**РАЙОННА ЗДРАВНООСИГУРИТЕЛНА КАСА – СМОЛЯН**

**Смолян 4700, бул. “България” 7, п.к. 85, тел. 0301/ 6 25 25 ; 6 70 40**

**факс 6 70 41, e-mail: smolian@nhif.bg**

**УТВЪРЖДАВАМ:**

**ДИРЕКТОР НА РЗОК - СМОЛЯН:**

**д-р КУЗМАН ИВАНОВ ГЕЛОВ**

**ТЕХНИЧЕСКИ ИЗИСКВАНИЯ И УКАЗАНИЯ ЗА ОФЕРИРАНЕ**

**за избор на изпълнител по реда на чл. 20, ал. 3, т. 2 от ЗОП за „Обслужване на персонала на РЗОК-Смолян от служба по трудова медицина ”**

**I. ОБЩА ИНФОРМАЦИЯ.**

**1. Предмет на обществената поръчка.**

Обслужване на персонала на РЗОК-Смолян от Служба по трудова медицина (СТМ).

**2. Териториален обхват.**

Територията на гр.Смолян

**3. Място за изпълнение на поръчката.**

Сградата на РЗОК-Смолян; бул. „България” № 7, и/или лечебни заведения, в които ще бъдат извършени медицински прегледи и изследвания, намиращи се на територията на гр.Смолян

**4. Срок за изпълнение на поръчката.**

Една година, считано от датата на подписване на договора.

**5. Прогнозна стойност на поръчката:** 1750 лв., без вкл. ДДС.

**6. Численост на персонала: 44** (четиридесет и четири) служители

**II. ИЗИСКВАНИЯ КЪМ УСЛУГАТА.**

**1.** Осъществяване на функциите по чл. 25, ал. 2 и реализиране на основните дейности по чл. 25а, ал. 1 от Закона за здравословни и безопасни условия на труд (ЗЗБУТ), в съответствие с изискванията на чл. чл. 10, 11, 12,13 и 14 от Наредба № 3 от 25.01.2008 г. за условията и реда за осъществяване на дейността на службите по трудова медицина.

**2.** Конкретни параметри на услугата, извършвана от СТМ:

2.1. Консултиране и подпомагане на ръководството и Комитета по условията на труд (КУТ) в планирането и организирането на дейностите по:

2.1.1. Осигуряване и поддържане на здравословни и безопасни условия на труд на служителите от СЗОК.

2.1.2. Укрепване на здравето и работоспособността на служителите в съответствие с естеството на работата.

2.1.3. Максимално приспособяване на възможностите на служителите към извършваната работа, като се отчита тяхното физическо и психическо здраве.

2.2. Наблюдение, анализ и оценка на здравното състояние на служителите, във връзка с условията на труд, консултиране и подпомагане на ръководството при организирането на:

2.2.1. Предварителни медицински прегледи и изследвания за преценка пригодността на служители при постъпване на работа. Въз основа оценката на риска и конкретните условия на труд да предложи вида на медицинските специалисти, извършващи прегледите и необходимостта от конкретни изследвания.

2.2.2. Периодични медицински прегледи и изследвания за ранното откриване на изменения в организма, в резултат от въздействие на работната среда и трудовия процес. Въз основа на оценката на риска и конкретните условия на труд да предложи:

- списък на професиите и длъжностите, при които работещите подлежат на задължителни периодични медицински прегледи и изследвания;

- вида на медицинските специалисти, извършващи прегледите и необходимите изследвания;

- честотата на провеждане на периодичните медицински прегледи и изследвания.

2.2.3. Предоставяне на информация на медицинските специалисти, извършващи периодичните медицински прегледи, по отношение на идентифицираните опасности и установения риск за здравето и безопасността на служителите.

2.2.4. Уведомяване на общопрактикуващия лекар за заболяване или отклонения във физиологичните показатели на служителя, които се нуждаят от диагостично уточняване или лечение. Уведомлението следва да съдържа задължителните реквизити, изброени изрично в чл. 11, ал.2,т. 3 от Наредба № 3 от 25.01.2008 г.

2.2.5. Изготвяне на заключение за пригодността на служителите да изпълняват даден вид работа, въз основа на оценката на риска и резултатите от проведените медицински прегледи и лечение.

2.2.6. Изготвяне на обобщен анализ на здравното състояние на служителите, съгласно изискванията на Наредба № 3 от 25.01.2008 г., въз основа на :

- резултатите от извършените предварителни и периодични медицински прегледи и изследвания;

- информация за временната неработоспособност по данни от копия от болнични листове, предоставени от работодателя;

- информация за трайната работоспособност по данни от работодателя и/или от служителите;

- информация за регистрирани професионални болести по данни от работодателя и/или от служителите;

- информация за трудовите злополуки по данни от работодателя и/или от служителите.

2.2.7. Водене на здравни досиета на електронен и хартиен носител с цел проследяване на здравното състояние на всеки служител във връзка с условията на труд.

2.2.8. Разработване и предлагане на мерки за предотвратяване, отстраняване или намаляване на установения риск за здравето и безопасността на служителите, съгласно извършената оценка на риска.

2.2.9. Оценка на ефикасността на предприетите от ръководството мерки.

2.2.10. Разработване на препоръки към ръководството за преустройство на работното място, организацията на труда и трудовото натоварване на служители, които се нуждаят от специална закрила.

2.2.11. Разработване и участие в изпълнението на програми за обучение на ръководния персонал, на служителите и на техните представители за осигуряване на здраве и безопасност при работа и спазване изискванията за безопасна работна практика.

2.2.12. Предоставяне на информация на служителите за здравните рискове, свързани с работата и за резултатите от проведените медицински прегледи и изследвания.

2.2.13. Даване на индивидуални съвети на служителите във връзка със здравето и безопасността при работа.

2.2.14. Подпомагане на ръководството при изпълнението на нормативно установените изисквания, свързани със здравословните и безопасни условия на труд, при разработването на правила, норми и инструкции за осигуряване на здраве и безопасност при работа и даване на съвети на служителите за правилното им прилагане.

2.2.15. Консултиране и подпомагане на ГУТ при осъществяване на дейността си във връзка с ЗЗБУТ.

**3.** Организиране и извършване на профилактични прегледи и изследвания, както следва:

- преглед от специалист по „Вътрешни болести“/обстоен преглед и извършване на ехографски изследвания на щитовидна жлеза, млечни жлези и коремни органи/ -прогнозен брой лица 44 човека

- преглед от специалист по « Очни болести» на работещите с видеодисплей- компютърна диагностика на рефракция, изследване на зрителната острота, изследване на цветното зрение, изследване на очни дъна при хипертония и диабет, изписване на очила и рецепта при нужда прогнозен брой лица 44 човека;

3.1. Прегледите приключват с изготвяне на протокол, от които да е видно: общия брой на прегледаните служители и при кои специалист са преминали на преглед.

**Възложителят заплаща реално извършените прегледи на основание изготвените протоколи.**

**4.** Организиране и провеждане на проверка на ефективността на зануляването на електрическата мрежа в сградата на РЗОК-Смолян-контрол на преходно съпротивление на защитни заземителни уредби.

**III. ИЗИСКВАНИЯ КЪМ УЧАСТНИЦИТЕ.**

**1.** Участник в процедурата за възлагане на обществената поръчка може да бъде всяко българско или чуждестранно физическо или юридическо лице или техни обединения, както и всяко друго образувание, което има право да изпълнява тази услуга съгласно законодателството на държавата, в която то е установено и което отговаря на изискванията на ЗОП и тези на възложителя, посочени в настоящата документация.

Лице, което участва в обединение или е дало съгласие и фигурира като подизпълнител в офертата на друг участник, не може да представя самостоятелна оферта.

**2.** Спрямо участниците в процедурата трябва да не са налице обстоятелствата по чл. 54, ал. 1, т. 1-5 и т. 7 от ЗОП, за което в офертата си представят Декларации по чл. 97, ал. 5 от ППЗОП за липса на посочените обстоятелства**(Приложение №№ 6 и 7**). Декларациите се попълва и подписва от лицата, които представляват участника съгласно чл. 54, ал. 2 от ЗОП.

**3.** Службите по трудова медицина да са регистрирани в МЗ, съгласно чл. 25в, ал. 1, в съответствие с изискванията на чл. 25б от ЗЗБУТ.

**4.** Участниците в процедурата трябва да са регистрирани като администратор на лични данни от Комисията за защита на личните данни, за което представят заверено копие, вярно с оригинала от регистрацията им.

**5.** Кандидатите следва да представят заверено от тях копие на документ за регистрация или идентификационен код съгласно чл.23 от Закона за търговския регистър, ако е чуждестранно лице и копие от документ за самоличност, ако е физическо лице.

**6.** Участниците трябва да предоставят доказателства, по реда на чл. 64, ал. 1, т. 3, т. 4, т. 6 от ЗОП (списъци в свободен текст), че разполагат с необходимите технически и човешки ресурси, както и с опит за изпълнение на поръчката, в съответствие с чл. 63, ал. 1, т. 3, т. 5, т. 8. от ЗОП.

Участниците трябва да предоставят доказателства за изпълнение на поръчката по реда на чл. 64, ал. 1, т. 1 ЗОП (**списък за извършени услуги-Приложение № 5**), в съответствие с чл. 63, ал. 1, т. 1, бук. Б. от ЗОП.

**7.** Във връзка с изискванията на чл.66, ал.2 от ЗОП, следва да се представят следните документи:

* декларации по чл. 97, ал. 5 от ППЗОП за липса на обстоятелства по чл. 54, ал. 1, т. 1, 2 и 7 и по чл. 54, ал. 1, т. 3-5 от ЗОП;
* доказателства, по реда на чл. 64, ал. 1, т. 3, т. 4, т. 6 (списъци в свободен текст), че разполагат с необходимите технически и човешки ресурси, както и с опит за изпълнение на поръчката, в съответствие с чл. 63, ал. 1, т. 3, т. 5, т. 8 от ЗОП.

В случай, че дейностите по т. 3 от Раздел II от настоящите технически изисквания ще се извършват от подизпълнител, участникът следва да предостави Договор с лечебно заведение или лекари-специалисти, които ще ги извършват, както и декларация за съгласие за участие като подизпълнител и административни сведения.

**8.** Участниците следва да са изпълнили успешно през последните 3 години най-малко две услуги с предмет, сходен с предмета на поръчката в зависимост от датата, на която е започнал дейността си.

**IV. ИЗИСКВАНИЯ КЪМ ДОКУМЕНТИТЕ.**

**1.** Документите и данните в офертата се подписват само от лица с представителни функции, съгласно удостоверението за актуално състояние. В случай, че са подписани от упълномощено лице се изисква прилагане на нотариално заверено пълномощно от лицата с представителни функции.

**2.** Всички документите се представят в оригинал, когато са копия, следва да бъдат заверени с гриф „Вярно с оригинала”, подпис на лицето/та, представляващо/и участника и свеж печат.

**3.** Всички документи, свързани с офертата, следва да бъдат на български език. Ако в офертата са включени документи на чужд език, същите следва да са придружени със заверен превод на български език. В случай на несъответствие между българския текст и текста на чужд език, текстът на български се ползва с приоритет.

**4.** По офертата не се допускат никакви вписвания между редовете, изтривания или корекции.

**V. УКАЗАНИЯ КЪМ УЧАСТНИЦИТЕ ЗА ПОДГОТОВКА НА ОФЕРТИТЕ.**

**Всеки участник в процедурата има право да представя само един вариант на оферта за изпълнение!**

**1.** Изготвяне и подаване на офертата.

**1.1.** Участниците са задължени да представят подписана и подпечатена оферта за пълния обем на поръчката. Офертата следва да съдържа техническо и ценово предложение и срок за изпълнението ѝ. Не се допуска представяне на варианти на техническа и/или ценова оферта.

**1.2.** Офертата следва да отговаря на изискванията, посочени в настоящите указания и да бъде оформена по приложените към указанията образци (приложения).

**1.3.** Офертата се представя в писмен вид на хартиен носител.

**1.4.** Спрямо участниците трябва да не са налице обстоятелствата по чл. 54, ал. 1, т. 1-5 и т. 7 от ЗОП, за което в офертата си представят декларации по чл. 97, ал. 5 от ППЗОП за липса на посочените обстоятелства. Декларацията се попълва и подписва от лицата, които представляват участника, съгласно чл. 54, ал. 2 от ЗОП.

**1.5.** Офертата трябва да бъде подписана от законния представител на участника, съгласно търговската му регистрация или от надлежно упълномощено от него лице с нотариално заверено пълномощно.

**1.6.** Съдържанието на офертата трябва да бъде поставено в запечатана непрозрачна опаковка. Опаковката трябва да бъде адресирана, както следва:

**гр. Смолян,**

**бул.“България“ №7**

**Районна здравноосигурителна каса**

**Оферта за възлагане на обществена поръчка е с предмет: „Обслужване на персонала на РЗОК-Смолян от служба по трудова медицина.“**

Върху опаковката с офертата се записват: името на участника, адрес за кореспонденция, телефон, факс, лице за контакт и e-mail.

Офертите трябва да бъдат представени до **17.00 часа на 28.11.2016 г**. в деловодството на РЗОК–Смолян, лично, чрез куриерска фирма или по пощата. Ако участникът изпраща офертата чрез препоръчана поща или куриерска служба, разходите са за сметка на участника. В този случай той следва да изпрати офертата така, че да обезпечи нейното получаване на посочения адрес преди изтичане на срока за получаване на офертите. Рискът от забава или загубване на офертата е за сметка на участника. Възложителят не се ангажира да съдейства за пристигането на офертата на адреса и в срока, определен от него.

**1.7.** До изтичане на срока за подаване на офертите всеки участник в процедурата може да промени, допълни или оттегли офертата си.

**1.8.** Допълнението и/или промяната на офертата трябва да отговарят на изискванията и условията за представяне на първоначалната оферта, като върху плика бъде поставен надпис „Допълнение/Промяна на оферта с Вх. № ...” и наименование на участника.

**1.9.** При приемане на офертата върху опаковката се отбелязват: поредният номер, датата и часът на получаването, като посочените данни се записват от приемащия във входящ регистър, за което на приносителя се издава документ.

**1.10.** Не се приемат за участие в процедурата и се връщат незабавно на приносителя оферти, които се представени след изтичане на крайния срок или в не запечатана или скъсана опаковка. Тези обстоятелства се отбелязват във входящия регистър на възложителя.

**2.** Съдържание на офертата.

Офертата се представя в запечатана, непрозрачна и с ненарушена цялост опаковка от кандидата или упълномощено от него лице - лично или по пощата с препоръчано писмо с обратна разписка.

Пликът с офертата трябва да съдържа:

**2.1. Заявление за участие** - **Приложение № 1**

**2.2. Административни сведения,** изготвени по образеца - **Приложение № 2***.*

**2.3.** **Подписан и подпечатан списък на всички документи, които се прилагат към офертата** - **Приложение № 4**

**2.4. Документ за регистрация в МЗ,** съгласно чл. 25в, ал. 1 и в съответствие с изискванията на чл. 25б от ЗЗБУТ - оригинал или заверено от кандидата копие.

**2.5. Документ,** издаден от Комисията за защита на личните данни, че СТМ е вписана в регистъра на администраторите на лични данни и водените от тях регистри - оригинал или заверено от кандидата копие.

**2.6. Списък на изпълнените услуги** – **Приложение № 5.**

**2.8. Декларация по чл. 97, ал. 5 от ППЗОП, за отсъствие на обстоятелствата по чл. 54, ал. 1, т. 1, 2 и 7 от ЗОП - Приложение № 6**.

**2.9. Декларация по чл. 97, ал. 5 от ППЗОП, за отсъствие на обстоятелствата по чл. 54, ал. 1, т. 3-5 от ЗОП - Приложение № 7.**

**2.10. Нотариално заверено пълномощно на лицето, подписващо офертата** *(оригинал)* – представя се, когато офертата или някой документ от нея не е подписана от управляващия и представляващ кандидата, съгласно актуалната му регистрация, а от изрично упълномощен негов представител. 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 кандидата в процедурата.

**2.11. Техническо предложение** за изпълнение на услугата - **Приложение № 3**. Всеки кандидат следва даизготви техническо предложение в съответствие с изискванията към кандидатите.

**2.12. Ценово предложение** – следва да бъде изготвено по образец на ценово предложение към настоящите Технически изисквания и указания за офериране, като на съответните места бъдат нанесени предлаганите цени, без включен ДДС – **Приложение №** 4.

**Ценовото предложение трябва да е с подпис и печат на участника. Участнците са задължени да подадат „Ценово предложение” за пълния обем на поръчката и не може да оферират само за част от нея или да поставят нули в нея.**

**Офертите, отговарящи на изискванията на Възложителя и допуснати до разглеждане, ще бъдат оценявани по критерия „най-ниска цена”, представляваща общата стойност на ценовото предложение.**

**2.13.** Декларация по чл. 66, ал. 1, от ЗОП - **Приложение № 8**, както и заверено копие на договор с избрания подизпълнител.

**2.14.** Декларация за съгласие за участие като подизпълнител - **Приложение № 9**.

**2.15.** Доказателства, по реда на чл. 64, ал. 1, т. 3, т. 4, т. 6 от ЗОП (списъци в свободен текст), че разполагат с необходимите технически и човешки ресурси, както и с опит за изпълнение на поръчката, в съответствие с чл. 63, ал. 1, т. 3, т. 5, т. 8 от ЗОП.

**2.16.** Декларация за запознаване с условията на поръчката и приемане на проекта на договора - **Приложение № 10**.

**2.17.** Проект на договор - **Приложение № 11.**

**3. Срок на валидност на офертите**

Офертите следва да бъдат валидни за срок най-малко 60 дни от крайния срок за получаване на оферти. Оферта с по-кратък срок на валидност няма да бъде разглеждана и оценявана от Възложителя.

**VI. УСЛОВИЯ ПО ПРОВЕЖДАНЕ НА ПРОЦЕДУРАТА. ПОЛУЧАВАНЕ, РАЗГЛЕЖДАНЕ И ОЦЕНКА НА ОФЕРТИТЕ.**

**1. Основания за отстраняване.**

**1.1.** Възложителят отстранява от участие в обществената поръчка участник, когато:

- са налице обстоятелствата по чл. 54от ЗОП;

**-** не отговаря на обявените в техническите изисквания и указания за офериране условия и изисквания или е представил оферта, която не отговаря на предварително обявените условия на Възложителя;

- е декларирал съгласие да участва за тази поръчка като подизпълнител на друг участник или участва като член на друг участник – обединение.

**1.2.** Участниците са длъжни в процеса на провеждане на процедурата да уведомяват Възложителя за всички настъпили промени в декларирани от тях обстоятелствата в 7-дневен срок от настъпването им.

**1.3.** Възложителят има право по всяко време да проверява заявените от участниците данни в предложената оферта.

**2. Получаване и разглеждане на офертите**

**2.1.** Офертите се получават по реда, описан в Раздел V, т. 1 от настоящите технически изисквания и указания за офериране в срок, посочен в обявата за събиране на оферти.

**2.2.** Получаването, отварянето, разглеждането и оценката на офертите се извършва от назначена от Възложителя комисия по реда, определен в ППЗОП.

**2.3.** Отварянето и разглеждането на офертите се извършва при условията на чл.54, чл. 58 и чл. 97, ал. 3 от ППЗОП, на датата, часа и мястото, посочени в обявата за събиране на оферти на обществената поръчка.

**3. Критерий за оценка на офертите и класиране на участниците.**

Оценяването и класирането на офертите, които отговарят на обявените от Възложителя условия, се извършва по критерий “**най-ниска цена**”, изчислена като сбор от цените на дейностите посочени в Раздел II, т. 3 и т. 4към настоящите технически изисквания и указания за офериране, респективно в ценовото предложение.

Класирането на участниците се извършва във възходящ ред, като на първо място се класира участникът с най-ниска предложена цена, а на последно участникът, предложил най-висока цена.

Ако има участници с еднаква най-ниска цена, комисията процедира съгласно разпоредбата на чл. 58, ал. 3, от ППЗОП.

**4. Цени и начин на плащане.**

**4.1.** Възложителят заплаща възнаграждение, съответстващо на извършените услуги.

**4.2.** Авансово плащане по договора не се предвижда.

**4.3.** Цените на услугите следва да бъдат посочени в български лева.

**4.4.** Посочените цени следва да включват разходи до краен получател: стойност на услугата, транспорт и други, които участникът предвижда да направи, във връзка с изпълнението на обществената поръчка.

**4.5.** Плащането ще се извършва в български лева.

**4.6.** Всяко плащане ще се извършва по банков път, с платежни нареждания, по посочената от Изпълнителя банкова сметка, в срок до 15 работни дни, след представяне на: оригинална фактура.

- протокол с данни за извършената услуга (брой на прегледаните лица и вида на прегледите, извършени измервания, отчет за дейността през определен от договора период).

**VII. СКЛЮЧВАНЕ НА ДОГОВОР ЗА ВЪЗЛАГАНЕ НА ОБЩЕСТВЕНА ПОРЪЧКА.**

Договорът за изпълнение на обществената поръчка ще бъде сключен с участника, класиран на първо място в срока и при условията на чл. 112 и чл. 194 от ЗОП.

Договорът за обществена поръчка не се сключва с участник, определен за Изпълнител, който при подписване на договора не изпълни задълженията по чл. 112, ал. 1, т. 2 и ал. 2, т. 3 от ЗОП. В този случай Възложителят може да определи за Изпълнител класирания на второ място участник и да сключи договор с него или да прекрати процедурата.

Ако определеният в резултат на процедурата Изпълнител е посочил в офертата си, че за изпълнение на обществената поръчка ще ползва подизпълнител/и, той е длъжен да сключи с тях договор/и за подизпълнение при условията на чл. 75 от ППЗОП.

Когато определеният Изпълнител е неперсонифицирано обединение на физически и/или юридически лица, договорът за обществена поръчка се сключва, след като Изпълнителят представи пред Възложителя заверено копие от удостоверение за данъчна регистрация и регистрация по БУЛСТАТ или еквивалентни документи, съгласно законодателството на държавата, в която обединението е установено.

**VIII.** **ДРУГИ УКАЗАНИЯ.**

За въпроси, свързани с провеждането на процедурата и подготовката на офертите от участниците, които не са разгледани в документацията се прилагат разпоредбите на Закона за обществените поръчки и подзаконовите нормативни актове по прилагането му.

**Приложения:**

1. Заявление за участие – Приложение № 1.

2. Административни сведения – Приложение № 2.

3. Техническо предложение – Приложение № 3.

4. Ценово предложение – Приложение № 4.

5. Списък на услугите, които са идентични или сходни с предмета на поръчката – Приложение № 5.

6. Декларация по чл. 97, ал. 5 от ППЗОП, за отсъствие на обстоятелствата по чл. 54, ал. 1, т. 1, 2 и 7 от ЗОП - Приложение № 6.

7. Декларация по чл. 97, ал. 5 от ППЗОП, за отсъствие на обстоятелствата по чл. 54, ал. 1, т. 3-5 от ЗОП - Приложение № 7.

8. Декларация по чл. 66, ал. 1, от ЗОП - Приложение № 8.

9. Декларация за съгласие за участие като подизпълнител - Приложение № 9.

10. Декларация за запознаване с условията на поръчката и приемане на условията на проекта на договора - Приложение № 10;

11. Проект на договор - Приложение № 11.

12. Подписан и подпечатан списък на всички документи, които прилагаме към настоящата оферта – Приложение № 12;

***Приложение № 1***

**ДО**

**ДИРЕКТОРА НА РЗОК**

**гр.С М О Л Я Н**

**З А Я В Л Е Н И Е З А У Ч А С Т И Е**

Настоящата оферта е подадена от:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*(наименование на участника, адрес и телефон)*

подписана от: ………………………………………………………………………………..

в качеството му на: ………………………………………………………………………….

**УВАЖАЕМИ Г-Н ДИРЕКТОР,**

В отговор на обявената от Вас обществена поръчка, с предмет: „Обслужване на персонала на РЗОК-Смолян от служба по трудова медицина”**,** заявявам, че желая да участвам в нея, съгласно условията, обявени в документацията.

Заявявам, че се считам обвързан/а с условията, задълженията и отговорностите, поети с направената от мен оферта и приложенията към нея, най-малко 60 дни от крайния срок за получаване на оферти.

***гр. ….………… ………….. г. ……………………….***

*(подпис и печат)*

***Приложение № 2***

**АДМИНИСТРАТИВНИ СВЕДЕНИЯ**

**1. Наименование на участника**

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

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

**Адрес:** .............................................................................................................

*/град, код, улица № /*

телефон: ............................

факс: .................................

E-mail: ................................

**3**. **Паспортни данни на ръководителя/пълномощника**

лична карта № ...................................... , издаден/а на ............................. от............................................................

телефон : .............................................

**4. Лице за контакти**: …………………………………………………....

*/име, длъжност/*

**5. Обслужваща банка** : .....................................................................,

клон: ...........................................................

банков код: .................................................

IBAN BG...................................................

титуляр на сметката: .........................................................................................

**6. ЕИК / БУЛСТАТ** ………………………..

**7. ДДС регистрация** ................................................../*дата/*

***Дата: ................................2016г. Подпис и печат:***

*(име, длъжност)*

***Приложение № 3***

**ДО ДИРЕКТОРА НА РЗОК**

**ГР. С М О Л Я Н**

**БУЛ. „БЪЛГАРИЯ” № 7**

Долуподписаният/ата:........................................................................................................, притежаващ/а лична карта №......................, издадена на ................................, от МВР - гр. ......................................................................................................., в качеството си на..................................................................................................................................................на ................................................................................................ *(посочете фирмата на участника),* адрес на управление:. ......................................................................................, тел./факс..................................., вписано в търговския регистър с ЕИК........................................... - участник в процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет: „Обслужване на персонала на РЗОК-Смолян от служба по трудова медицина”.

**ТЕХНИЧЕСКО ПРЕДЛОЖЕНИЕ ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ НА**

**ОБЩЕСТВЕНА ПОРЪЧКА**

**УВАЖАЕМИ Г-Н ДИРЕКТОР,**

В отговор на обявената от Вас обществена поръчка, с предмет: „Обслужване на персонала на РЗОК-Смолян от служба по трудова медицина”, заявяваме, че желаем да извършваме услугата при условията, посочени в обявата и приложенията към нея със следното техническо предложение:

**1.** Извършването на услугата ще включва изпълнение на основните дейности по чл. 25а, ал. 1, т. 1, т. 4 и т. 5, чл. 25а, ал. 2 и чл. 25а, ал. 3 от ЗЗБУТ.

**2.** Ще разработим мерки за подобряване състоянието на работната среда и на безопасността на труда и за оптимизиране на трудовия процес и консултиране на Работодателя като:

**2.1.** Ще организираме извършването на профилактични медицински прегледи и изследвания на персонала на РЗОК, както следва:

- преглед от специалист по „Вътрешни болести“/обстоен преглед и извършване на ехографски изследвания на щитовидна жлеза, млечни жлези и коремни органи/ -прогнозен брой лица 44 човека

- преглед от специалист по « Очни болести» на работещите с видеодисплей- : компютърна диагностика на рефракция, изследване на зрителната острота, изследване на цветното зрение, изследване на очни дъна при хипертония и диабет, изписване на очила и рецепта при нужда прогнозен брой лица 44 човека;

Прегледите приключват с изготвяне на протокол, от които да е видно: общия брой на прегледаните служители и при кои специалист са преминали на преглед, състоянието на служителите и издаване на рецептурни бланки в случаите, когато се установи, че съществува такава необходимост.

**2.2.** За осъществяване на дейностите по т. 2.1 представяме сключен договор с ..... ...................................................................................................................................................................

*/в случай, че дейностите по т.2 ще се извършват от подизпълнител/*

Профилактичните медицински прегледи ще се извършат по предварително съгласуван график между Възложителя и Изпълнителя.

**2.3.** Ще организираме провеждане на проверка на ефективността на зануляването на електрическата мрежа в сградата на РЗОК-Смолян-контрол на преходно съпротивление на защитни заземителни уредби.

**2.4.** Ще извършим анализ на здравното състояние на работещите въз основа на:

- резултатите от извършените предварителни и периодични медицински прегледи;

- данните за професионалната заболеваемост и трудовия травматизъм;

- информация за временна нетрудоспособност по данни от копия на предоставени от работодателя болнични листове;

- информация за трудовите злополуки по данни от работодателя и/или работещите.

**2.5.** Ще консултираме и подпомагаме работодателя при организирането на предварителни медицински прегледи и изследвания за преценка на пригодността на работещите при постъпване на работа.

**2.6.** Ще уведомяваме избрания общопрактикуващ лекар за заболяване или отклонения във физиологичните показатели на работещия, които се нуждаят от диагностично уточняване или лечение.

**2.7.** Ще издаваме и водим здравни досиета на електронен и хартиен носител с цел проследяване на здравното състояние на всеки работещ във връзка с условията на труд.

**2.8.** Ще даваме индивидуални съвети на работещите във връзка със здравето и безопасността при работа.

**2.9.** Ще разработваме препоръки към Възложителя за преустройството на работното място, организацията на труда и трудовото натоварване на работещи, които се нуждаят от специална закрила или на заболели работници и служители.

**2.10.** Ще участваме, като консултант в реализирането на програми за превенция на здравето на работещите на работното място, отстраняване на рисковите фактори на начина на живот, опазване и укрепване на работоспособността и преодоляване на стреса при работа.

**2.11.** Ще подпомагаме работодателя при разработването на правила, норми и инструкции за осигуряване на здраве и безопасност при работа и даване съвети на работещите за правилното им прилагане.

**2.12.** Ще консултираме и подпомагаме групата по условия на труд при осъществяване на дейността им по чл. 29 от ЗЗБУТ при:

- обсъждане на цялостната дейност по опазване на здравето и осигуряване на безопасността на работещите и предлагане на мерки за подобряването ѝ;

- отчитане състоянието на трудовия травматизъм и професионалната заболеваемос.

**2.13.** Ще организираме и проведем обучение на ръководния персонал и на работещите по правилата за осигуряване на здраве и безопасност при работа и спазването на изискванията за безопасна работна практика, съгласно изисквания на Наредба № РД-07-2 от 16 декември 2009 г. за условията и реда за провеждането на периодично обучение и инструктаж на работниците и служителите по правилата за осигуряване на здравословни и безопасни условия на труд.

**3.** Лицата в състава на Службата по трудова медицина стриктно ще спазват разпоредбите на чл. 4 от Наредба № 3/25.01.2008 г. за условията и реда за осъществяване на дейността на службите по трудова медицина.

**Приложения** към настоящото предложение (*ако има такива)*:

1. .........................................................................................................
2. .........................................................................................................

Настоящото предложение е валидно 60 дни от крайния срок за подаване на офертите и ще остане обвързващо за нас, като може да бъде прието по всяко време преди изтичане на този срок.

***Дата……………2016 г.* ……………………….**

*(подпис и печат)*

***Приложение № 4***

**ДО ДИРЕКТОРА НА РЗОК**

**ГР. С М О Л Я Н**

**БУЛ. „БЪЛГАРИЯ” № 7**

**ЦЕНОВО ПРЕДЛОЖЕНИЕ**

**УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,**

В отговор на обявената от Вас обществена поръчка, с предмет: „Обслужване на персонала на РЗОК-Смолян от служба по трудова медицина ” заявяваме, че желаем да извършваме услугите при условията, посочени в обявата **със следното ценово предложение:**

**1.** Цена за извършване на дейностите по чл. 25а от ЗЗБУТ, в съответствие с чл. 10-14 от Наредба № 3 от 25 януари 2008 год. за условията и реда за осъществяване дейността на службите по трудова медицина и описани в Раздел II от настоящите технически изисквания, както следва:

1.1. Цена за осъществяване на услугите от СТМ, включени в обслужването на 1 /едно/ лице за периода на договора:

................... лв./с вкл.ДДС/

1.2. Обща цена за осъществяване на услугите от СТМ, включени в обслужването на 44 / четиридесет и четири/, средногодишни заети щатни бройки за периода на договора:

................... лв./с вкл.ДДС/

**2.** Цена за извършване на профилактичен медицински прегледи от специалист по вътрешни болести:

2.1. За прегледа на 1 /едно/ лице: ...................... лв. /с вкл. ДДС/

2.2. Обща цена за прегледа на 44 (четиридесет и четири) лица: .................... лв./с вкл.ДДС/

**3.** Цена за извършване на профилактичен медицински прегледи от специалист офталмолог:

3.1. За прегледа на 1 /едно/ лице: ...................... лв./с вкл. ДДС/

3.2. Обща цена за прегледа на 44 (четиридесет и четири) лица:..................лв./с вкл. ДДС/

**4.** Цена за проверка на ефективността на зануляването на електрическата мрежа в сградата на РЗОК-Смолян-контрол на преходно съпротивление на защитни заземителни уредби.

....................лв./с вкл.ДДС/

**5. Обща стойност на услугата „Обслужване на персонала на РЗОК-Смолян от служба по трудова медицина” за целия срок на договора, представляваща сбора от общите стойности за отделните позиции /услуги/:**

**Общо т. т. 1.2 + 2.2 + 3.2 + 4 = .................... лв. с вкл. ДДС.**

/словом/.................................................................................................

Впредложената цена сме включили всички разходи, свързани с качественото изпълнение на поръчката, в съответствие с изискванията на Възложителя и нашето техническо предложение.

Заявяваме, че настоящото ценово предложение е валидно 60 дни от крайния срок за получаване на офертите и ще остане обвързващо за нас при сключването на договор, като може да бъде прието по всяко време преди изтичане на този срок.

**В ценовото предложение не се допуска попълването на нулеви стойности.**

***Дата:...................2016 г.* ……………………….**

*(подпис и печат)*

***Приложение № 5***

**СПИСЪК НА ИЗПЪЛНЕНИ УСЛУГИ**

**през предходните три години**

Долуподписаният/ата:........................................................................................................, притежаващ/а лична карта №......................, издадена на ................................, от МВР - гр. ......................................................................................................., в качеството си на..................................................................................................................................................на ................................................................................................ *(посочете фирмата на участника),* адрес на управление:. ......................................................................................, тел./факс..................................., вписано в търговския регистър с ЕИК........................................... - участник в процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет: „Обслужване на персонала на РЗОК-Смолян от служба по трудова медицина ”.

**Д Е К Л А Р И Р А М, ЧЕ:**

През предходните 3 години до датата на подаване на офертата в настоящата обществена поръчка, представляваният от мен кандидат е изпълнил следните услуги с предмет, сходен с предмета на поръчката:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Дата на услугата** | **Получател на услугата** | **Стойност на услугата** | **Предмет на услугата** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **…** |  |  |  |  |

Прилагам следните доказателства за успешното изпълнение на …………….. от описаните услуги:

1. …………………………………………………………………………………………………………………………..
2. …………………………………………………………………………………………………………………………..

**…** …………………………………………………………………………………………………………………………..

Известно ми е, че за неверни данни нося наказателна отговорност по чл. 313 от Наказателния кодекс.

Дата: ................2016 г. Декларатор: ­....................................

*(подпис)*

***Приложение № 6***

|  |
| --- |
| **ДЕКЛАРАЦИЯ по чл. 97, ал. 5 от ППЗОП** |
| **за липса на обстоятелства по чл. 54, ал. 1, т. 1, 2 и 7 от Закона за обществените поръчки** |

Долуподписаният/ата:................................................................................................................, притежаващ/а лична карта №......................, издадена на ......................................, от МВР гр. ..............................................., в качеството си на.................................................................. на ........................................................................... *(посочете фирмата на участник),* адрес на управление: ....................................................................., тел./факс:..................................., вписано в търговския регистър с ЕИК........................................... - участник в процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет: „Обслужване на персонала на РЗОК-Смолян от служба по трудова медицина ”.

**ДЕКЛАРИРАМ:**

|  |
| --- |
| В качеството си на лице по чл. 54, ал. 2 от ЗОП: |
| 1. Не съм осъждан/а с влязла в сила присъда/реабилитиран/а съм (*невярното се зачертава*) 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 осъждан/а с влязла в сила присъда/реабилитиран/а съм (*невярното се зачертава*) за престъпление, аналогично на тези по т. 1, в друга държава членка или трета страна; 3. Не е налице конфликт на интереси, който не може да бъде отстранен. |

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

Задължавам се при промяна на горепосочените обстоятелства да уведомя възложителя в 7-дневен срок от настъпването им.

***Дата:...................2016 г.* ……………………….**

*(подпис и печат)*

*Лица по чл. 54, ал. 2 от ЗОП са, както следва:*

1. *при събирателно дружество – лицата по чл. 84, ал. 1 и чл. 89, ал. 1 от Търговския закон;*
2. *при командитно дружество – неограничено отговорните съдружници по чл. 105 от Търговския закон;*
3. *при дружество с ограничена отговорност – лицата по чл. 141, ал. 1 и 2 от Търговския закон, а при еднолично дружество с ограничена отговорност – лицата по чл. 147, ал. 1 от Търговския закон;*
4. *при акционерно дружество – лицата по чл. 241, ал. 1, чл. 242, ал. 1 и чл. 244, ал. 1 от Търговския закон;*
5. *при командитно дружество с акции – лицата по чл. 256 във връзка с чл. 244, ал. 1 от Търговския закон;*
6. *при едноличен търговец – физическото лице – търговец;*
7. *при клон на чуждестранно лице – лицето, което управлява и представлява клона или има аналогични права съгласно законодателството на държавата, в която клонът е регистриран;*
8. *в случаите по т. 1÷7 – и прокуристите, когато има такива- когато лицето има повече от един прокурист, декларацията се подава само от прокуриста, в чиято представителна власт е включена територията на Република България, съответно територията на държавата, в която се провежда процедурата при възложител по чл. 5, ал. 2, т. 15 ЗОП.;*
9. *в останалите случаи, включително за чуждестранните лица – лицата, които представляват, управляват и контролират кандидата или участника съгласно законодателството на държавата, в която са установени.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Приложение № 7***   |  | | --- | | **ДЕКЛАРАЦИЯ**  **по чл. 97, ал. 5 от ППЗОП** | | **за липса на обстоятелства по чл. 54, ал. 1, т. 3-5 от Закона за обществените поръчки** | |

Долуподписаният/ата:................................................................................................................, притежаващ/а лична карта №......................, издадена на ......................................, от МВР гр. ..............................................., в качеството си на.................................................................. на ........................................................................... *(посочете фирмата на участник),* адрес на управление: ....................................................................., тел./факс:..................................., вписано в търговския регистър с ЕИК........................................... - участник в процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет: „Обслужване на персонала на РЗОК-Смолян от служба по трудова медицина”.

**ДЕКЛАРИРАМ:**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Представляваният от мен участник няма 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 участника, или аналогични задължения, установени с акт на компетентен орган, съгласно законодателството на държавата, в която участникът е установен, освен ако е допуснато разсрочване, отсрочване или обезпечение на задълженията или задължението е по акт, който не е влязъл в сила. 2. Не е налице неравнопоставеност в случаите по чл. 44, ал. 5 от ЗОП. 3. По отношение на представлявания от мен участник не е установено, че:   3.1. Съм представил документ с невярно съдържание, свързан с удостоверяване липсата на основания за отстраняване или изпълнението на критериите за подбор.  3.2. Не съм предоставил изискваща се информация, свързана с удостоверяване липсата на основания за отстраняване или изпълнението на критериите за подбор. | |
|  |

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

Задължавам се при промяна на горепосочените обстоятелства да уведомя възложителя в 7-дневен срок от настъпването им.

***Дата:...................2016 г.* ……………………….**

*(подпис и печат)*

*Декларация се подписва само от лицето, което може самостоятелно да представлява участника. Когато деклараторът е чуждестранен гражданин, декларацията се представя и в официален превод.*

***Приложение № 8***

**Д Е К Л А Р А Ц И Я**

**по чл. 66, ал. 1 от ЗОП**

**за използване на подизпълнител**

Долуподписаният/ата:...................................................................................................., притежаващ/а лична карта №......................, издадена на ......................................, от МВР гр. ..............................................., в качеството си на.................................................................. на ........................................................................... *(посочете фирмата на участник),* адрес на управление: ....................................................................., тел./факс:..................................., вписано в търговския регистър с ЕИК........................................... - участник в процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет: „Обслужване на персонала на РЗОК-Смолян от служба по трудова медицина”.

**Д Е К Л А Р И Р А М:**

**1.** При изпълнение на обществената поръчка представляваният от мен участник ще използва/няма да използва подизпълнители. *(Невярното твърдение се зачертава.)*

**2.** Подизпълнителят/ите/, видовете работи от предмета на поръчката, които ще изпълняват и съответстващия на тези работи дял от стойността на обществената поръчка са както следва:

|  |  |
| --- | --- |
| **Идентификационни данни за подизпълнителя** | **Дял на изпълнените работи като % от стойността на обществената поръчка** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

*(таблицата по т. 2 се попълва само в случай че участникът ще използва подизпълнител/и)*

**3.** Представляваният от мен участник:

3.1. Няма да сключва договор за подизпълнение с лице, за което е налице обстоятелство по чл. 54, ал. 1, т. 1-5 и т. 7 от ЗОП.

3.2. Няма да сключва договор за подизпълнение с лице, което не отговаря на критериите за подбор на възложителя, съобразно вида и дела от поръчката.

Известно ми е, че при деклариране на неверни обстоятелства нося наказателна отговорност по чл. 313 от НК.

***Дата: ………………. Декларатор: …………...........***

***гр. ..................................*** *(име и подпис)*

***Приложение № 9***

**Д Е К Л А Р А Ц И Я**

**за съгласие за участие като подизпълнител**

Долуподписаният/ата …….............................................................................., с лична карта №.................., издадена на.............................г. от ...................................., в качеството си на ......................................................................... на ………………….................................................

*(длъжност) (наименование на подизпълнителя)*

с ЕИК: ......................., със седалище и адрес на управление: .....................................................

**Д Е К Л А Р И Р А М:**

Представляваното от мен дружество е съгласно да участва като подизпълнител на …….....................................…………… при изпълнение на посочената обществена поръчка и да изпълни следното:

…………………………………………………………………………………………

Отговарям на съответните критерии за подбор съобразно вида и дела от поръчката, който ще изпълнявам. Във връзка с изискванията за подбор, приложено представяме следните документи:

- удостоверение за регистрация от РЗИ на лечебното заведение;

- декларации по чл. 97, ал. 5 от ППЗОП за липса на обстоятелства по чл. 54, ал. 1, т. 1, 2 и 7 и по чл. 54, ал. 1, т. 3-5 от ЗОП

- доказателства по реда на чл. 64, ал. 1, т. 3, т. 4, т. 6 от ЗОП(списъци в свободен текст), че разполагат с необходимите технически и човешки ресурси, както и с опит за изпълнение на поръчката, в съответствие с чл. 63, ал. 1, т. 3, т. 5, т. 8 от ЗОП.

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

……………… 2016 г. Декларатор: ………………………………

*(подпис)* ***Забележка:*** *Попълва се от лицата, представляващи* ***участника*** *и от всички членове на управителния и контролен орган на* ***участника****, както и от временно изпълняващите такава длъжност.*

***Приложение № 10***

**Д Е К Л А Р А Ц И Я**

**за запознаване с условията**

**на поръчката и приемане на условията в проекта на договор**

Долуподписаният/ата:................................................................................................................, притежаващ/а лична карта №......................, издадена на ......................................, от МВР гр. ..............................................., в качеството си на.................................................................. на ........................................................................... *(посочете фирмата на участник),* адрес на управление: ....................................................................., тел./факс:..................................., вписано в търговския регистър с ЕИК........................................... - участник в процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет: „Обслужване на персонала на РЗОК-Смолян от служба по трудова медицина”.

**Д Е К Л А Р И Р А М:**

1. Запознат/та съм с всички условия и особености на настоящата поръчка и ги приемам.

2. Запознат/та съм с всички условия на проекта за договор и ги приемам.

3. В случай, че представлявания от мен участник бъде избран за изпълнител, от името на последния приемам да сключа договор за възлагане на обществената поръчка.

***…………… 2016 г. Декларатор:...........................***

*(дата на подписване) (име и подпис)*

***Приложение № 11***

**ДОГОВОР** *(проект)*

**№ ................./............... 2016 г.**

Днес, .............. 2016 г. в гр. София между

**НАЦИОНАЛНА ЗДРАВНООСИГУРИТЕЛНА КАСА**, с адрес: гр. София,ул. “Кричим“№ 1, БУЛСТАТ: 121858220,

**чрез РАЙОННА ЗДРАВНООСИГУРИТЕЛНА КАСА-СМОЛЯН** , с адрес: гр. Смолян, бул.“България“№7, ЕИК по БУЛСТАТ 1218582201591, представлявана отДИРЕКТОРА –, **д-р КУЗМАН ИВАНОВ ГЕЛОВ** упълномощен със Заповед № РД-09-1107/07.10.2016 г. на Управителя на НЗОК,наричана за краткост **ВЪЗЛОЖИТЕЛ** - от една страна и

..................................................................................... със седалище и адрес на управление ....................................................................., ЕИК по БУЛСТАТ ................................................. и адрес за кореспонденция .................................................................................., тел./факс ......................................., emai........................., представляван/а от ............................................., в качеството на .........................................., наричан/а за краткост **ИЗПЪЛНИТЕЛ**, от друга страна, във връзка с чл.20, ал. 3, т. 2 и на основание чл. 194 от Закона за обществените поръчки (ЗОП) и в съответствие с чл. 69 от Правилника за прилагане на ЗОП се сключи настоящият договор, по силата на който страните се споразумяха за следното:

На основание чл.25, ал.1 от Закона за здравословни и безопасни условия на труд и чл.2, ал.1 от Наредба №3 / 25.01.2008г. за условията и реда за осъществяване на дейността на СТМ се сключи настоящият договор за следното:

1. **ПРЕДМЕТ НА ДОГОВОРА**

**Чл.1** **(1)** ВЪЗЛОЖИТЕЛЯТ възлага, а ИЗПЪЛНИТЕЛЯТ в качеството си на служба по трудова медицина се задължава да организира и извърши задължителния минимум от дейности по чл.25а ЗЗБУТ и раздел ІІ от Наредба №3 / 25.01.2008г. за условията и реда за осъществяване дейността на службите трудова медицина.

**(2)** ИЗПЪЛНИТЕЛЯТ се задължава да организира и извърши / самостоятелно или чрез подизпълнител/ необходимите задължителни профилактични прегледи и изследвания, съгласно чл.11, ал.2, т.1б от Наредба №3 на служителите на РЗОК-Смолян, както следва:

- преглед от специалист по „Вътрешни болести“/обстоен преглед и извършване на ехографски изследвания на щитовидна жлеза, млечни жлези и коремни органи/- прогнозен брой лица 44 човека

- преглед от специалист по « Очни болести» на работещите с видеодисплей- прогнозен брой лица 44 човека;

Прегледите приключват с изготвяне на протокол за състоянието на служителите и издаване на рецептурни бланки в случаите, когато се установи, че съществува такава необходимост.

**(3)** Организиране и провеждане на проверка на ефективността на зануляването на електрическата мрежа в сградата на РЗОК-Смолян

**II.КОНФИДЕНЦИАЛНОСТ НА ИНФОРМАЦИЯТА**

**Чл.3** Информацията и цялата документация във връзка с дейността на службата по трудова медицина по този договор е конфиденциална за трети лица.

1. Лицата в състава на**....................................................................................................** се задължават да не разгласяват информация, станала им известна при или по повод осъществяване на дейността им, която представлява лекарска/медицинска/ и производствена тайна.
2. Личните данни на работещите, свързани с тяхното здравословно състояние, физическо или психическо развитие, както и всяка друга информация, съдържаща се в медицинските рецепти, предписания, протоколи, удостоверения и друга медицинска документация, се обработва и съхранява в съответствие с чл.27 и чл.28 от Закона за здравето.

**III.ПРАВА И ЗАДЪЛЖЕНИЯ НА ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ**

**Чл. 4.** Да изплати договорената цена с оглед на извършен реален брой дейности в срок от 7 работни дни при ред и условия, посочени в настоящия договор.

**Чл. 5. (1)** ВЪЗЛОЖИТЕЛЯТ е длъжен да осигури условия за осъществяване на извършваните от ИЗПЪЛНИТЕЛЯ дейности и да оказва съдействие на неговите специалисти, като:

**1.** предоставя място за извършване на дейностите;

**2.** определя свой служител за контакти и оказване съдействие на специалистите от страна на ИЗПЪЛНИТЕЛЯ;

**3.** осигурява достъп до всички работни места;

**4.** предоставя техническа и медицинска информация, включително копия на болнични листове, както и друга информация, необходима за дейността на ИЗПЪЛНИТЕЛЯ;

**5.** осигурява връзка с длъжностните лица, които имат отношение към условията на труд, безопасността на труда, опазването на околната среда, противопожарната охрана, материално-техническото снабдяване и други.

**(2)** Достъпът до работните места се осъществява по установения за това ред в РЗОК – Смолян.

**Чл. 6.** Да предостави на ИЗПЪЛНИТЕЛЯ в деня на подписване на договора поименен списък на лицата, които ще бъдат обслужвани, съдържащ: лични данни – име, презиме, фамилия, ЕГН, длъжност (работно място), общ трудов стаж и трудов стаж по специалността.

**Чл. 7.** ВЪЗЛОЖИТЕЛЯТ се задължава при разкриване на нови работни места, при новопостъпили и/или напуснали работници и служители да уведоми ИЗПЪЛНИТЕЛЯ в срок от 15 дни от настъпване на описаните събития.

**Чл. 8.** ВЪЗЛОЖИТЕЛЯТ се задължава да уведоми ИЗПЪЛНИТЕЛЯ и изисква неговото участие при избор на ново технологично оборудване и въвеждане на нови работни процеси, методи, суровини и материали с цел определяне на потенциалния здравен риск.

**Чл. 9**. ВЪЗЛОЖИТЕЛЯТ има право да контролира по всяко време изпълнението на договора, без с това да пречи на работата на ИЗПЪЛНИТЕЛЯ.

**Чл. 10.** ВЪЗЛОЖИТЕЛЯТ има право да изисква отчет за извършената работа от ИЗПЪЛНИТЕЛЯ.

**IV. ПРАВА И ЗАДЪЛЖЕНИЯ НА ИЗПЪЛНИТЕЛЯ**

**Чл.11** **(1)** ИЗПЪЛНИТЕЛЯТ се задължава да извърши съвестно, професионално и в уговорения срок всички дейности, предмет на настоящия договор, в съответствие с изискванията на действащата нормативна уредба.

**(2)** Да извършат наблюдение и анализ на здравното състояние на работниците и служителите на ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ, обхващащ:

**1.** Консултиране и подпомагане на работодателя при организирането на :

1.1 Извършването на предварителни медицински прегледи на новопостъпилите работници и служители за пригодността им за дадения вид работа като СТМ предлага вида на специалистите, извършващи прегледите и необходимите изследвания.

1.2 Периодични медицински прегледи и изследвания за ранното откриване на изменения в организма в резултат от въздействия на работната среда и трудовия процес като СТМ предлага:

- списък на професиите и длъжностите, подлежащи на задължителни периодични медицински прегледи и изследвания;

- вида на медицинските специалисти, които ги извършват;

- честотата на провеждане на периодичните медицински прегледи и изследвания.

**2.** Предоставяне на информация на медицинските специалисти, извършващи периодичните прегледи, по отношение на идентифицираните опасности и установения риск за здравето и безопасността на работещите.

**3.** Уведомяване на избрания общопрактикуващ лекар за заболявания или отклонения във физиологичните показатели на работещия, които се нуждаят от диагностично уточняване или лечение по нормативно установения за това ред.

**4.** Изготвяне на заключение за пригодността на работещия да изпълнява даден вид работа.

4.1 Заключението се изготвя въз основа на нормативните актове за осигуряване на здраве и безопасност при работа, оценката на риска и резултатите от проведените медицински прегледи и изследвания.

* 1. Заключението се изготвя по нормативно определен образец и се предава работодателя и на работника/ служителя.

**5.** Изготвяне на Анализ на здравното състояние на работника/ служителя и връзката му с условията на труд.

5.1 Обобщен анализ се изготвя за всяка година, с минимално съдържание, което е нормативно определено.

5.2 Изготвянето му се извършва в шестмесечен срок от влизане в сила на настоящия договор, като той се предоставя на работодателя и на РЗИ, на чиято територия се намира РЗОК-Смолян.

**(3)**Да водят здравни досиета на електронен и хартиен носител, за проследяване на здравното състояние на всеки работник/ служител.

Към здравното досие се съхраняват копия на карта за предварителен медицински преглед, резултати и заключения от задължителен периодичен медицински преглед, заключения на службата за пригодността на служителя, експертни решения на ТЕЛК, НЕЛК, разпореждане на ТД НОИ за приемане на злополуката като трудова, когато такива документи са налични.

**(4)**Да участват в извършването на оценката на риска, съгласно изискванията на нормативните актове.

**(5)**Да разработват и предлагат мерки за предотвратяване, отстраняване или намаляване на установения риск

**(6)**Да оценяват ефективността на предприетите от ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ мерки.

**(7)**Да разработват и участват в изпълнението на програми за обучение на персонала.

**(8)**Да организират и провеждат обучението на работещите по оказване на първа помощ, самопомощ и взаимопомощ във връзка с конкретните особености на работното място

**(9)**При запитване предоставят информация на работещите за здравните рискове, свързани с работата им и дават индивидуални съвети във връзка с безопасността и здравето на всеки.

**(10)**Да подпомагат ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ при разработването на правила и норми за изпълнение на нормативно установените изисквания по безопасност на труда, както и ГУТ при осъществяване на дейността им по чл.29 от ЗЗБУТ.

**Чл.12** ИЗПЪЛНИТЕЛЯТ има право:

**(1)** Да изисква съдействие от ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ за осъществяване на дейностите, предмет на този договор.

**(2)** Да получи договореното възнаграждение в сроковете и по начина указан по-долу.

**V. ЦЕНА И НАЧИН НА ПЛАЩАНЕ**

**Чл.13 (1)ВЪЗЛОЖИТЕЛЯТ** заплаща на ИЗПЪЛНИТЕЛЯ възнаграждения за изпълнение на настоящия договор както следва:

1.1 В размер на .................................лв. с включен ДДС за осъществяване на услугите, включени в обслужването от СТМ по чл. 25а от ЗЗБУТ в съответствие с Наредба № 3 от 25 януари 2008 год. за 1 работещ – ..................**лева** с включен ДДС, платими еднократно след подписване на договора;

1.2 В размер на ........................... **лева** с включен ДДС за 2 бр. реално извършени профилактични прегледи, в т.ч. .....................**лева** за преглед от специалист по „Вътрешни

болести“/обстоен преглед и извършване на ехографски изследвания на щитовидна жлеза, млечни жлези и коремни органи/ и от специалист по „Очни болести”-....................... **лева** .

Персонал към момента на сключване на договора **44 работещи служители**.

1.3 В размер на **.......................... лева** с включен ДДС за проверка на ефективността на зануляването на електрическата мрежа в сградата на РЗОК-Смолян

**(2)** Сумата по ал.1, т.1.1 се изплаща в срок до 7 дни от сключване на настоящия договор.

**(3)** Сумата по ал.1, т.1.2 е дължима след извършване на съответните прегледи, като общата стойност се формира в зависимост от броя на обслужените служители по приложен списък към датата на извършването им и се изплаща в срок от 10 /десет/ работни дни след отчитане на извършените прегледи.

**(4)** Сумите по ал.1, т.1.3 и т.1.4 се изплащат в срок от 10 /десет/ работни дни след представяне на протоколите от направените замервания.

**(5)** Разплащането се извършва по банков път по сметка на ИЗПЪЛНИТЕЛЯ с **IBAN**: ......................................................... при банка .............................................................; банков код **BIC......................................................**

**VI. СРОК НА ДОГОВОРА**

**Чл.14** Договорът **влиза в сила от дата ..........................2016г.** исе сключва за **срок от 1 година.**

**Чл.15** Освен с изтичане на договорения срок, действието на договора може да бъде прекратено и в следните случаи :

1.По взаимно съгласие на страните.

2.С отправено едномесечно писмено предизвестие от всяка от страните.

**VII. ДРУГИ УСЛОВИЯ**

**Чл. 16.** Всички съобщения и уведомления между страните по настоящия договор ще бъдат в писмена форма.

**Чл. 17.** Страните по настоящия договор се задължават да не предоставят на трети лица информацията, разменена по повод изпълнение предмета на договора.

**Чл. 18.** Страните по настоящия договор ще решават споровете, възникнали в процеса на изпълнението му и изпълнението на договорните клаузи по взаимно съгласие и с допълнителни писмени споразумения, а при разногласия въпросът се отнася за решаване от съда.

**Чл. 19.** За неуредени по настоящия договор въпроси се прилагат разпоредбите на гражданското законодателство.

Неразделна част от настоящия договор са:

1.Удостоверение за регистрация на **СТМ №.........................................................................г**. на Министерство на здравеопазването;

2.Ценово предложение на ИЗПЪЛНИТЕЛЯ;

3.Техническо предложение на ИЗПЪЛНИТЕЛЯ

**Настоящият договор се изготви и подписа в два еднообразни екземпляра - по един за всяка от страните.**

**ВЪЗЛОЖИТЕЛ – ИЗПЪЛНИТЕЛ :**

**ДИРЕКТОР НА РЗОК- /................................................./**

**СМОЛЯН :**

**/д -р Кузман Гелов/**

**Гл.счетоводител:**

**/ Дияна Билянска/**

**Приложение № 12**

**Подписан и подпечатан списък на всички документи, които прилагаме към настоящата оферта**

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

***Дата:...................2016 г.* ……………………….**

***(подпис и печат)***