***Образец № 1***

**Списък на документите, съдържащи се в офертата на участника**

**Покана с предмет:**

**“Избор на обслужваща банка за нуждите на МЕДИЦИНСКИ ЦЕНТЪР – ЛОВЕЧ ЕООД”**

**Предоставени от УЧАСТНИК:**

**/НАИМЕНОВАНИЕ/…………………………………………………………………ЕИК……………………......**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Съдържание | Вид на документа  (*оригинал или заверено копие*) | Брой страници на всеки документ |
| **1.** | Списък на документите,съдържащи се в офертата (в оригинал) **- Образец № 1*;*** |  |  |
| **2.** | Оферта за участие в покана - **Образец № 2.**  Нотариално заверено пълномощно в случай, че офертата е подписана от лице, различно от законния представител на участника – в оригинал или във формата на нотариално заверено копие. |  |  |
| **3.** | Декларация – **Образец № 3.** |  |  |
| **4.** | Декларация – **Образец № 4**. |  |  |
| **5.** | Лиценз на участника, издаден от БНБ, съгласно Наредба №2 от 22.12.2006 г. за Лицензите, одобренията и разрешенията от БНБ по Закона за кредитните институции (заверено от участника копие - гриф „Вярно с оригинала“). |  |  |
| **6.** | Техническо предложение (в оригинал) – **Образец № 5**  **Приложения :**  1.Сертификат за присъден актуален кредитен рейтинг (заверено от участника копие-гриф „Вярно с оригинала“);  2…………………………….  3……………………………… |  |  |
| **7.** | Ценово предложение **- Образец №6** |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Дата .................. 2022 год.

гр./с/. ................................

Подпис и печат:……………………………………..

Име и фамилия:…………………………………….

Длъжност:………………………………………………

**Образец № 2**

**ДО**

**МЕДИЦИНСКИ ЦЕНТЪР – ЛОВЕЧ ЕООД**

**ОФЕРТА ЗА УЧАСТИЕ В ПОКАНА С ПРЕДМЕТ**

**“Избор на обслужваща банка за нуждите на МЕДИЦИНСКИ ЦЕНТЪР – ЛОВЕЧ ЕООД”**

**УВАЖАЕМИ ДАМИ И ГОСПОДА,**

Представяме Ви нашата оферта за участие в обявената от Вас покана с предмет : „Избор на обслужваща банка за нуждите на МЕДИЦИНСКИ ЦЕНТЪР – ЛОВЕЧ ЕООД“

**УЧАСТНИК в настоящата процедура е :**

………………………………………………………………………………………...................

(наименование на участника и информация за търговско правният му статус)

ЕИК/Булстат (или друга идентифицираща информация в съответствие със законодателството на държавата, в която участникът е установен)………………………,

Седалище и адрес на управление: ………………………………………...…..……………..,

тел…………………….…/факс………….……......./ e-mail ………………..................……..,

тел и лице за контакти относно участието в Поканата, ако има различие :……………………………………………

Адрес за кореспонденция при провеждането на процедурата:

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

Електронен адрес (е-mail адрес) за кореспонденция при провеждането на обществената поръчка:……………………………………………………...….,

Законен представител : Име ....................................................................................................., длъжност:....................................................................................................................................,

Пълномощник /ако е приложимо/: име ..................................................................................,

ЕГН ............................, съгласно пълномощно от ..................................................................,

/посочва се датата/

БАНКОВА СМЕТКА:

IBAN: …………………………………………………………………………………….

BIC: ………………………………………………………………….……………………

Титуляр на сметката: …………………………………………………………….……….

Други данни и информация: ……………………………………………………………..

Информация в публични регистри: ………..............................................................….....

1.Заявяваме, че желаем да участваме в обявената от Вас процедура с посочения предмет и декларираме, че сме запознати изцяло с условията за участие.

2.Декларираме, че настоящата оферта е валидна минимум 90 /деветдесет/ календарни дни, считано от крайния срок за подаване на офертите.

3.Запознати сме и декларираме, че сме съгласни с приложения Проект на договор към Поканата. Съгласни сме с поставените от Вас условия и ги приемаме без възражения.

4. Декларираме, че приемаме да извършваме банковите услуги в сроковете и при условията на поканата и проекта на договора.

5.Срокът за изпълнение услугите, предмет на договора е 24 месеца, от датата на влизане в сила на договора за възлагане на услугите.

6.Ако бъдем избрани за обслужващата финансова институция следва да извършваме всички необходими банкови операции, свързани с дейността на МЕДИЦИНСКИ ЦЕНТЪР – ЛОВЕЧ ЕООД :

* откриване и обслужване на разплащателна сметка;
* платежни и свързани услуги по обслужване и управление разплащателни сметки;
* касови операции /междубанкови и вътрешно банкови преводи и други на гише/ и чрез Интернет банкиране/междубанкови и вътрешно банкови преводи и други чрез интернет банкиране/;
* възможност за електронно банкиране с необходими минимални технически изисквания и максимална надеждност на услугата;
* преводи на трудови възнаграждения на служителите на МЕДИЦИНСКИ ЦЕНТЪР – ЛОВЕЧ ЕООД (приблизителен брой служители 50 човека).

Дата .................. 2022 год.

гр./с/. ................................

Подпис и печат:……………………………………..

Име и фамилия:…………………………………….

Длъжност:………………………………………………

**\*Забележка: Документът се подписва от законния представител на участника или от надлежно упълномощено лице. При участие на обединение, документът се представя за всяко физическо или юридическо лице, включено в обединението.**

**Образец № 3**

**ДО**

**МЕДИЦИНСКИ ЦЕНТЪР – ЛОВЕЧ ЕООД**

|  |
| --- |
| **ДЕКЛАРАЦИЯ** |
| за липсата на обстоятелства |
| |  | | --- | | От \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, в качеството си на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | (длъжност) (изписва се наименованието на Участника) | | със седалище и адрес на управление: гр.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ул. „\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_” №\_\_\_\_, тел.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, факс:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, вписано в търговския регистър към Агенцията по вписванията с ЕИК \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ИН по ЗДДС №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Във връзка с участие в Покана за : „ИЗБОР НА ОБСЛУЖВАЩА БАНКА ЗА НУЖДИТЕ НА МЕДИЦИНСКИ ЦЕНТЪР – ЛОВЕЧ ЕООД“ | |
| **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/реабилитиран съм/, за престъпление, аналогично на тези по т. 1, в друга държава членка или трета страна *(невярното се зачертава)*;  3. Нямам задължения за данъци и задължителни осигурителни вноски по смисъла на чл. 162, ал. 2, т. 1 от Данъчно-осигурителния процесуален кодекс и лихвите по тях към държавата или към общината по седалището на възложителя и на кандидата или участника, или аналогични задължения съгласно законодателството на държавата, в която кандидатът или участникът е установен, доказани с влязъл в сила акт на компетентен орган.  4. Не е налице неравнопоставеност - не съм участвал в пазарните консултации и/или в подготовката за възлагане на покаата.  5. Не е установено, че съм :  а) представил документ с невярно съдържание, с който се доказва декларираната липса на основания за отстраняване или декларираното изпълнение на критериите за подбор;  б) не съм предоставил изискваща се информация, свързана с удостоверяване липсата на основания за отстраняване или изпълнението на критериите за подбор;  6. Не установено с влязло в сила наказателно постановление или съдебно решение, нарушение на чл. 61, ал. 1, чл. 62, ал. 1 или 3, чл. 63, ал. 1 или 2, чл. 118, чл. 128, чл. 228, ал. 3, чл. 245 и чл. 301 - 305 от Кодекса на труда или чл. 13, ал. 1 от Закона за трудовата миграция и трудовата мобилност или аналогични задължения, установени с акт на компетентен орган, съгласно законодателството на държавата, в която кандидатът или участникът е установен;  7. Не е налице конфликт на интереси, който не може да бъде отстранен.  Известна ми е отговорността по чл. 313 от Наказателния кодекс за посочване на неверни данни.  Дата .................. 2022 год.  гр./с/. ................................  Подпис и печат:……………………………………..  Име и фамилия:…………………………………….  Длъжност:……………………………………………… |

**Образец №4**

**Д Е К Л А Р А Ц И Я**

От \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, в качеството си

на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(длъжност) (изписва се наименованието на Участника)

със седалище и адрес на управление: гр.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ул. „\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_” №\_\_\_\_, тел.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, факс:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, вписано в търговския регистър към Агенцията по вписванията с ЕИК \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ИН по ЗДДС №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, участник в Покана с предмет : „ИЗБОР НА ОБСЛУЖВАЩА БАНКА ЗА НУЖДИТЕ НА МЕДИЦИНСКИ ЦЕНТЪР – ЛОВЕЧ ЕООД“.

**Д Е К Л А Р И Р А М, ЧЕ:**

При изготвяне на офертата са спазени задълженията свързани с данъци и осигуровки, закрила на заетостта и условията на труд.

**Известна ми е отговорността по чл. 313 от Наказателния кодекс за посочване на неверни данни.**

Дата .................. 2022 год.

гр./с/. ................................

Подпис и печат:……………………………………..

Име и фамилия:…………………………………….

Длъжност:………………………………………………

***Образец №5***

**ДО**

**МЕДИЦИНСКИ ЦЕНТЪР – ЛОВЕЧ ЕООД**

**Предложение за изпълнение на поръчката в съответствие с техническите спецификации и изискванията на възложителя за участие в покана с предмет : „Избор на обслужваща банка за нуждите на МЕДИЦИНСКИ ЦЕНТЪР – ЛОВЕЧ ЕООД”**

От…………………………………………………………………………………………………………...,

в качеството ми на ……………………………………………………………………………………..…….

(длъжност)

на……………………………………………… …………………………………………………………………..

(изписва се наименованието на Участника)

с адрес: гр……………………………., ул. „…………………………………………………..” №………..……,

тел.:………………………., факс:…………………………., e-mail:…………………………………………….,

регистриран ТР при АВ с ЕИК ………………………………………………………………………………….

**УВАЖАЕМИ ГОСПОЖИ И ГОСПОДА,**

Предоставяме настоящото техническо предложение, с което се задължаваме, ако бъдем избрани за Изпълнител като обслужваща банка да извършваме всички банкови услуги за нуждите на МЕДИЦИНСКИ ЦЕНТЪР – ЛОВЕЧ ЕООД, при следните условия:

1.Предлаганите от нас дейности напълно съответстват на изискванията за участие в процедурата и на условията в проект на договора.

1.1.Наличие на алтернативна платформа за интернет банкиране

- 1/една/ платформа – прилагам следните доказателства

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

- 2/две/ или повече платформи – прилагам следните доказателства

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

1.2.Развитие на клонова мрежа/брой офиси на участника/ на територията на Република България:

................................................... – прилагам следните доказателства

1.3.Кредитен рейтинг – Прилага се заверено копие от сертификат за кредитен рейтинг или друг официален документ доказващ присъдения кредитен рейтинг, актуален към датата на подаване на офертата : ...................................................

2.Гарантираме, че сме в състояние да изпълним качествено услугите, в пълно съответствие с изискванията на възложителя и на нормативната уредба по предмета на договора.

3. В случай, че представляваният от мен участник бъде избран за изпълнител, от името на последния приемам да сключа договор с предмет: Избор на обслужваща банка за нуждите а МЕДИЦИНСКИ ЦЕНТЪР – ЛОВЕЧ ЕООД и въз основа на публично обявените условия на доставчиците на съответните видове услуги и при спазване на изискванията за управление на риска, достъпност и икономическа изгодност.

Приложения :

1………………………………..

2……………………………

3………………………………………….

Дата .................. 2022 год.

гр./с/. ................................

Подпис и печат:……………………………………..

Име и фамилия:…………………………………….

Длъжност:………………………………………………

***Образец №6***

**ДО**

**МЕДИЦИНСКИ ЦЕНТЪР – ЛОВЕЧ ЕООД**

**ЦЕНОВО ПРЕДЛОЖЕНИЕ**

От…………………………………………………………………………………………………………...,

в качеството ми на ……………………………………………………………………………………..…….

(длъжност)

на……………………………………………… …………………………………………………………………..

(изписва се наименованието на Участника)

с адрес: гр……………………………., ул. „…………………………………………………..” №………..……,

тел.:………………………., факс:…………………………., e-mail:…………………………………………….,

регистриран ТР при АВ с ЕИК ………………………………………………………………………………….

ОТНОСНО: Покана за „Избор на обслужваща банка за нуждите на МЕДИЦИНСКИ ЦЕНТЪР – ЛОВЕЧ ЕООД”

**УВАЖАЕМИ ГОСПОЖИ И ГОСПОДА,**

За изпълнение предмета на Поканата в съответствие с условията на настоящата процедура, Ви представяме нашата ценова оферта за участие в покана с предмет „Избор на обслужваща банка за нуждите на МЕДИЦИНСКИ ЦЕНТЪР – ЛОВЕЧ ЕООД.

След като се запознахме и проучихме поканата и приложението към нея, ние долуподписаните:

1.Предлагаме да поемем, изпълним и завършим услугата, съобразно условията на документацията за участие към Поканата, както следва:

**ПРЕДЛАГАМЕ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № по ред | Наименование | Прогнозен брой за 1/един/ месец | Единична цена, лв.  *(до втори знак след десетичната запетая)* | Стойност, лв.  *(до втори знак след десетичната запетая)* |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| 1 | Междубанков превод на каса | 2 |  |  |
| 2 | Вътрешнобанков превод на каса | 2 |  |  |
| 3 | Междубанков превод – интернет банкиране | 10 |  |  |
| 4 | Вътрешнобанков превод – интернет банкиране | 5 |  |  |
| 5 | Междубанков превод – РИНГС | 5 |  |  |
| 6 | Вътрешнобанков превод – РИНГС | 5 |  |  |
| 7 | Превод масов файл /заплати  **\*в колона 4 се посочва обща стойност за извършване на един масов файл, а колона 5 се вписва обща стойност за два масови файла в рамките на един месец/** приблизителен брой служители 50 човека | 2 |  |  |
| 8 | Такса месечно обслужване на сметка и интернет банкиране. | 1 |  |  |
|  |  |  | Обща прогнозна месечна стойност: | ……..  *(до втори знак след десетичната запетая)* |

Така предложените цени включват всички разходи по изпълнение на поръчката.

Предложените цени са в пълно съответствие с условията на ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ.

2.Задължаваме се, ако нашето Предложение бъде прието, да започнем изпълнението на поръчката незабавно от датата на влизане в сила на договора подписан от двете страни по приложения проект на договор към Поканата.

Дата .................. 2022 год.

гр./с/. ................................

Подпис и печат:……………………………………..

Име и фамилия:…………………………………….

Длъжност:………………………………………………

***Приложение № 1***

**ВЪЗЛОЖИТЕЛ**: **МЕДИЦИНСКИ ЦЕНТЪР – ЛОВЕЧ ЕООД**

**ИЗПЪЛНИТЕЛ**:

**ПРЕДМЕТ**: **“Избор на обслужваща банка за нуждите на МЕДИЦИНСКИ ЦЕНТЪР – ЛОВЕЧ ЕООД”**

**П Р О Е К Т на Д О Г О В О Р**

Днес, ………………. 2022г. година в град Ловеч се сключи настоящия договор между:

1. **МЕДИЦИНСКИ ЦЕНТЪР – ЛОВЕЧ ЕООД**, представлявана от д-р Алдин Начков – Управител на МЕДИЦИНСКИ ЦЕНТЪР – ЛОВЕЧ ЕООД, със седалище и адрес на управление: 5500 гр.Ловеч, ул. ”Съйко Съев” №27, партерен етаж, ЕИК 110530756, наричана за краткост ”**ВЪЗЛОЖИТЕЛ**” от една страна и от друга страна

2. ………………………………………................…………..................................................., със седалище: град ......................., адрес на управление: …….......................................……...................., регистриран в ……………………………………… с ЕИК...…….......…..…………., представляван от .……................................................. …………………………………………………….....……...………………..., наричана по долу накратко ”**ИЗПЪЛНИТЕЛ**”, за следното:

**І. ПРЕДМЕТ НА ДОГОВОРА**

1.1. **ВЪЗЛОЖИТЕЛЯТ** възлага, а **ИЗПЪЛНИТЕЛЯТ** се задължава да извършва услуга по извършване на всички необходими банкови услуги като обслужваща банка **за нуждите на МЕДИЦИНСКИ ЦЕНТЪР – ЛОВЕЧ ЕООД**, наричани за краткост УСЛУГИТЕ, по приложените от участника цени в ценовата оферта.

1.2.Настоящият договор влиза в сила от ....................2022 година.

1.3. Срокът на договора е **24 месеца** считано от датата на влизането му в сила.

**II. ЦЕНА. НАЧИН НА ЗАПЛАЩАНЕ**

2.1.**ВЪЗЛОЖИТЕЛЯТ** е длъжен да заплати на **ИЗПЪЛНИТЕЛЯ** всяка отделна стойност на УСЛУГИТЕ по **цени от офертата,** с която участника е спечелил процедурата за сключване на договора.

2.2.Цената, посочена в офертата, неразделна част от настоящия договор е ПОСТОЯННА и не може да се променя до края на действие на този договор.

2.3. Общата стойност на договора е определена в размер до 12 000,00 (дванадесет хиляди лева и 00 ст.) лева без включено ДДС.

**III. ЗАДЪЛЖЕНИЯ НА ИЗПЪЛНИТЕЛЯ**

3.1. **ИЗПЪЛНИТЕЛЯТ** е длъжен да доставя на **ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ – УСЛУГИТЕ по цени** посочени ценовата оферта.

3.4. Да извърши УСЛУГИТЕ с грижата на добър търговец.

**IV. ПРАВА И ЗАДЪЛЖЕНИЯ НА ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ**

4.1.Да предостави на **ИЗПЪЛНИТЕЛЯ** информация и спесимен от подписите на лицата имащи право да извършват подписване на платежните нареждания.

4.2.**ВЪЗЛОЖИТЕЛЯТ** е длъжен да заплати уговорената цена в размера, по начина и сроковете, определени в настоящия договор.

4.3.Да получи от **ИЗПЪЛНИТЕЛЯ** всички необходими документи за извършване на интернет банкиране.

**V. ОТГОВОРНОСТ НА ИЗПЪЛНИТЕЛЯ**

5.1. **ИЗПЪЛНИТЕЛЯТ** е длъжен да осигури на **ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ** бързо и коректно **обслужване и** се задължава да съдейства на **ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ** за отстраняването на възникнали при работата проблеми или грешки.

5.2. **ИЗПЪЛНИТЕЛЯТ** е длъжен да извършва всички необходими банкови операции, свързани с дейността на **МЕДИЦИНСКИ ЦЕНТЪР – ЛОВЕЧ ЕООД** :

5.2.1.откриване и обслужване на разплащателна сметка;

5.2.2. платежни и свързани услуги по обслужване и управление разплащателни сметки;

5.2.3.касови операции /междубанкови и вътрешно банкови преводи и други на гише/ и чрез Интернет банкиране/междубанкови и вътрешно банкови преводи и други чрез интернет банкиране/;

5.2.4.възможност за електронно банкиране с необходими минимални технически изисквания и максимална надеждност на услугата;

5.2.5.преводи на трудови възнаграждения на служителите на МЕДИЦИНСКИ ЦЕНТЪР – ЛОВЕЧ ЕООД (приблизителен брой служители 50 човека).

5.2.6.изготвяне на справки при поискване от Възложителя, относно разплащателната сметка.

**VI. ПРЕКРАТЯВАНЕ НА ДОГОВОРА И НЕУСТОЙКИ**

6.1.Настоящият договор може да бъде прекратен в следните случаи:

6.1.1.По взаимно съгласие. В този случай никоя от страните не дължи обезщетение на другата.

6.1.2.С изтичането на срока по т.1.3.

6.1.3.Ако изпълнението на договора стане невъзможно, поради независещи от страните причини. В този случай никоя от страните не дължи на другата обезщетение.

6.1.4.При прекратяване на юридическото лице **ИЗПЪЛНИТЕЛ**, освен ако се даде съгласие договорът да бъде продължен с правоприемник.

6.1.5.При влязло в сила решение за обявяване в несъстоятелност на **ИЗПЪЛНИТЕЛЯ.**

6.1.6. Едностранно с едноседмично предизвестие от страна на **ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ** с писмено уведомление до **ИЗПЪЛНИТЕЛЯ.**

**VІІ. ЗАКЛЮЧИТЕЛНИ КЛАУЗИ**

7.1.Настоящият договор може да бъде изменян и допълван с анекс.

7.2.Всички съобщения и уведомления между страните по настоящия договор ще бъдат в писмена форма за действителност, която ще се смята спазена и при отразяването им по факс, и други, в случаите предвидени в договора.

7.3.Всеки спор относно съществуването и действието на настоящия договор или във връзка с него, или с неговото нарушение, включително споровете и разногласията относно действителността, тълкуването, прекратяването, изпълнението и неизпълнението му, ще се уреждат по взаимно споразумение между страните, а когато това се окаже невъзможно - по съдебен ред.

7.4.Страните по настоящия договор се задължават да не преотстъпват на трети лица информацията, разменена по адрес на съвместните търговски преговори или предоставената под формата на оферти, спецификации и други.

7.5.Нищожността на някоя клауза от настоящия договор не води до нищожност на друга клауза или на договора като цяло.

7.6.За неуредените въпроси по този договор се прилагат разпоредбите на ЗЗД и действащото законодателство на Република България.

Неразделна част от този договор е:

* Предложение за изпълнение на поръчката в съответствие с техническите спецификации и изискванията на възложителя – съгласно офертата на избрания изпълнител.
* Ценово предложение – съгласно офертата на избрания изпълнител.

Настоящият договор се състави в 3 /три/ еднообразни екземпляра, по един за ИЗПЪЛНИТЕЛЯ и два за ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ .

***ДОГОВАРЯЩИ СЕ :***

***ЗА ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ: ЗА ИЗПЪЛНИТЕЛЯ:***

*УПРАВИТЕЛ: УПРАВИТЕЛ:*

*/Д-Р АЛДИН НАЧКОВ/ /…….....……….. /*