

1. 07-86/28.08.20г.
СПОРАЗУМЕНИЕ №.....2020 г.

към Договор № Д-ОП-147/10.09.2019 г.

Днес,2020 г. в гр. София, страните по договора:

ВЪЗЛОЖИТЕЛ: УМБАЛ „АЛЕКСАНДРОВСКА“ ЕАД, ЕИК: 831605795, с адрес: гр. София 1431, ул. "Св. Георги Софийски" №1, тел: 02 92301810, с идентификационен № по ЗДДС: BG831605795, представлявано от доц. д-р Димитър Буланов, дм, в качеството му на Изпълнителен директор

и
ИЗПЪЛНИТЕЛ: „Хигиенно-Медицинска Индустрия“ ЕООД с адрес на управление: гр. Велико Търново, ул. „Никола Габровски“ №81А; тел. № 062/622429, факс № 062/634609, e-mail: head_office@hmi-company.com, ЕИК 814181757, Идентификационен № по ЗДДС 814181757, представлявано от Евгени Костадинов и Виктор Азманов – управители, наричани по-долу за краткост СТРАНИТЕ,

на основание уведомление с вх.№ 01-1808/13.08.2020г. за промяна на търговското наименование на биоциден препарат от спецификацията по договор № Д-ОП-147/10.09.2019 г. за номенклатурна единица № 4 – HMI DENTASPRAY към обособена позиция №1. Генеричното описание на HMI IDO SPRAY напълно отговаря на генеричното описание на гореспоменатата позиция. Като не се налага промяна и за единичната цена на изделието, се подписва настоящото споразумение за следното:

1. Страните се споразумяват, че :

1. Продукт с търговското наименование HMI DENTASPRAY – „Препарат за дезинфекция на повърхности - за аерозолно прилагане с пулверизатор (с дозиращо устройство) за труднодостъпни повърхности; за бърза дезинфекция; на алкохолна основа; свободен от алдехиди, готов разтвор.Опаковка до 1 л.” за ном. единица №4 към ОП №1 от спецификацията по договор № Д-ОП-147/10.09.2019 г., се променя с търговското наименование “HMI IDO SPRAY”.

2. Единичната цена на горепосоченият продукт не се променя.

3. Останалите клаузи на договор № Д-ОП-147/10.09.2019 г. остават непроменени.

4. Промяната влиза в сила от датата на подписване на настоящото споразумение.

Настоящото Споразумение се състави и подписа в два еднакви екземпляра – по един за всяка от страните.

Настоящото Споразумение се състави и подписа в два еднакви екземпляра – по един за всяка от страните.

ВЪЗЛОЖИТЕЛ:.....

ДОЦ. Д-Р ДИМИТЪР БУЛАНОВ

ИЗПЪЛНИТЕЛЕН ДИ

ЧЛ. 37 ОТ ЗОП

ГЛ. СЧЕТОВОДИТЕЛ:

ЕВЕЛИНА ГАЛИЩАР

ЧЛ. 37 ОТ ЗОП

Изготвил: Ася Величкова – вр

Съгласували:

М. Куманова – зам. директор по сп

Д. Цекова – гл. юрис

ЧЛ. 37 ОТ ЗОП

**Контролен лист за извършване на предварителен контрол от финансов контролор в
УМБАЛ "АЛЕКСАНДРОВСКА" ЕАД**

Приложен към документ: Подготвено за подписване СПОРАЗУМЕНИЕ към Договор №Д-ОП-147/10.09.2019 г. между УМБАЛ "АЛЕКСАНДРОВСКА" ЕАД (Възложител) и "ХИГИЕННО-МЕДИЦИНСКА ИНДУСТРИЯ" ЕООД (Изпълнител), с което страните се споразумяват, че продукт с търговско наименование HMI DENTASPRAY - "Препарат за дезинфекция на повърхности - за аерозолно прилагане с пулверизатор (с дозиращо устройство) за труднодостъпни повърхности; за бърза дезинфекция; на алкохолна основа; свободен от алдехиди, готов разтвор. Опаковка до 1 л." за ном. единица №4 към ОП №1 от спецификацията по Договора, се променя с търговското наименование "HMI IDO SPRAY", като единичната цена на продукта не се променя. Споразумението се сключва на основание на уведомително писмо от Изпълнителя с вх.№01-1808/13.08.2020 г. относно промяната в търговското наименование на продукта, без промяна в цената (с положителна резолюция от Зам. директор АСД - г-жа М. Куманова). Контролният лист се прилага към така изброените документи, представени за проверка:

/ вид, № и дата /

Провериха се основно всички представени документи:				
1) Подготвено за подписване Споразумение в два екземпляра - съгласувано от длъжностни лица на УМБАЛ "Александровска" ЕАД.				
2) Уведомително писмо от Изпълнителя с вх.№01-1808/13.08.2020 г. относно промяната в търговското наименование на продукта, без промяна в цената (с положителна резолюция от Зам. директор АСД - г-жа М. Куманова)				
I. Проверки преди поемане на задължението:				
1.	Съответства ли задължението на договора;	да	X	не
2.	Правилно ли са изчислени количеството и сумите;	да	X	не
3.	Компетентно ли е лицето, което поема задължението;	да	X	не
4.	Спазени ли са тръжните процедури и другите нормативни изисквания, свързани с поемане на задължението в т.ч.:	да	X	не
4.1.	Стойността на обществената поръчка е определена съгласно изискванията на чл. 20 от ЗОП;	да	X	не
4.2.	Договорът сключен ли е в съответствие с предварително обявените клаузи и параметри на поръчката и офертата приложена към договора;	да	X	не
4.3.	Спазено ли е условието да не се сключват безсрочни договори за ОП;	да	X	не
4.4.	Гаранцията за добро изпълнение съответства ли на нормативните изисквания;	да	X	не
4.5.	Надеждно ли са оповестени процедурите-достигнала ли е информацията за процедурата до голям брой потенциални кандидати;	да	X	не
4.6.	Има ли налично удостоверение за липса на обстоятелства по чл. 47, ал.9 и чл. 48 от ЗОП издадени от компетентен орган, или извлечение от съдебен регистър, или еквивалентен документ на съдебен или административен орган от държавата.	да		не
II. Проверки преди извършване на разхода:				
1.	Съответства ли разхода с поетото задължение;	да		не
2.	Компетентно ли е лицето, разпоредило извършването на разхода;	да		не
3.	Верни ли са първичните счетоводни документи, включително правилно ли са изчислени	да		не
В резултат на извършения предварителен контрол считам:				
1.	Може да бъде поето задължение / извършен разход /:	ДА		
2.	Необходимо е да се представят следните документи / и от кого:			
3.	Не може да бъде поето задължението / извършен разхода поради следните причини:			
Извършил проверката - финансов контролор:		Борислава Вслева		
Забележка:				

Дата: 28.08.2020 г.

ЧЛ. 37 ОТ ЗОП

/



HYGIENE MEDICAL INDUSTRY Co., Ltd.

81A N.Gabrovski st.; 5000 Veliko Turnovo; Bulgaria; tel./fax +359 /62/ 622 429; tel. +359 /62/ 634 609;
VAT No. BG814181757; email: head_office@hmi-company.com; <http://www.hmi-company.com>

Изм. № 220/11.08.2020 г.

ДО

УМБАЛ „АЛЕКСАНДРОВСКА“ ЕАД

гр. София, ул. „Св. Георги Софийски“ № 1

УВЕДОМИТЕЛНО ПИСМО

ОТ

“ХИГИЕННО-МЕДИЦИНСКА ИНДУСТРИЯ” ООД,

със седалище и адрес за управление в гр. Велико Търново,

ул. Никола Габровски № 81А, тел./факс +359 62 622429,

представявано от Евгени Костадинов и Виктор Азманов, в качеството му на управител

УВАЖАЕМИ ГОСПОЖИ И ГОСПОДА,

С настоящото Ви уведомяваме, че:

1. Продуктът HMI® DENTASPRAY съгласно разрешение за предоставяне на пазара на биоцид №2536-2/08.05.2020 г. от МЗ има следните търговски имена:

HMI®IDO SPRAY / HMI® DENTASPRAY / HMI® ИДО СПРЕЙ / HMI® ДЕНТАСПРЕЙ

2. Продуктът DANEX® MAGICO се произвежда и доставя в нова по-удобна и практична разфасовка – 0.750 L със спрейър, като цената за литър продукт е непроменена спрямо досега произвежданата и доставяна опаковка (0.500 L със същия накрайник).

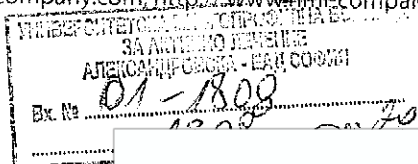
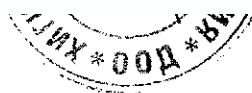
Екипът на ХМИ ООД остава на Ваше разположение.

Дата: 11.08.2020

Град: Велико Търново

С уважение

ЧЛ. 37 ОТ ЗОП



ЧЛ. 37 ОТ ЗОП

☒ СЪГЛАСЕН	☒ НЕ СЪМ СЪГЛАСЕН
☒ ЗА ПРОВЕРКА И ПИСМЕН ДОКЛАД	☒ ПО ЗАКОНОУСТАНОВЕНАТА ПРОЦЕДУРА
☒ ЗА СВЕДЕНИЕ И ИЗПЪЛНЕНИЕ	☒ ДА СЕ РАЗКМОНЖАТ КОПИЯ
☒ ОРИЕНТИРОВЪЧНА СЕБЕСТОЙНОСТ	☒ ЗА ДРУГЕ

ИМЕ

ЧЛ. 37 ОТ ЗОП



Certified Company