

ДО

ИЗПЪЛНИТЕЛНИЯ ДИРЕКТОР НА „МБАЛ-ДОБРИЧ“ АД, ГР. ДОБРИЧ

ЗАЯВЛЕНИЕ

за участие в обявената с Решение № 1/23.09.2026 г. на изпълнителния директор на „МБАЛ-ДОБРИЧ“ АД, съгласно решение Съвета на директорите на „МБАЛ-ДОБРИЧ“ АД, взето с Протокол № 25/21.09.2026 г. процедура, за избор на партньор по договор за съвместна дейност с „МБАЛ – ДОБРИЧ“ АД, гр. Добрич

ОТ.....

/попълва се от юридическо лице/

.....ЕИК по БУЛСТАТ:,

със седалище и адрес на управление.....

представявано от

адрес за кореспонденция:

имейл, тел.

УВАЖАЕМИ Г-Н ИЗПЪЛНИТЕЛНИЯ ДИРЕКТОР,

1. С настоящото заявявам, че желая да участвам **в обявената** на сайта на лечебното заведение, с Решение № 1/23.09.2026 г. на изпълнителния директор на „МБАЛ-ДОБРИЧ“ АД, съгласно решение Съвета на директорите на „МБАЛ-ДОБРИЧ“ АД, взето с Протокол № 25/21.09.2026 г. **процедура за провеждане на подбор за определяне на партньор по договор за съвместна дейност в областта на инвазивната кардиология**, съобразно Вътрешни правила за сключване и изпълнение на договори за съвместна дейност от „МБАЛ – ДОБРИЧ“ АД, гр. Добрич, утвърдени с Протокол № 19/30.07.2021 г. от СД на лечебното заведение.

2. Приемам условията на обявената процедура на интернет страницата на „МБАЛ – ДОБРИЧ“ АД, гр. Добрич.

3. Съгласен съм комисията по провеждане на процедурата служебно да провери обстоятелствата по това заявление в публичните регистри.

ДЕКЛАРИРАМ, ЧЕ:

1. Запознат/а съм със състоянието на помещения от сградния фонд на лечебното заведение, находящи се в Хирургичен блок В- II етаж, между ОАИЛ и Операционен блок в гр. Добрич на ул. „Панайот Хитов“ № 24 – частна държавна собственост, обект на тази процедура, които ще бъдат предоставени за временно ползване за изпълнение на съвместната дейност;

2. Имам готовност да осигурия за изпълнението на съвместната дейност:

2.1. високотехнологична апаратура – ангиограф, както и за собствена сметка и разходи, да извърша дейностите по лицензирането от Агенция за ядрено регулиране на апаратурата,

2.2. оборудване на ангиографска зала, съгласно изискванията на диагностично лечебен алгоритъм /ДЛА/ по клинични пътеки по инвазивна кардиология №№ 17.1, 18.1, 20.1, 25, 26, 28 и АПр № 99, разписани в Националния рамков договор за медицинските дейности 2023 – 2025 г., приложимите медицински стандарти и добри практики, като ги поддържам в изправност за срока на съвместно изпълняваната дейност;

2.3. персонал - лекари със специалност по кардиология притежаващи удостоверение за работа с източници на йонизиращи лъчения и допълнителна професионална квалификация за извършване на дейност „Инвазивна кардиология“, необходимите специалисти по здравни грижи (медицински сестри), санитарни и административен персонал;

2.4. консумативи, използвани за осъществяването на процедурите, посочени в диагностично-лечебния алгоритъм на КП;

3. Запознат съм, че преговори ще се извършат за размера на месечния приход от реализираната съвместна дейност в процентно изражение, който ще получава „МБАЛ - Добрич“ АД и няма да бъде по-малък от 25 %.

4. Не съм в производство по ликвидация;

5. Не съм в открито производство по несъстоятелност, не съм сключил извънсъдебно споразумение с кредитори по смисъла на чл. 740 от Търговския закон, включително когато тяхната дейност е под разпореждане на съда или съответния кандидат е преустановил дейността си;

6. Нямам публични задължения;

7. Нямам ликвидни и изискуеми задължения към „МБАЛ - Добрич“ АД.

Дата.....

С УВАЖЕНИЕ: