

ДОГОВОР

№ 0505-04-14-083-20

Днес, 10.04. 2020 г. в гр. Габрово между:

1. **МНОГОПРОФИЛНА БОЛНИЦА ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ "Д-Р ТОТА ВЕНКОВА" АД**, със седалище в гр. Габрово и адрес на управление ул. "Д-р Илиев Детския" №1, вписано в Търговския регистър с ЕИК 107507217, и номер по ЗДДС BG107507217 представлявано от д-р Минко Михов в качеството си на Изпълнителен директор на МБАЛ „д-р Тота Венкова“ АД, наричан по-долу **ВЪЗЛОЖИТЕЛ**, от една страна

и

2. **„ЖИВОТОЗАСТРАХОВАТЕЛЕН ИНСТИТУТ“ АД**, със седалище и адрес на управление: гр. София, бул. „Черни връх“ 51Д и адрес за кореспонденция гр. София, бул. „Цар Борис III“ 136В, с ЕИК 175010739, и номер по ЗДДС - , представлявано от Валентина Градинарска в качеството си на Главен изпълнителен директор и Гълъбин Гълъбов – Изпълнителен директор на наричан по-долу **ИЗПЪЛНИТЕЛ /ЗАСТРАХОВАТЕЛ**, от друга страна, на основание чл. 112 от Закона за обществените поръчки и Протокол от 09.04.20 от работата на комисията, за определяне на изпълнител по обществената поръчка с предмет: **„Предоставяне на застрахователни услуги за нуждите на МБАЛ „Д-р Тота Венкова“ АД по една обособена позиция“**, се сключи настоящият договор за следното:

I. ПРЕДМЕТ НА ДОГОВОРА

Чл. 1. ВЪЗЛОЖИТЕЛЯТ възлага, а ИЗПЪЛНИТЕЛЯТ, чрез застрахователен брокер "Марш" ЕООД, приема да [предостави/предоставя], срещу възнаграждение и при условията на този Договор, следните услуги: пълна застрахователна защита по задължителните застраховки, по обособени позиции: **Обособена позиция 1:** Застраховка „Групова Рискава Живот“

наричани за краткост **„Услугите“**.

Чл. 2. (1) ИЗПЪЛНИТЕЛЯТ се задължава да [предостави / предоставя] Услугите в съответствие с Техническата спецификация, Техническото предложение [на ИЗПЪЛНИТЕЛЯ] и Ценовото предложение [на ИЗПЪЛНИТЕЛЯ], съставляващи съответно Приложение № 1, 2 и 3, неразделна част от този договор.

(2) За всеки обект на застраховане и за всеки вид застраховка Изпълнителят издава застрахователни полици в съответствие с техническата си офертата и техническото задание на Възложителя неразделна част от договора, в която се посочват:

1. вида и обхвата на застрахователното покритие;
2. срока на застраховката (начало и край на застрахователно покритие)
3. застрахователните суми и/или лимити на отговорност и начини на определянето им;
4. застрахователна премия и срокове за изплащането;
5. специални условия.

(3). Застраховките ще се извършват с предварителни заявки, подадени от Възложителя.

(4). При промяна на някои от параметрите към съответната застрахователна полица Изпълнителят издава добавък към основната застрахователна полица.

Чл. 3. В срок до 7 /седем/ дни от датата на сключване на Договора, но най-късно преди започване на неговото изпълнение, ИЗПЪЛНИТЕЛЯТ уведомява ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ за името,

данните за контакт и представителите на подизпълнителите, посочени в офертата на ИЗПЪЛНИТЕЛЯ. ИЗПЪЛНИТЕЛЯТ уведомява ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ за всякакви промени в предоставената информация в хода на изпълнението на Договора в срок до 7 /седем/ дни от настъпване на съответното обстоятелство.

II СРОК НА ДОГОВОРА

Чл. 4. (1) Настоящият договор се сключва за срок от една година и влиза в сила от 10-04-2020г. и е със срок на действие [до изпълнение на всички поети от Страните задължения по Договора, но за не повече от 1 /една/ година, считано от датата на влизането му в сила. В случай, че към датата на сключване на настоящия договор има действащи застраховки, то Изпълнителят се задължава да ги поднови за срока на договора след тяхното изтичане.

(2) През срока на настоящия договор Изпълнителят се задължава да предоставя пълно застрахователно покритие за отделните рискове и обекти, както и своевременно да организира и осъществява ликвидацията на настъпилите щети, след заплатена от страна на Възложителя застрахователната премия, описана в Приложение №3 „Ценово предложение“, предложена от Изпълнителя - неразделна част от настоящия договор и описана в чл. 5 от настоящия договор.

III ЦЕНА И НАЧИН НА ПЛАЩАНЕ

Чл. 5. (1). Застрахователните премии се определят съгласно ценовото предложение на Изпълнителя - Приложение № 3, неразделна част от настоящия договор, като общият размер на застрахователната премия по отделните видове застраховки е както следва:

Обособена позиция № 1 Застраховка „Групова Рискава Живот“ в размер на 6 500 (словом: шест хиляди и петстотин лева);

(2). В Ценовото предложение, размера на застрахователната премия е с Обезпечителен фонд.

(3). Тази цена включва всички разходи на Изпълнителя по изпълнението на поръчката и не подлежи на изменения и корекции, освен в предвидените в ЗОП случаи.

(4). Всяко плащане се извършва в лева, след издадена от Изпълнителя полица в срок от 5(пет работни дни) по следната сметка:

IBAN сметка BG96BPBI79401061031501

ВІС код на банката BPBIBGSF

Банка: „Юробанк България“ АД

Адрес: град/клон/офис: гр. София

(5) Изпълнителят е длъжен да уведомява писмено Възложителя за всички последващи промени по ал. 4 в срок от 3(дни) дни, считано от момента на промяната. В случай че Изпълнителят не уведоми Възложителя в този срок, счита се, че плащанията са надлежно извършени.

(6). Авансово плащане не се допуска.

IV. ЗАСТРАХОВАТЕЛНО ПОКРИТИЕ

Чл. 6 Застрахователното покритие на всички видове застраховки е както следва:

Покрити рискове	Застрахователна сума за 1 лице	Размер на застрахователните обезщетения
Смърт вследствие злополука	3 000	Застрахователят изплаща на законните наследници на застрахователната сума
Смърт вследствие на заболяване, вкл. от инфекция с COVID -19	3 000	Застрахователят изплаща на законните наследници застрахователната сума
Трайна загуба на работоспособност вследствие на злополука	3 000	Застрахователят изплаща процент (%) от застрахователната сума – 3 000 лева, равен на процента загубена работоспособност, определен с ЕР на ТЕЛК;
Временна загуба на работоспособност вследствие на злополука	3 000	Застрахователят изплаща процент (%) от застрахователната сума (ЗС) – 3 000 лева в зависимост от дните реализирана временна неработоспособност по следното разпределение: <ul style="list-style-type: none"> › Над 10 дни до 30 дни – 4% от 3000 лева; › До 60 дни – 8% от 3000 лева; › До 90 дни – 10% от 3000 лева; › Над 90 дни – 12% от 3000 лева;
Временна загуба на работоспособност вследствие на заболяване	3 000	Застрахователят изплаща процент (%) от застрахователната сума (ЗС) – 3 000 лева в зависимост от дните реализирана временна неработоспособност по следното разпределение: <ul style="list-style-type: none"> › Над 20 дни до 30 дни – 4% от 3000 лева; › До 60 дни – 6% от 3000 лева ; › До 90 дни – 8% от 3000 лева ; › Над 90 дни – 10% от 3000 лева . <p>Застрахователно обезщетение за временна загуба на работоспособност в резултат на COVID -19 се изплаща веднъж в застрахователния период за всяко застраховано лице.</p>

<p>Специални договорености:</p>	<p>1. Не подлежат на застраховане лица пребивавали на територията на страните с повишен индекс на риска, обявявани на страницата на МВНР. Такива лица могат да сключат застраховката 1 (един) месец след завръщането си. За доказване на връзката му с COVID – 19 се представят и всички съпътстващи документи, издадени от медицински заведения, като неразделна част от тях е положителен резултат за наличие на COVID – 19.</p> <p>Застрахователните обезщетения и плащания за покрит риск в резултат на COVID – 19 са 50% от обезщетенията за горепосочените рискове.</p> <p>2. Ще бъдат застраховани всички лекари и служители на МБАЛ „Тота Венкова“ АД без оглед на възраст.</p> <p>3. Не се покриват рискове свързани с минали и хронични заболявания, както и за ТЕЛК издаден за същите.</p> <p>4. Изплащат се суми/обезщетения за събития настъпили/диагностицирани по време на срока на договора.</p> <p>5. Застрахователят приема като покрит риск смърт и временна загуба на работоспособност свързани с COVID-19.</p>
---------------------------------	---

всички други описани в Приложение № 1- Техническото задание на възложителя за съответната обособена позиция и Приложение №2 – Техническо предложение за участие в процедурата;

V. ПРАВА И ЗАДЪЛЖЕНИЯ НА ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ

Чл. 7. Възложителят е длъжен да заплаща на Изпълнителя в срок стойността на издадените застраховки, по реда и условията на раздел III.

Чл. 8. Възложителят подава на Изпълнителя писмена заявка за необходимите застраховки.

Чл. 9. Възложителят има право да контролира изпълнението на поетите от изпълнителя договорни задължения. Указанията на възложителя в изпълнение на това му правомощие са задължителни за изпълнителя, доколкото не пречат на неговата самостоятелност и не излизат извън рамките на договореното.

Чл.10. Възложителят е длъжен да пази поверителна Конфиденциалната информация, в съответствие с уговореното в чл. [24] от Договора;

VI. ПРАВА И ЗАДЪЛЖЕНИЯ НА ИЗПЪЛНИТЕЛЯ

Чл. 11. Изпълнителят се задължава при настъпване на застрахователното събитие да

ДО
МБАЛ Д-р Тота Венкова АД

ЦЕНОВА ОФЕРТА

от
„Животозастрахователен институт“ АД
(пълно наименование и адрес на управление)

в процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет: *„Предоставяне на застрахователни услуги за нуждите на МБАЛ „Д-р Тота Венкова“ АД по една обособена позиция“*, открита на основание чл. 187 от Глава двадесет и шеста от ЗОП

УВАЖАЕМИ ДАМИ И ГОСПОДА,

След проучване и запознаване с условията за участие в процедура за възлагане на обществената поръчка чрез събиране на оферти с обява, правим следното ценово предложение

Обособена позиция 1: Застраховка „Групова Рискава Живот“

размер на застрахователната премия -6500,00(шест хиляди и петстотин, от които 6 131,80 лева премия и 368,20 обезпечителен фонд) лева без ДДС.

Посочената цена включва всички разходи по изпълнение на поръчката.

В случай, че в хода на изпълнение на договора се промени данъчното третиране на доставката на застрахователни услуги по смисъла на Закона за данъка върху добавената стойност или Закона за данък върху застрахователните премии, то предложената от нас застрахователна премия/цена в настоящата оферта ще остане непроменена.

В случай, че бъдем избрани за изпълнител за Обособена позиция № 1 декларираме, че ще запазим без промяна офериранияте от нас цени за целия срок на действие на договора.

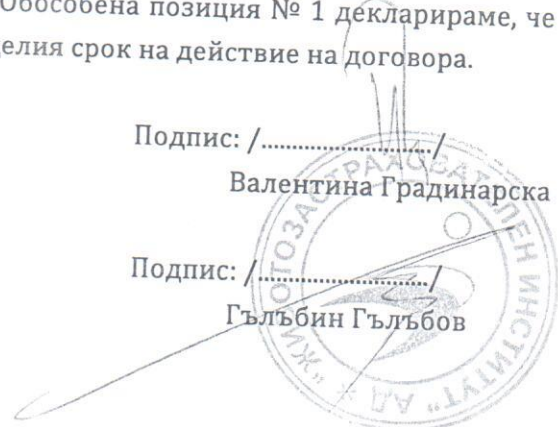
..... 2020 г.

Подпис: /...../

Валентина Градинарска

Подпис: /...../

Гълъбин Гълъбов



ДО:

МБАЛ Д-р Тота Венкова АД

**ТЕХНИЧЕСКО ПРЕДЛОЖЕНИЕ ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ НА ПОРЪЧКАТА
ПО ОБОСОБЕНА ПОЗИЦИЯ 1: ЗАСТРАХОВКА „ГРУПОВА РИСКОВА ЖИВОТ”**

в процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет: *„Предоставяне на застрахователни услуги за нуждите на МБАЛ „Д-р Тота Венкова“ АД по една обособена позиция”,* открита на основание Глава двадесет и шеста от ЗОП.

Административни данни на участника:

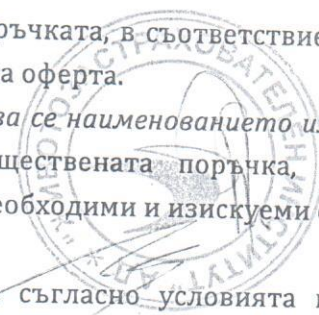
1. Наименование или име на участника „Животозастрахователен институт” АД
ЕИК 175010739
2. Представявано от Валентина Илиева Градинарска и Гълъбин Николов Гълъбов
3. Седалище и адрес на управление гр. София, бул. „Черни връх” 51Д и адрес за кореспонденция гр. София, бул. „Цар Борис III” 136В
Телефон 02/8055309 Факс - E-mail office@jzibg.com

УВАЖАЕМИ ДАМИ И ГОСПОДА,

С представянето на настоящата оферта заявяваме желанието си да участваме в процедура с предмет: *„Предоставяне на застрахователни услуги за нуждите на МБАЛ „Д-р Тота Венкова“ АД по една обособена позиция”,* открита на основание чл. 187 от Глава 25 от ЗОП

ПО ОБОСОБЕНА ПОЗИЦИЯ 1: ЗАСТРАХОВКА „ГРУПОВА РИСКОВА ЖИВОТ”

1. Запознахме се с условията за участие и посочените в обявата изисквания за участие, изготвяне и представяне на офертата и за изпълнение на обществената поръчка, които заявяваме, че приемаме.
2. Поемаме ангажмента да изпълним обществената поръчка за срок от една година, с начало 1 ден след изтичане на предходния застрахователен период/и/или от датата на сключване на договора.
3. Декларираме, че „Животозастрахователен институт” АД /попълва се наименованието или името на участника/ като участник в процедурата отговаря/м на всички изисквания, посочени в ЗОП и в предварително обявените условия от Възложителя.
4. Представяме документите, посочени в ЗОП и в обявата за участие, удостоверяващи, че „Животозастрахователен институт” АД /попълва се наименованието или името на участника/ отговаря/м на условията за участие. Същите са неразделна част от настоящата оферта.
5. Представяме ценовото предложение за изпълнение на поръчката, в съответствие с изискванията на възложителя, което е неразделна част от настоящата оферта.
6. В случай, че „Животозастрахователен институт” АД/попълва се наименованието или името на участника/ бъде определен за Изпълнител на обществената поръчка, се задължаваме при подписването на договора да представим всички необходими и изискуеми от ЗОП документи от съответните компетентни органи.
7. Приемаме да бъдем обвързани с тази оферта за срок съгласно условията на



документацията, считано от крайния срок за подаване на офертите.

8. В сключения между нас договор ще бъдат спазени и изпълнени всички изисквания на Възложителя, посочени от него в поканата като минимални и / или като задължителни.

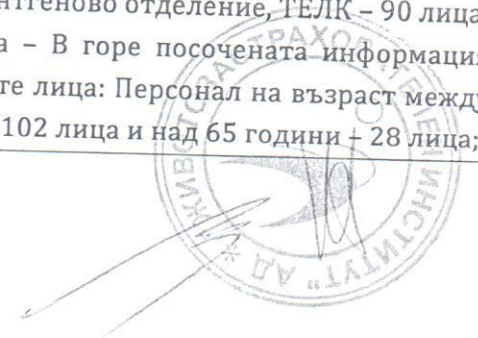
9. Задължаваме се да изплатим:

Застрахователно покритие и формиране на застрахователното обезщетение:

Покрити рискове	Застрахователна сума за 1 лице	Размер на застрахователните обезщетения
Смърт вследствие злополука	3 000	Застрахователят изплаща на законните наследници на застрахователната сума
Смърт вследствие на заболяване, вкл. от инфекция с COVID -19	3 000	Застрахователят изплаща на законните наследници застрахователната сума
Трайна загуба на работоспособност вследствие на злополука	3 000	Застрахователят изплаща процент (%) от застрахователната сума – 3 000 лева, равен на процента загубена работоспособност, определен с ЕР на ТЕЛК;
Временна загуба на работоспособност вследствие на злополука	3 000	Застрахователят изплаща процент (%) от застрахователната сума (ЗС) – 3 000 лева в зависимост от дните реализирана временна неработоспособност по следното разпределение: > Над 10 дни до 30 дни – 4% от 3000 лева; > До 60 дни – 8% от 3000 лева; > До 90 дни – 10% от 3000 лева; > Над 90 дни – 12% от 3000 лева;
Временна загуба на работоспособност вследствие на заболяване	3 000	Застрахователят изплаща процент (%) от застрахователната сума (ЗС) – 3 000 лева в зависимост от дните реализирана временна неработоспособност по следното разпределение: > Над 20 дни до 30 дни – 4% от 3000 лева; > До 60 дни – 6% от 3000 лева; > До 90 дни – 8% от 3000 лева; > Над 90 дни – 10% от 3000 лева. Застрахователно обезщетение за временна загуба на работоспособност в резултат на COVID -19 се изплаща веднъж в застрахователния период за яко

		застраховано лице.
<p>Специални договорености:</p>	<p>1. Не подлежат на застраховане лица пребивавали на територията на страните с повишен индекс на риска, обявявани на страницата на МВнР. Такива лица могат да сключат застраховката 1 (един) месец след завръщането си.</p> <p>За доказване на връзката му с COVID – 19 се представят и всички съпътстващи документи, издадени от медицински заведения, като неразделна част от тях е положителен резултат за наличие на COVID – 19.</p> <p>Застрахователните обезщетения и плащания за покрит риск в резултат на COVID – 19 са 50% от обезщетенията за горепосочените рискове.</p> <p>2. Ще бъдат застраховани всички лекари и служители на МБАЛ „Тота Венкова“ АД без оглед на възраст.</p> <p>3. Не се покриват рискове свързани с минали и хронични заболявания, както и за ТЕЛК издаден за същите.</p> <p>4. Изплащат се суми/обезщетения за събития настъпили/диагностицирани по време на срока на договора.</p> <p>5. Застрахователят приема като покрит риск смърт и временна загуба на работоспособност свързани с COVID-19.</p>	

<p>Застраховани лица:</p>	<p>Служителите на болницата, разпределени в следните групи:</p> <p>I-ви р.кл. – администрация, санитарни, помощен персонал – 172 лица;</p> <p>II-ри р.кл. – Лекари (Хирурзи, ортопеди, патолози, гинеколози, терапевти) и медицински сестри – 264 лица;</p> <p>III-ти р.кл. – Инфекционно отделение, шофьори, ЦТХ, Кл. лаборатория, Микробиологична лаборатория, Рентгеново отделение, ТЕЛК – 90 лица;</p> <p>*Забележка – В горе посочената информация влизат и следните лица: Персонал на възраст между 60 и 65 години – 102 лица и над 65 години – 28 лица;</p>
---------------------------	--



10.5 Срок за изплащане на застрахователните обезщетения - застрахователните обезщетения се изплащат в срок от 15 (петнадесет) работни дни, но не повече от 15 (петнадесет) работни дни след постъпването на всички необходими документи при Застрахователя, доказващи претенцията по основание и размер.

Представям Общи условия за застраховката, обект на поръчката

..... 2020 г.

Подпис: /...../

Валентина Градинарска

Подпис: /...../

Гълъбин Гълъбов

