

„СПЕЦИАЛИЗИРАНА БОЛНИЦА ЗА ПРОДЪЛЖИТЕЛНО ЛЕЧЕНИЕ И  
РЕХАБИЛИТАЦИЯ ПО ВЪТРЕШНИ БОЛЕСТИ-МЕЗДРА“ ЕООД  
гр. Мездра, ул. „Манастирище“ №100, тел: 0910/92706; факс: 0910/92042  
email: sbrssz@abv.bg

---

УТВЪРЖДАВА:

УПРАВИТЕЛ:

/д-р Валя Божинова/

Дата: 29.11.2023 година



## КОНКУРСНА ДОКУМЕНТАЦИЯ

ЗА ПРОВЕЖДАНЕ НА КОНКУРС ЗА ИЗБОР НА ЗАСТРАХОВАТЕЛ ЗА  
„Застраховане на недвижимо имущество- сгради, собственост на „СБПЛРВБ-  
Мездра“ ЕООД, град Мездра, за срок от една година, чрез издаване на  
застрахователна полizza

Месец НОЕМВРИ, 2023  
година

## **СЪДЪРЖАНИЕ:**

- I. РЕШЕНИЕ ЗА ОТКРИВАНЕ НА КОНКУРСА
- II. УСЛОВИЯ НА КОНКУРСА
- III. ПРЕДЛОЖЕНИЕ- ОБРАЗЕЦ №1
- IV. ДЕКЛАРАЦИЯ- ОБРАЗЕЦ №2
- V. ЦЕНОВО ПРЕДЛОЖЕНИЕ- ОБРАЗЕЦ №3

## **ПРИЛОЖЕНИЯ:**

- Приложение №1- Входящ регистър
- Приложение №2- Пълно описание на обекта на конкурса
- Приложение №3- Списък на недвижимо имущество- сгради, обект на застраховане с балансова стойност към 31.10.2023 година

## **УСЛОВИЯ**

**За провеждане на конкурс за „Застраховане на недвижимо имущество- сгради, собственост на „СБПЛРВБ-Мездра“ ЕООД, град Мездра, за срок от една година, чрез издаване на застрахователна полizza**

### **I. ОБЩИ ПОЛОЖЕНИЯ**

1. Възложител на конкурса е „СБПЛРВБ-Мездра“ ЕООД, град Мездра, с ЕИК 000192383, със седалище и адрес на управление- град Мездра, ул. Манастирище №100.

2. Провеждането на настоящия конкурс е с цел сключване на имуществена застраховка посредством която, да се застрахова недвижимо имущество- сгради, собственост на болницата за срок от една година. Същата се възлага по реда и условията, регламентирани в Правилник за прилагане на закона за публичните предприятия, при спазване на изискванията за публичност и прозрачност, за свобода и честна конкуренция и за осигуряване на равни възможности за участие на всички кандидати.

### **II. ОПИСАНИЕ НА ПРЕДМЕТА И УСЛОВИЯ НА КОНКУРСА**

1. Предмет на конкурса е: „Застраховане на недвижимо имущество- сгради, собственост на „СБПЛРВБ-Мездра“ ЕООД, град Мездра, за срок от една година, чрез издаване на застрахователна полizza, покриваща рискове:

- Пожар, мълния, експлозия, буря, наводнение, проливен дъжд, градушка, увреждане от тежест при естествено натрупване на сняг или лед или падащи дървета и склони, спукване на водопроводни, канализационни и паропроводни инсталации, злоумишлен действия от трети лица и земетресение, кражби чрез взлом.

2. Обект на застраховането са недвижимо имущество- сгради, собственост на болницата, подробно описани в Приложение №1 към конкурсената документация с балансова и отметна стойност към 31.10.2023 година.

3. Дължимата застрахователна сума при настъпило застрахователно събитие се заплаща в срок от 15 /петнадесет/ календарни дни от представяне на всички посочени в застрахователната полizza документи.

4. Срокът на застрахователната полizza е една година и е валидна от датата на сключване на застрахователната полizza.

5. Начина на плащане на застрахователната премия- заплаща се на четири равни вноски, по банков път, в срока, посочен в дебитното писмо за дължимата сума.

6. В настоящия конкурс не се предвижда самоучастие на застрахования „СБПЛРВБ-Мездра“ ЕООД, град Мездра.

7. Всички видове данъци и такси следва да се включат в цената на застраховката.

8. Дружеството ще сключи договор под формата на застрахователна полizza за имуществената застраховка, предмет на конкурса, с кандидата, класиран на първо място.

### **III. ИЗИСКВАНИЯ КЪМ КАНДИДАТИТЕ**

1. Кандидатът за участие в конкурса следва да представи своето предложение във формата и съдържанието, съгласно изискванията на Възложителя. В предложението си кандидатът не следва да предвижда самоучастие на застрахования.

2. Кандидатът за участие в конкурса трябва:

**2.1.** Да е юридическо лице, което притежава валиден лиценз за извършване на застрахователна дейност по видове застраховки, предмет на конкурса;

**2.2.** Да не е свързано лице по смисъла на параграф 1, т.15 от ДР на Закона за противодействие на корупцията и за отнемане на незаконно придобито имущество с дружество- организатор на конкурса, „СБПЛРВБ-Мездра“ ЕООД, град Мездра, или със служители на ръководна длъжност в това дружество;

**2.3.** Да не е в конфликт на интереси, по смисъл на чл.52 и 54 от Закона за противодействие на корупцията и за отнемане на незаконно придобитото имущество.

**2.4.** Да предостави Общи условия на застрахователното дружество по застраховките, предмет на конкурса;

**2.5.** Да представи ценово предложение, съгласно образец №3, което да включва размер на застрахователна премия, с включени всички дължими данъци и такси.

#### **IV. НЕОБХОДИМИ ДОКУМЕНТИ ЗА УЧАСТИЕ**

1. Предложение от участника- по образец №1;

2. Заверено от участника копие от валиден лиценз за извършване на застрахователна дейност за видовете застраховки, предмет на конкурса. Заверката се извършва с гриф: „Вярно с оригинала“, подпись и три имени на законния представител на участника и подпись;

3. Декларация по образец №2, че участникът не е свързано лице по смисъла на параграф 1, т.15 от ДР на Закона за противодействие на корупцията и за отнемане на незаконно придобито имущество с дружество- организатор на конкурса, „СБПЛРВБ-Мездра“ ЕООД, град Мездра, или със служители на ръководна длъжност в това дружество и не е в конфликт на интереси, по смисъла на чл.52 и чл.54 от Закона за противодействие на корупцията и за отнемане на незаконно придобитото имущество;

4. Общи условия на застрахователното дружество по застраховката, предмет на конкурса;

5. Ценово предложение- по образец №3, което да включва размер на застрахователната премия на имуществената застраховка, предмет на конкурса, с включени всички дължими данъци и такси. Всички предлагани цени трябва да бъдат формирани в лева и следва да са твърдо фиксирани за целия срок на полицата.

6. В случай на представени документи, които не са подписани от законния представител на участника, а от упълномощено лице, към предложението за участие следва да се приложи заверено копие на изрично пълномощно.

Време и начин за оглед на обекта- по желание на кандидатите оглед на имуществото, предмет на застраховането може да се извърши всеки работен ден от 09,00 до 15,00 часа след предварително съгласуване с Възложителя, от деня на публикуване на обявленето до деня, преди подаване на предложениета. Лице за контакти-Милена Милушева- главен счетоводител, GSM 0889873114.

#### **V. ПРЕДЛОЖЕНИЯ ЗА УЧАСТИЕ**

1. Всеки участник има право да представи само едно предложение за имуществената застраховка, предмет на конкурса, в срока, определен в обявата за провеждане на конкурса.

2. До изтичане на срока за подаване на предложениета, всеки кандидат може да промени, допълни или оттегли предложението си.

3. Предложениета се представят в четлив текст, подписани от лице с представителна власт и подпечатани с мокър печат. Предложениета могат да съдържат и таблични данни.

4. По предложениета не се допускат никакви вписвания между редовете, изтривания или корекции, освен ако не са заверени с подписа на лицето, който представлява кандидата, както и с печата на търговеца.

5. Пълното съдържание на предложението е посочено в образеца за предложение.

6. Подаването на предложението:

6.1. предложения за участие в конкурса се приемат всеки работен ден от 08,00 часа до 14,00 часа до 18.12.2023 година. Същите се подават на място или по куриер, в деловодството на „СБПЛРВБ-Мездра“ ЕООД, гр. Мездра, адрес: гр. Мездра, ул. Манастирище №100. Предложениета се представят в запечатан, непрозрачен плик. Върху плика се посочват наименованието на участника, адрес за кореспонденция, телефон, факс, електронен адрес и лице за контакти.

6.2. при приемане на предложениета върху пликовете се отбелязва входящ номер, дата и час на получаване и посочените данни се вписват във входящия дневник на болницата.

6.3. Предложения, постъпили след определения срок, в незапечатан плик или в плик с нарушена целост не се разглеждат и се връщат на техния подател.

7. Срок за валидност на предложениета- 30 /тридесет/ календарни дни от крайния срок за подаване на предложениета. Срокът за валидност на предложениета е времето, през което участниците са обвързани с условията на представените от тях предложения.

## VI. ПРОВЕЖДАНЕ НА КОНКУРСА

1. Конкурсът за избор на застраховател се провежда от комисия, назначена със заповед на Управлятеля на „СБПЛРВБ-Мездра“ ЕООД, град Мездра. В заповедта се определят и резервни членове.

2. Комисията се назначава със заповедта за откриване на конкурса.

3. Комисията се свиква и ръководи от нейния председател. Комисията започва своята работа след като и бъде представен от деловодството списък на кандидатите, заедно с пликовете и предложениета, по реда на тяхното постъпване. На заседанията на комисията се води протокол, който се подписва от всички членове. Комисията приема решенията си с обикновено мнозинство от членовете и.

4. При отваряне на пликовете с предложениета могат да присъстват желаещите кандидати, участващи в процедурата, техни законни или изрично упълномощени представители. Комисията след отваряне на пликовете оповестява документите, които те съдържат. С извършване на тези дейности приключва публичната част на заседанието.

5. Комисията може по всяко време да проверява заявлението от кандидата данни.

6. Комисията предлага за отстраняване от участие в конкурса участник, чието предложение не отговаря на изискванията за участие в конкурса или не е представил някои от необходимите документи.

7. За своята работа конкурсната комисия изготвя протокол в 1 /един/ екземпляр, който се подписва от нейните членове. Комисията класира по ред участниците съобразно степента на удовлетворяване на конкурсните условия и предлага на Управлятеля на „СБПЛРВБ-Мездра“ ЕООД, град Мездра да определи участникът, който е спечелил.

8. Управлятелят на „СБПЛРВБ-Мездра“ ЕООД, град Мездра прекратява конкурса с мотивирано решение, когато не е подадено нито едно предложение за участие или не е допуснат нито един участник.

9. Провеждането на конкурса ще започне от **13.00 часа на 19.12.2023 година** в Заседателната зала на „СБПЛРВБ-Мездра“ ЕООД- гр. Мездра, обл. Враца, ул. „Манастирище“ №100.

## **VII. ДОПЪЛНИТЕЛНИ ПРАВИЛА И УСЛОВИЯ**

1. Разходите, свързани с подготовката и представянето на предложенията за участие в конкурса са за сметка на участниците.

## **VIII. КРИТЕРИИ ЗА ОЦЕНКА НА ПРЕДЛОЖЕНИЯТА**

### **Критерий за оценка на предложенията е „най-ниска цена“.**

За определяне на предложената от кандидата цена се взема посочената от него в ценовото му предложение застрахователна премия за имуществена застраховка за недвижими имоти- сгради, собственост на „СБПЛРВБ-Мездра“ ЕООД. Предложената цена следва да включва всички данъци и такси.

При равни стойности на ценовите предложения, класираният кандидат се определя чрез жребий.

## **VIII. СКЛЮЧВАНЕ НА ДОГОВОР**

1. Дружеството сключва застрахователен договор под формата на застрахователни полици с избрания застраховател. Неразделна част от полицеата са Общите условия на застрахователя. Договор се сключва след получаване на одобрение на избора на застраховател от Министъра на здравеопазването като Принципал и едноличен собственик на капитала на болницата.

До спечелилия конкурс участник се изпраща уведомление- по поща и/или с куриер и/или по електронна поща, в което се посочва срок за сключване на договора. В случай, че договорът не бъде сключен в определения срок по вина на спечелилия конкурса участник, за спечелил конкурса се определя следващият кандидат, удовлетворил конкурсните условия.

За неуредени въпроси в настоящите указания се прилагат разпоредбите на българското законодателство.

**ПРИЛОЖЕНИЕ №1**

**ВХОДЯЩ РЕГИСТЪР**

**за участие в конкурс за избор на изпълнител за застраховане на недвижимо имущество- сгради, собственост на „СБПЛРВБ-Мездра“ ЕООД за срок от една година.**

<b>№</b>	<b>Вх. № на документа</b>	<b>Кандидат</b>	<b>Дата</b>	<b>Час</b>

ПРИЛОЖЕНИЕ №2

**ПЪЛНО ОПИСАНИЕ НА ОБЕКТА НА КОНКУРСА:**  
**ИЗБОР НА ЗАСТРАХОВАТЕЛ ЗА ЗАСТРАХОВАНЕ  
НА НЕДВИЖИМО ИМУЩЕСТВО- СГРАДИ,  
СОБСТВЕНОСТ НА „СБПЛРВБ-МЕЗДРА“ ЕООД ЗА  
СРОК ОТ ЕДНА ГОДИНА**

**ПРИЛОЖЕНИЕ №3**

<b>Сметка</b>	<b>Наименование Сметка</b>	<b>Инвентарен номер</b>	<b>Наименование</b>	<b>Балансова ст-ст</b>
203	СГРАДИ	3001	Административно-парно и склад	7528,15
203	СГРАДИ	3002	БОЛНИЧНА СГРАДА	141130,83
203	СГРАДИ	3003	МАСИВНА КАНЦЕЛАРИЯ	12,41
203	СГРАДИ	3004	СТОЛОВА -БЕТОНОВИ ЕЛЕМЕНТИ	34088,90
203	СГРАДИ	3006	Масивно сплитно пом. /I-во и II	10021,74
203	СГРАДИ	3007	ГАРАЖИ	228,63
203	СГРАДИ	3008	БАРАКА ЗА СМЕТ	6,05

ДО<sup>1</sup>

„СБПЛРВБ-МЕЗДРА“ ЕООД  
УЛ.”МАНАСТИРИЩЕ“ № 100  
ГР.МЕЗДРА- 3100

ПРЕДСТАВЯНЕ НА УЧАСТНИК<sup>2</sup>

В Конкурс за избор на застраховател за: „Застраховане на недвижимо имущество-сгради, собственост на „СБПЛРВБ-МЕЗДРА“ ЕООД, град Мездра, за срок от една година, чрез издаване на застрахователна полizza“

**Административни сведения:**

Наименование на участника:

.....

ЕИК/БУЛСТАТ/ЕГН:

.....

(или друга идентифицираща информация в съответствие със законодателството на държавата, в която участникът е установлен)

**Седалище:**

– пощенски код, населено място:

.....

– ул./бул. №, блок №, вход, етаж:

.....

**Адрес за кореспонденция:**

– пощенски код, населено място:

.....

– ул./бул. №, блок №, вход, етаж:

.....

Телефон:

.....

Факс:

.....

E-mail адрес:

.....

**Лица, представляващи участника по учредителен акт:**

(ако лицата са повече от едно, се добавя необходимият брой полета)

.....

Трите имена

Трите имена, ЕГН, лична карта №, адрес

.....

лична карта №,

.....

Адрес

.....

Трите имена

Трите имена, ЕГН, лична карта №, адрес

.....

лична карта №,

.....

Адрес

Трите имена, ЕГН, лична карта №, адрес

.....

Трите имена

<sup>1</sup> Документът се адресира до възложителя на конкурса, като е достатъчно посочване на длъжност.

<sup>2</sup> Документът е задължителна част от оферта.

лична карта №,

Адрес

Участникът се представлява **заедно или поотделно** (*невярното се зачертава*) от следните лица:

**Данни за банковата сметка:**

Обслужваща банка: .....

IBAN: .....

BIC: .....

Титуляр на сметката: .....

1. ....;  
2. ....;

**УВАЖАЕМА Д-Р БОЖИНОВА,**

Заявяваме, че желаем да участваме в обявения от Вас конкурс за застраховане на имущество, собственост на „СПЛРВБ-МЕЗДРА“ ЕООД, с горепосочения предмет, в съответствие с документацията за участие.

Считаме се обвързани от задълженията и условията, поети с предложението за 30 (тридесет) календарни дни, считано от крайния срок за подаването му.

До подписване на договора/полицата, настоящото предложение ще представлява споразумение между нас и възложителя.

Задължаваме се, при настъпило застрахователно събитие/я, застрахователното обезщетение да се заплаща в срок от 15 (петнадесет) календарни дни от представяне на всички посочени в застрахователната полizza документи.

Представяме изискуемите документи за участие.

Дата ..... 2023 г.

Име и фамилия .....

Подпись на лицето (и печат)<sup>3</sup> .....

<sup>3</sup> Документът се подписва от законния представител на участника или от надлежно упълномощено лице

## ДЕКЛАРАЦИЯ

Долуподписаният /ата/ ..... в  
качеството ми на ..... (посочете длъжността) на  
..... (посочете фирмата на  
участника), с ЕИК ....., със седалище и адрес на управление  
.....  
участник в конкурса за: „Застраховане на недвижимо имущество-сгради, собственост на  
„СБПЛРВБ-МЕЗДРА“ ЕООД, град Мездра, за срок от една година, чрез издаване на  
застрахователна полizza”

ДЕКЛАРИРАМ, че:

1. Представляваният от мен участник не е свързано лице по смисъла на § 1, т.15  
от ДР на Закона за противодействие на корупцията и за отнемане на незаконно  
придобитото имущество с дружеството — организатор на конкурса, „СБПЛРВБ-  
Мездра“ ЕООД, град Мездра, или със служители на ръководна длъжност в това  
дружество;

2. Представляваният от мен участник не е в конфликт на интереси, по смисъл на  
чл.52 и 54 от Закона за противодействие на корупцията и за отнемане на незаконно  
придобитото имущество.

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

Дата .....

Декларататор: .....  
(подпис и печат)

**Забележка: Настоящата декларация се попълва и подписва от законния представител/и на участника.**

**Образец № 3**

**ЦЕНОВО ПРЕДЛОЖЕНИЕ**

**от**

.....  
.....  
**(наименование на участника)**

с адрес на управление:.....,  
данъчна регистрация....., ЕИК: ..... IBAN  
....., BIC ..... , банка  
.....

Настоящото предложение е подписано от

.....  
**(трите имена)**  
в качеството му на  
.....  
**(должност)**

1. Общата застрахователна премия за целия срок на договора (с включен дължими всички данъци и такси) е ..... **(цифром и словом)**

2. Посочената цена е окончателна и не подлежи на промяна. Всички предлагани цени и стойности са формирани в лева и са твърдо фиксираны за цялостното изпълнение на договора.

3. Съгласни сме плащането на съответната застрахователна премия да се извърши еднократно, по банков път, в срока посочен в дебитното писмо за дължимата сума.

Дата .....

/подпис и печат/

**Забележка:** Ценовото предложение се попълва и подписва от законния представител/и на участника.