

ДОГОВОР ЗА ИЗВЪРШВАНЕ НА ФИД И КРЪВНО-ГАЗОВ АНАЛИЗ

Днес, 20.02.....2017 г., в гр. Пловдив между:

1. „Комплексен онкологичен център – Пловдив” ЕООД, ЕИК 000463379, със седалище и адрес на управление в гр. Пловдив, бул. „Васил Априлов” №15А, представлявано от проф.д-р Марианна Янева, д.м.н. – управител, наричано в договора „Възложител”, от една страна

и

2. „Университетска многопрофилна болница за активно лечение „Свети Георги” ЕАД, ЕИК 115576405, със седалище и адрес на управление в гр. Пловдив, бул. „Пещерско шосе” №66, представлявано от проф.д-р Карен Джамбазов, д.м. – изпълнителен директор и Марияна Гешева – главен счетоводител, наричано по-долу Изпълнител, от друга страна,

и на основание чл.112, ал.1 от ЗОП и Решение № 8 от 10.01.2017 г. на управителя на „КОЦ – Пловдив” ЕООД се сключи настоящият договор за следното

I. ПРЕДМЕТ НА ДОГОВОРА

1. Възложителят възлага, а Изпълнителят се задължава срещу заплащане да извършва **Функционално изследване на дишането и кръвно – газов анализ** на пациенти на Възложителя.

II. СРОК НА ДОГОВОРА

2. (1) Настоящият договор е със срок на действие 1 (една) година, считано от датата на подписването му или до изчерпване на стойността по него.

(2) При изтичане на срока по договора, но неизчерпване на стойността му, срокът на договорът може да се продължи до изчерпване на стойността му, но не повече от 6 (шест) месеца.

III. ЦЕНИ И НАЧИН НА ПЛАЩАНЕ

3. (1) Единичните цени на предоставените услуги по чл.1 от договора са съгласно ценово предложение на Изпълнителя, неразделна част от настоящия договор.

(2) Цените на медицинските изследвания са постоянни и не подлежат на изменение за периода на действие на договора.

(3) Общата стойност на договора е **до 1000 (хиляда) лева без ДДС** и е определена за целия му срок.

4. Отчитането на извършената работа се извършва веднъж месечно до 5-то число на месеца, следващ отчетния период.

5. Изпълнителят изготвя справка, придружена с втория екземпляр от бланката за назначените изследвания, приложена към всяка фактура, удостоверяваща извършените от него за съответния отчетен период изследвания по изпълнение на настоящия договор.

6. За изпълнение предмета на договора Възложителят заплаща на Изпълнителя възнаграждение, в срок до 30 (тридесет) дни от получаване на фактура и справката по предходната точка, по банков път, по следната банкова сметка на Изпълнителя: **банка: ЦКБ АД – клон Пловдив, IBAN: BG 72 CECB 9790 1051 2974 00, BIC: CECBBSF.**

7. Възложителят не заплаща извършени медицински изследвания, които не е възложил.

8. Транспортните разходи в рамките на гр. Пловдив са за сметка на Възложителя.