неотложни състояния, по лекарска преценка).

Чл. 8. Да спазва всички разпоредби, свързани с обслужването на пациенти и предоставяне на медицинска помощ, приети в лечебното заведение, както и указанията на координатора на **ИЗПЪЛНИТЕЛЯ**, докато се намира на територията на лечебното заведение



Чл. 9. Да заплати на **ИЗПЪЛНИТЕЛЯ** посочената в раздел V на настоящия договор сума в договорените срокове.

IV. КООРДИНАЦИЯ НА ДЕЙНОСТИТЕ ПО ИЗПЪЛНЕНИЕ НА ДОГОВОРА:

Чл.10. /1/ За координиране на дейностите по изпълнение на Договора двете страни определят свои Координатори.

/2/ Координаторът на **ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ** взаимодейства с Координатора на **ИЗПЪЛНИТЕЛЯ** по всички въпроси относно обслужването на работниците/служителите, подлежащи на профилактика.

Чл.11. Координаторът на **ИЗПЪЛНИТЕЛЯ** е задължен:

1. Да следи за вярното и точно попълване на медицинската документация, удостоверяваща извършените дейности.

2. Да заверява с подписа си отчети на **ИЗПЪЛНИТЕЛЯ**, които са основание за плащане за предоставените здравни услуги.

3. Да осигури достъп и предимство на работниците/ служителите, подлежащи на профилактика при предоставяне на медицинските услуги.

4. Да уведоми своевременно Координатора на **ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ** за обективна необходимост от промяна в графика за профилактика.

Чл. 12. Координаторът на **ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ** е задължен:

1. Да осигури спазване на преварителните графици за провеждане на прегледи и изследвания.

2. Да уведоми координатора на **ИЗПЪЛНИТЕЛЯ** при обективна необходимост от промяна в графика.

V. СУМИ И ПЛАЩАНИЯ:

Чл. 13. **ВЪЗЛОЖИТЕЛЯТ** се задължава да изплати на **ИЗПЪЛНИТЕЛЯ** възнаграждение за извършените прегледи и изследвания, изчислено на базата



на посочени цени за медицинска услуга в представената оферта, по сметка на **ИЗПЪЛНИТЕЛЯ** в

Банка ЦКБ АД клон Варна
IBAN: 5382000
BIC C
БУЛСТАТ №... 0000000000

Одобреният прогнозен финансов ресурс на Възложителя за извършването на медицинските услуги, предмет на договора възлиза на 3000.00лв./ три хиляди лева/.

VI. СРОК НА ДОГОВОРА:

Чл. 14. Настоящият договор се сключва за срок до 28.12.2018г.

VII. ПРЕКРАТЯВАНЕ НА ДОГОВОРА:

Чл. 15. Настоящият договор може да бъде прекратен в следните случаи:

1. по взаимно съгласие на страните, изразено писмено.
2. чрез писмено волеизявление от едната страна при неспазване на клаузите на настоящия договор
3. без предизвестие при:
 - а) при отнемане на законовото разрешение на една от страните за осъществяване на дейност;
 - б) при прекратяване или обявяване в несъстоятелност на една от страните.

VIII. ДРУГИ УСЛОВИЯ:

Чл. 16. Индивидуалните карти за периодичен профилактичен преглед се представят от сътрудниците на **ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ** при всеки преглед / изследване за попълване от медицинското лице на **ИЗПЪЛНИТЕЛЯ**.

Чл. 17. Извършването на други допълнителни дейности, невключени в настоящия договор, ще става след писмено заявление на **ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ** и ще се заплаща по договорени с **ИЗПЪЛНИТЕЛЯ** цени.



Чл.18. За Координатор на **ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ** се определя *Ма. А. Збара*
- служител „Човешки ресурси“ при ТП ДГС Варна, тел.: 052/ 613159, e-mail:
dgs.varna@dpshumen.bg

Чл. 19. За Координатор на **ИЗПЪЛНИТЕЛЯ** се определя *Ма. А. Збара*
- координатор административна дейност в ДКЦ I „Света Клементина –
Варна“ ЕООД, тел. 052 / 91 87 81, GSM: *088 88 88 88*, e-mail:
dkc_1_varna@yahoo.com, dkc_1_varna@abv.bg

Чл. 20. Всички изменения и допълнения на настоящия договор ще се
извършват в писменна форма при съгласие на двете страни.

Настоящият договор се сключва на основание чл.20, ал.4, т.3 от Закона за
обществените поръчки, в два еднообразни екземпляра, по един за всяка от
страните.

ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ

/Инж. *Ма. А. Збара* - директор



Съгласява:

Ма. А. Збара

ИЗПЪЛНИТЕЛЯ

/д-р И. *Ма. А. Збара* - управител

