



УМБАЛ • КАНЕВ •

УНИВЕРСИТЕТСКА МНОГОПРОФИЛНА БОЛНИЦА
ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ „КАНЕВ“ АД

УТВЪРЖАВА

**Заличено
съгласно ЗЗЛД**

Иван Иванов

Изпълнителен директор на Университетска
многопрофилна болница за активно лечение
„Канев“ АД

КОНКУРСНА ДОКУМЕНТАЦИЯ

по процедура с предмет: **„Провеждане на конкурс за избор на застраховател за
застраховане имуществото, собственост на УМБАЛ „Канев“ АД“**

Процедурата се провежда по реда на Правилника за прилагане на Закона за публичните предприятия

Срок на застраховките – сключват се за срок от 1 (една) година и влиза в сила от 00:00 часа на **19.11.2025 г.**

**ОБЯВЛЕНИЕ ЗА ПРОВЕЖДАНЕ НА
КОНКУРС ПО РЕДА НА ПРАВИЛНИК ЗА ПРИЛАГАНЕ НА ЗАКОНА ЗА
ПУБЛИЧНИТЕ ПРЕДПРИЯТИЯ ЗА ЗАСТРАХОВКА НА ИМУЩЕСТВО
СОБСТВЕНОСТ НА УНИВЕРСИТЕТСКА МНОГОПРОФИЛНА БОЛНИЦА ЗА
АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ „КАНЕВ“ АД,¹**

¹ Прилага се Обявление за провеждане на конкурс по реда на Правилника за прилагане на Закона за публичните предприятия за застраховка на имущество, собственост на УМБАЛ „Канев“ АД

ЗАПОВЕД

№ 471/02.09.2025 г.

**На Изпълнителния директор на УМБАЛ „Канев“ АД за откриване на процедура
за провеждане на конкурс²**

² Прилага се Заповед № 471/02.09.2025 г. на Изпълнителния директор на УМБАЛ „Канев“ АД

7002, гр. Русе, ул. „Независимост“ №2, Изп.директор: 082/887 215; Гл. счетоводител: 082/834 458;

факс: 082 821 011; e-mail: hospitalruse@hospitalruse.org; ЕИК 117505556

ДО
УНИВЕРСИТЕТСКА МНОГОПРОФИЛНА
БОЛНИЦА ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ
„КАНЕВ“ АД
УЛ. „НЕЗАВИСИМОСТ“ № 2
ГР. РУСЕ

ПРЕДСТАВЯНЕ НА УЧАСТНИК

в процедура за „Провеждане на конкурс за избор на застраховател за застраховане имуществото, собственост на УМБАЛ „Канев“ АД“

Административни сведения

Наименование на участника:	
ЕИК/БУЛСТАТ (за юридически лица и обединения) или ЕГН (за физически лица) (или друга идентифицираща информация в съответствие със законодателството на държавата, в която участникът е установен)	
Седалище (за юридически лица и обединения) или постоянен адрес по лична карта (за физически лица)	
– 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:	
(в случай че участникът е обединение, информацията се попълва за всеки участник в обединението, като се добавя необходимият брой полета)	
Лица, представляващи участника по учредителен акт: (ако лицата са повече от едно, се добавя необходимият брой полета и се посочва начина на представителство: заедно или поотделно)	
Трите имена, ЕГН, лична карта №, адрес	
Трите имена, ЕГН, лична карта №, адрес	

Трите имена, ЕГН, лична карта №, адрес	

Дата

...../...../.....

Име и фамилия

.....

Подпис на лицето (и печат)

.....

ДО
УНИВЕРСИТЕТСКА МНОГОПРОФИЛНА
БОЛНИЦА ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ
„КАНЕВ“ АД
УЛ. „НЕЗАВИСИМОСТ“ № 2
ГР. РУСЕ

ЗАЯВЛЕНИЕ ЗА УЧАСТИЕ

1. Официално име на участника и данни относно регистрацията:

- Име:.....;
- адрес/седалище и адрес на управление:
 - гр.;
 - ул., №..., вх., ап.;
 - представлявано от
- търговска регистрация:
 - ЕИК по чл.23 от ЗТРРЮЛНЦ.....

2. Адрес за кореспонденция:
.....
телефон: факс: e-mail:

3. Лице за контакти:

.....
длъжност..... телефон, факс
e-mail:

В качеството си на представляващ, заявявам че
желая да участвам в процедура с предмет: „Провеждане на конкурс за избор на застраховател за застраховане имуществото, собственост на УМБАЛ „Канев“ АД“,
като подавам оферта при условията, обявени в Заповед № 471/02.09.2025 г. на
Изпълнителния директор на УМБАЛ „Канев“ АД и приети от мен.

Дата

Подпис:
име, длъжност, печат

ДО
УНИВЕРСИТЕТСКА МНОГОПРОФИЛНА
БОЛНИЦА ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ
„КАНЕВ“ АД
УЛ. „НЕЗАВИСИМОСТ“ № 2
ГР. РУСЕ

ДЕКЛАРАЦИЯ

от
със седалище и адрес на управление
....., ЕИК/ Булстат
представяван/о от
в качеството му на

ДЕКЛАРИРАМ, че:

1. Представяването от мен дружество не е обявено в несъстоятелност, не е в производство по обявяване в несъстоятелност и не е сключило извънсъдебно споразумение с кредиторите си по смисъла на чл. 740 от ТЗ.

2. Представяването от мен дружество не се намира в производство по ликвидация.

3. Представяването от мен дружество няма задължения по смисъла на чл. 162, ал. 2, т.1 от Данъчно – осигурителния процесуален кодекс към държавата и/или община, установени с влязъл в сила акт на компетентен орган, освен при допуснато разсрочване или отсрочване на задълженията или има задължения за данъци или вноски за социално осигуряване.

4. Кандидатът, член на управителен орган на кандидата, член на контролен орган на кандидата, временно изпълняващ такава длъжност, включително прокурист или търговски пълномощник НЕ Е свързано лице с представляващия УМБАЛ „Канев“ АД по смисъла на §1, т.9 от Закон за противодействие на корупцията.

5. Ще уведомя незабавно УМБАЛ „Канев“ АД, ако настъпи някаква промяна в гореизброените обстоятелства, на всеки етап от провеждане на конкурса.

Дата

Подпис:

име, длъжност, печат

ДО
УНИВЕРСИТЕТСКА МНОГОПРОФИЛНА
БОЛНИЦА ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ
„КАНЕВ“ АД
УЛ. „НЕЗАВИСИМОСТ“ № 2
ГР. РУСЕ

ДЕКЛАРАЦИЯ

от
адрес / седалище и адрес на управление
....., ЕИК по Булстат
представяван/о от
В качеството си на законен представител на
....., *(излишното се заличава / зачертава)*

ДЕКЛАРИРАМ, ЧЕ :

Съм запознат със съдържанието на проекта на договора за застраховка,
приложен като част от конкурсната документация и приемам безусловно клаузите в
него.

Дата

Подпис:
име, длъжност, печат

ДО
УНИВЕРСИТЕТСКА МНОГОПРОФИЛНА
БОЛНИЦА ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ
„КАНЕВ“ АД
УЛ. "НЕЗАВИСИМОСТ" № 2
ГР. РУСЕ

ТЕХНИЧЕСКО ПРЕДЛОЖЕНИЕ

от
адрес / седалище и адрес на управление
ЕИК/Булстат
представяван/о от

УВАЖАЕМИ ДАМИ И ГОСПОДА,

С представянето на настоящата оферта заявяваме желанието си да участваме в процедура с предмет: **Провеждане на конкурс за избор на застраховател за застраховане имуществото, собственост на УМБАЛ „Канев“ АД**, открита при условията и по реда на приложение 1, във вр. с чл.29, ал.5 от ППЗПП.

1. Запознахме се с условията за участие и посочените в обявлението изисквания за участие, изготвяне и представяне на офертата и за изпълнение, които заявяваме, че приемаме.

2. Поемаме ангажимента да изпълним поръчката за срок от една година, с начало 1 ден след изтичане на предходния застрахователен период.

3. Декларираме, че/попълва се наименованието или името на участника/ като участник в процедурата отговаря/м на всички изисквания, посочени в конкурсната документация и в предварително обявените условия от Възложителя.

4. Приемаме да бъдем обвързани с тази оферта за срок от 60 дни, считано от крайния срок за подаване на офертите.

5. Предлагаме :

5.1. Срок за изплащане на обезщетенията в работни дни - (.....)
дни след постъпването на всички необходими документи при Застрахователя, доказващи претенцията по основание и размер.

5.2. Основно покритие по Застраховка „Всички рискове на имуществото“ на УМБАЛ „Канев“ АД: пожар, включително последиците от гасенето на пожара; мълния; експлозия; сблъскване или падане на летателно тяло, негови части или товар; буря; ураган; градушка; падане на дървета и клони в резултат природни бедствия; проливен дъжд; наводнение, вследствие на природни бедствия; увреждане от тежест при естествено натрупване на сняг и лед; свличане и срутване на земни пластове и/или

действие на подпочвени води; земетресение; измръзване; измокряне в резултат на авария на водопроводни, паропроводни, канализационни и отоплителни инсталации и включените към тях уреди, както и в резултат на авария на пожарогасителни инсталации; увреждане в резултат на авария на товаро-разтоварни машини; вандализъм (злоумишлени действия на трети лица) с лимит 500 000,00 лева, в това число злоумишлена експлозия и злоумишлен палеж; счупване на стъкла и витрини, рекламни надписи и табели; **всеки друг ненаименован риск, освен изрично изключените**, проявлението на който причинява преки материални вреди на застрахованите имущества, или на части от тях.

5.3. Покрити рискове по Застраховка „Всички рискове на електронното оборудване“: късо съединение/токов удар, пренапрежение, индукция (намагнетизиране), непряко попадение на мълния, пожар (с или без поява на пламък), експлозия, имплозия, пряко попадение на мълния, сблъсък или падане на пилотирано летателно тяло, неговите части или товари, както и щети от действието на вода, пяна или препарати за гасене на пожар, разрушаване и/или разчистване на други загуби, причинени от настъпване на изброените по-горе причини; дим, сажди и корозионни газове; градушка, буря (ураган), проливен дъжд, наводнение, течове от ВиК инсталации и отводнителни инсталации; действие от директна пара, намокряне от др. течности; увреждане от тежестта на естествено натрупване на стяг или лед и/или измръзване; злоумишлени действия на трети лица и всички други внезапно настъпили ненаименовани рискове без кражба чрез взлом и грабеж или кражба чрез техническо средство.

5.4. Късо съединение/токов удар- подлимит 2 000 000 лв.

5.5. Кражба на пари от каса – с лимит 20 000 лв.

5.6. Лимит преносимото оборудване до 20 000лв.

5.7. Брой изключени рискове (без възможност за посочване на някой от покритите рискове от техническата спецификация) - (.....) броя.

Самоучастия – не се допуска прилагането на самоучастие.

6. Декларираме, че:

- ще застраховаме всяко новопридобито през срока на застраховката имущество, при същото тарифно число, както за останалото имущество, пропорционално до края на срока на застраховката.

Представям:

- Общи условия за застраховката (застраховките), обект на предложението за изпълнение на поръчката.

- Списък на изключените рискове

Дата

Подпис:
име, длъжност, печат

ЦЕНОВО ПРЕДЛОЖЕНИЕ

от
адрес / седалище и адрес на управление
....., ЕГН/ ЕИК по Булстат
.....,
представляващ/о от
- участник в конкурс за избор на застраховател за застраховане на имущество
собственост на УМБАЛ „Канев“ АД

УВАЖАЕМИ ДАМИ И ГОСПОДА,

С настоящото Ви представяме нашето „Ценово предложение“ за предоставяне
на застрахователна услуга за **застраховане имуществото, собственост на УМБАЛ
„Канев“ АД**, както следва:

размер на застрахователната премия - (.....)
лева без ДДС.

Посочената цена включва всички данъци и разходи по изпълнение на
поръчката.

Валидността на това предложение е календарни дни.

До подписване на двустранен договор, това предложение, заедно с писменото
потвърждение от Ваша страна (известие за възлагане на договора) формират
обвързващо споразумение между двете страни.

Дата

Подпис:
име, длъжност, печат

ПРОЕКТ НА ДОГОВОР

№

Днес,2025 г., между:

„УНИВЕРСИТЕТСКА МНОГОПРОФИЛНА БОЛНИЦА ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ – „КАНЕВ““ АД, със седалище гр. Русе, адрес на управление: ул. „Независимост“ № 2, тел./факс 821 011, ЕИК 117505556, представлявано от Иван Стефанов Иванов - Изпълнителен директор, наричано по-долу за краткост „Възложител“, от една страна

и

..... ЕИК, със седалище и адрес на управление:, тел.:, представлявано от: -, наричан за краткост по-долу „Изпълнител“,

на основание чл.29, ал.5 от Правилника за прилагане на Закона за публичните предприятия и Протокол от от работата на комисията, за определяне на изпълнител по процедура с предмет: **„Провеждане на конкурс за избор на застраховател за застраховане имуществото, собственост на УМБАЛ „Канев“ АД“**, се сключи настоящият договор за следното:

I. ПРЕДМЕТ НА ДОГОВОРА

Чл.1 /1/. ВЪЗЛОЖИТЕЛЯТ възлага, а ИЗПЪЛНИТЕЛЯТ, чрез лицензиран застрахователен брокер "Ел Ейч Брокерс"ООД, приема да [предостави/предоставя], при условията на този Договор, следните услуги: пълна застрахователна защита по задължителните застраховки- **ЗАСТРАХОВКА НА ИМУЩЕСТВО, СОБСТВЕНОСТ НА УМБАЛ „КАНЕВ“ АД** наричани за краткост **„Услугите“**.

/2/. ИЗПЪЛНИТЕЛЯТ издава застрахователна полица – Приложение № 1 към настоящия договор - в съответствие с изискванията на ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ и Техническото предложение на ИЗПЪЛНИТЕЛЯ, в която се посочват:

вида и обхвата на застрахователното покритие;
срока на застраховката (начало и край на застрахователно покритие);
застрахователните суми и/или лимити на отговорност и начини на определянето

им;

застрахователна премия и срокове за изплащането;
специални условия.

II. ЦЕНИ И ПЛАЩАНИЯ

Чл.2. /1/. Застрахователната премия се определят съгласно ценовата оферта на Изпълнителя - неразделна част от настоящия договор, като общият размер на договора е в размер на /...../ **лева без ДДС.**

/2/. В Ценовото предложение, размера на застрахователната премия е с 2 % данък върху застрахователната премия.

/3/. Тази цена включва всички разходи на Изпълнителя по изпълнението на договора и не подлежи на изменения и корекции.

/4/. Начинът на плащане от страна на Възложителя е описан в Застрахователната полица – Приложение 1 и е съобразен изцяло с изискванията на Възложителя.

/5/. Всяко плащане се извършва в лева, след представяне на фактура, по следната банкова сметка на ИЗПЪЛНИТЕЛЯ:

IBAN :

BIC код на банката :

Банка:

III. ПРАВА И ЗАДЪЛЖЕНИЯ НА ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ

Чл.3. Възложителят е длъжен да заплаща на Изпълнителя в срок стойността на издадените застраховки, по реда и условията на този договор.

Чл.4. Възложителят е длъжен да приеме изпълнението на Услугата когато отговаря на договореното, по реда и при условията на този Договор

Чл.5. Възложителят е длъжен да предостави и осигури достъп на ИЗПЪЛНИТЕЛЯ до информацията, необходима за извършването на Услугите, предмет на Договора, при спазване на относимите изисквания или ограничения съгласно приложимото право;

Чл.6. 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.7. Възложителят се задължава да спазва изискванията на приложимото антикорупционно законодателство.

IV. ПРАВА И ЗАДЪЛЖЕНИЯ НА ИЗПЪЛНИТЕЛЯ

Чл.8. Изпълнителят се задължава да застрахова Възложителя за предвидените в договора и посочени в техническата спецификация (част от Обявлението), и предложението за изпълнение застрахователни рискове и да изпълнява задълженията си произтичащи от това добросъвестно и с грижата на добър търговец.

Чл.9. Изпълнителят се задължава при настъпване на застрахователното събитие да заплати застрахователното обезщетение съгласно лимита на съответната застраховка, техническата спецификация (част от Обявлението) и техническото си предложение.

Чл.10. Изпълнителят е длъжен да прави оглед на щетите по всички видове застраховки.

Чл.11. Изпълнителят има право да получи застрахователната премия уговорена в настоящия договор – съгласно ценовото предложение на същия.

Чл.12. Изпълнителят има право да иска и да получава от ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ необходимото съдействие за изпълнение на задълженията по този Договор, както и всички необходими документи, информация и данни, пряко свързани или необходими за изпълнение на Договора.

Чл.13. Изпълнителят се задължава да спазва изискванията на приложимото антикорупционно законодателство.

V. КОНФИДЕНЦИАЛНОСТ

Чл.14. /1/ Всяка от Страните по този Договор се задължава да пази в поверителност и да не разкрива или разпространява информация за другата Страна, станала ѝ известна при или по повод изпълнението на Договора. Конфиденциална информация включва, без да се ограничава до: всякаква финансова, търговска, техническа или друга информация, анализи, документи или други материали, свързани с бизнеса, управлението или дейността на другата Страна, от каквото и да е естество

или в каквато и да е форма, включително, финансови и оперативни резултати, пазари, настоящи или потенциални клиенти, собственост, методи на работа, персонал, договори, ангажименти, правни въпроси или стратегии, продукти, процеси, свързани с документация, спецификации, уведомления, софтуер, компютърни устройства или други материали или записи или друга информация, независимо дали в писмен или устен вид, или съдържаща се на магнитен носител или друго устройство.

/2/ С изключение на случаите, посочени в ал.3 на този член, Конфиденциална информация може да бъде разкривана само след предварително писмено одобрение от другата Страна, като това съгласие не може да бъде отказано безпричинно.

/3/ Не се счита за нарушение на задълженията за неразкриване на Конфиденциална информация, когато:

1. информацията се изисква по силата на закон, приложим спрямо която и да е от Страните; или

2. предоставянето на информацията се изисква от регулаторен или друг компетентен орган и съответната Страна е длъжна да изпълни такова изискване;

В случаите на ал. 3 страната, която следва да предостави информацията, уведомява незабавно другата Страна по Договора.

/4/ Задълженията, свързани с неразкриване на Конфиденциалната информация остават в сила и след прекратяване на Договора на каквото и да е основание.

VI. СРОК НА ДОГОВОРА. ПРЕКРАТЯВАНЕ

Чл. 15. Договорът се сключва за срок от 12 /дванадесет/ месеца от датата на влизане в сила от 19.11.2025 г.

Чл. 16. /1/ Настоящият договор се прекратява:

1.1. с изтичане на договорения срок;

1.2. с изпълнението на всички задължения на страните по него;

1.3. при прекратяване на юридическо лице – Страна по Договора без правопримство, по смисъла на законодателството на държавата, в която съответното лице е установено

/2/ Договорът може да бъде прекратен по взаимно съгласие на Страните, изразено в писмена форма;

VII. ДОПЪЛНИТЕЛНИ РАЗПОРЕДБИ

Чл.17. Всички съобщения между страните, свързани с изпълнението на този договор са валидни, ако са направени в писмена форма и са подписани от ИЗПЪЛНИТЕЛЯ или ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ

Чл.18. За дата на съобщението се смята:

- датата на предаването – при ръчно предаване на съобщението;

- датата на пощенското клеймо на обратната разписка – при изпращане по пощата;

- датата на приемането – при изпращане по факс или e-mail.

Чл.19. Възникналите спорове между страните се решават чрез споразумение, а когато това е невъзможно – по установен от закона ред.

Чл.20. Неуредените в този договор въпроси се уреждат от действащото законодателство. При нерешим чрез преговори спор между страните, същият се отнася за решаване пред компетентен български съд.

Чл.21. Отговорно лице на Възложителя по изпълнение на настоящия договор –тел.:.....

Чл.22. Отговорно лице на ИЗПЪЛНИТЕЛЯ по изпълнение на настоящия договор
—тел.:.....

Неделима част от настоящия договор са:

1. Застрахователна полица
2. Техническо предложение на Изпълнителя
3. Ценово предложение на Изпълнителя

Настоящият договор се изготви и подписа в два еднообразни екземпляра - един за ИЗПЪЛНИТЕЛЯ и един за ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ.

ВЪЗЛОЖИТЕЛ:
ИЗПЪЛНИТЕЛЕН ДИРЕКТОР:

.....

ИЗПЪЛНИТЕЛ:

.....
/...../

ГЛ. СЧЕТОВОДИТЕЛ

.....

