

ДОГОВОР

ЗА ВЪЗЛАГАНЕ НА ОБЩЕСТВЕНА ПОРЪЧКА

Днес, 22.12. 2014г., в гр. Сливен се подписа настоящият договор за възлагане на обществена поръчка за застраховка „ОБЩА ГРАЖДАНСКА ОТГОВОРНОСТ”, между:

1. “Пътнически превози” ЕООД – Сливен, бул. ”Ст. Караджа” 3, ЕИК 202311429, представлявано от управителя инж. Енчо Петров Петров, ЕГН [REDACTED] наричано в договора “ЗАСТРАХОВАН” и

2.«Дженерали Застраховане» АД, представлявано от АЛЕКСАНДЪР ЯНКОВ ДЖОГАНОВ [REDACTED] издадена на 28.04.2010г. от МВР - София, адрес: София ж.к. Надежда II 263 вх.А, ет.8, ап. 22, КОНСТАНТИН СТОЙЧЕВ ВЕЛЕВ [REDACTED] издадена на 03.06.2011г. от МВР - София, адрес:София община Столична ул. Рибарица 17 вх.Б ет.5 ап.30 със седалище и адрес на управление София район Оборище ПК 1504 бул. „Княз Александър Дондуков” 68 тел./факс 02/9267111, вписано в търговския регистър с ЕИК 030269049., от друга страна, наричано в договора “ЗАСТРАХОВАТЕЛ”.

СТРАНИТЕ ПОСТИГНАХА СЪГЛАСИЕ ЗА СЛЕДНОТО:

I. ПРЕДМЕТ

Страните по настоящия договор сключват Застраховка „Обща гражданска отговорност”.

II. ДРУГИ ЗАДЪЛЖЕНИЯ НА СТРАНИТЕ

А. Застрахователят поема следните допълнителни ангажименти, съгласно отправеното предложение за участие в открита процедура по Закона за обществените поръчки:

1.

.....

2.

.....

3.

.....

Б. Застрахователят поема гаранция за изпълнение на договора, в размер на 50 (педесет)..... лв. Гаранцията за изпълнение на договора, представена от Изпълнителя при сключването му, се освобождава в тридневен срок след изпълнението му, ако не съществуват основания за задържането и.

III. СРОК

Договорът се сключва за срок от 01.01.2015г. до 31.12.2015г.

Всички спорове между страните ще се решават по споразумение, а при невъзможност – от родово компетентния съд в гр. Сливен.

Неразделна част от настоящия договор е застрахователната полица,

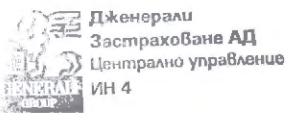
предложението на застрахователя.

Настоящият договор се подписва в два еднообразни екземпляра, по един за всяка от страните.

ЗАСТРАХОВАТЕЛ:.....
/Ал. Джоганов/

ЗАСТРАХОВАН:.....


ЗАСТРАХОВАТЕЛ:.....
/К. Велев/



За обособена позиция № 6:

ДО
"ПЪТНИЧЕСКИ ПРЕВОЗИ" ЕООД
СЛИВЕН

СЛИВЕН

ЦЕНОВО ПРЕДЛОЖЕНИЕ
за участие в процедура за възлагане на обществена поръчка за
ЗАСТРАХОВКА "ОБЩА ГРАЖДАНСКА ОТГОВОРНОСТ"

от **„ДЖЕНЕРАЛИ ЗАСТРАХОВАНЕ” АД**

вписан в Търговския регистър при Агенция по вписванията с ЕИК 030269049
представявано от Александър Янков Джоганов ЕГН 6711276384 в качеството
му на изпълнителен директор
и Константин Стойчев Велев ЕГН 7007160847 в качеството му на
изпълнителен директор


УВАЖАЕМИ ГОСПОДА,

Желаем да участваме в обявената от Вас процедура за възлагане на
обществена поръчка за застраховка "Обща гражданска отговорност"

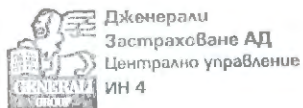
Заявяваме, че приемаме поставените условия, като предлагаме:


1. **Размер на застрахователната премия 560.00/ Петстотин и шестдесет/ лева.**
2. **Предложената стойност е без 2% ДЗП.**

Срокът на валидност на настоящото предложение е 60 дни от крайния срок за
получаване на офертите.


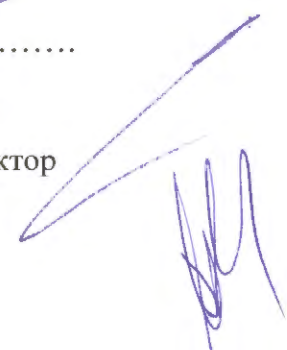

.....
Александър Джоганов

Изпълнителен директор




.....
Константин Велев

Изпълнителен директор

08.12.2014г.
Гр. София

ВЪПРОСНИК-ПРЕДЛОЖЕНИЕ

приложен попълнен въпросник-предложение

Поставените въпроси тук се отнасят до обстоятелства, които са от съществено значение за риска, съгласно чл.188 от КЗ. Ако мястото Ви е недостатъчно, използвайте допълнителен лист.

ОТНОСНО КЛАУЗА „ОТГОВОРНОСТ НА РАБОТОДАТЕЛЯ“

1. Посочете броя на Вашите служители и работници: _____
2. Посочете размера на фонд „Работна заплата“: за изминалата финансова година: _____ лв. и прогнозен за настоящата: _____ лв.
3. Имало ли е случаи на трудова злополука на Ваши служители/работници през последните 5 г? Да / Не
4. Ако е имало такива случаи, предявени ли са към Вас искове за обезщетение от увредени лица? Да / Не
5. Ако са предявени искове, моля опишете техния брой, размер на сума по иска и вида на злополуката: _____
6. Застраховани ли са Вашите работници и служители срещу злополука? Да / Не Ако да, го кога? _____ г.

ОТНОСНО КЛАУЗА „ОТГОВОРНОСТ ЗА ДЕЙНОСТТА“

1. Посочете годишния търговски оборот: _____ за изминалата финансова година: _____ лв. и прогнозен за настоящата: _____ лв.

2. Опишете трите основни помещения, които използвате за осъществяване на дейността ви:	Локация 1	Локация 2	Локация 3
2.1. Местонахождение (описание и адрес):			
2.2. Вид помещение и разгърната площ в м ² : <input type="checkbox"/> сграда <input type="checkbox"/> част от сграда <input type="checkbox"/> открита площ <input type="checkbox"/> друго	по условията на		
2.3. Достъп на външни лица (с пропуск, свободно или друг):	обществена поръчка		
2.4. Състояние на ел. мрежа (последни проверки и ремонт):			
2.5. Състояние на В и К мрежа (последни проверки и ремонт):			
2.6. Състояние на отоплителни и климат. инсталации (последни проверки и ремонт):			
2.7. Средства за пожарогасене (пожарогасители, хидранти и др.):			
2.8. Забрана за тютюнопушене или определени за целта места?			
2.9. Съседни чужди помещения?	<input type="checkbox"/> Да / <input type="checkbox"/> Не	<input type="checkbox"/> Да / <input type="checkbox"/> Не	<input type="checkbox"/> Да / <input type="checkbox"/> Не
разстояние: _____ м на север:			
разстояние: _____ м на запад:			
разстояние: _____ м на юг:			
разстояние: _____ м на изток:			
под собствените помещения:			
над собствените помещения:			
2.10. Извършват ли се товаро-разтоварни работи? <input type="checkbox"/> Да / <input type="checkbox"/> Не Ако да, опишете:			
2.11. Складират, обработват или използват ли се			
експлозивни и химикали:	<input type="checkbox"/> Да / <input type="checkbox"/> Не	<input type="checkbox"/> Да / <input type="checkbox"/> Не	<input type="checkbox"/> Да / <input type="checkbox"/> Не
радиоизотопи и радиоактивни вещества:	<input type="checkbox"/> Да / <input type="checkbox"/> Не	<input type="checkbox"/> Да / <input type="checkbox"/> Не	<input type="checkbox"/> Да / <input type="checkbox"/> Не
отровни вещества:	<input type="checkbox"/> Да / <input type="checkbox"/> Не	<input type="checkbox"/> Да / <input type="checkbox"/> Не	<input type="checkbox"/> Да / <input type="checkbox"/> Не
азбест и/или силициев диоксид:	<input type="checkbox"/> Да / <input type="checkbox"/> Не	<input type="checkbox"/> Да / <input type="checkbox"/> Не	<input type="checkbox"/> Да / <input type="checkbox"/> Не

3. Претърпявали ли са Ваши клиенти или посетители щети на имущество или телесни увреждания (вкл. смърт) през последните 5 години, за които Вие сте били отговорни при извършване на дейността, подлежаща на застраховане? Да / Не Ако да - има ли заявени претенции за обезщетение към Вас или очакват ли се такива? Да / Не Ако да, опишете подробно брой и размер на претенциите: _____

ОТНОСНО КЛАУЗА „ОТГОВОРНОСТ ЗА ИНЦИДЕНТНО ЗАМЪРСЯВАНЕ“

1. Използвате ли горивни резервоари или други запалими материали? Да / Не Ако да, опишете: _____
2. Какъв вид дейност се е извършвала преди Вас на територията на предприятието? _____
3. Опасност от замърсяване на околната среда (отбележете с „х“ и опишете):
 в непосредствена близост до предприятието има реки, езера и други водни басейни: _____
 има промишлени резервоари, тръбопроводи, В и К съоръжения (посочете обема, съхраняваните в-ва): _____
 отпадъчните води се отвеждат в канализационна мрежа, река, море: _____
 в процеса на дейността се изпускат вредни емисии: _____

ОТНОСНО КЛАУЗА „ОТГОВОРНОСТ НА НАЕМАТЕЛЯ КЪМ НАЕМОДАТЕЛЯ“

1. Посочете общата площ на наеманите от Вас помещения: _____ кв. м
2. Причинявали ли сте щети на наемите от Вас сгради през последните 5 години, по повод или във връзка с извършваната от Вас дейност? Да / Не Ако да, опишете: _____

ОТНОСНО КЛАУЗА „ОТГОВОРНОСТ ЗА ПРОДУКТА“

1. Посочете следните данни за всички продукти (или трите най-основни продукта):
- | № | Търговско наименование | Описание | Годишен оборот от продажба | От колко време е на пазара | Запалим, отровен или опасен: | Указания за употреба: | Опишете опаковката |
|---|------------------------|----------|----------------------------|----------------------------|------------------------------|-----------------------|--------------------|
| 1 | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | |
2. Преизвежданите продукти се влагат като компоненти и части в други? Да / Не Посочете кои продукти и в кой вид индустрия: _____
 3. Някои от продуктите се съгласяват в друга фирма или от друго лице: Да / Не Ако да, посочете: _____
 4. Влагат ли се компоненти и части, произведени от други фирми или лица: Да / Не Ако да, посочете: _____
 5. Има ли продукти, части и компоненти, които се произвеждат в чужбина: Да / Не Ако да, опишете подробно, вкл. страната на производство и стойността на продуктите, частите и компонентите: _____
 6. Някои от продуктите се изнасят в чужбина: Да / Не

№	Продукт	Описание	Износ до:	Обем	Годишен оборот
1					
2					
3					

7. Води ли се дневник на доставките на материали, суровини, части и компоненти, които се влагат в продуктите? Да / Не
8. Издава ли се писмена гаранция при продажба на продуктите? Да / Не
9. Описание на контрола на качеството: _____
10. Работите ли със САЩ и/или Канада (износ, внос, собствено производство)? Да / Не Ако да, пояснете: _____
11. Моля, приложете сертификата за качество, рекламните брошури, указания за ползване, образци на етикети, гаранционните условия и всяка друга информация за продукта.
12. Имало ли е претенции за обезщетение от претърпени щети на имущество или телесни увреждания (вкл. смърт) на Ваши клиенти или потребители през последните 5 години във връзка с продуктите Ви? Да / Не Ако да - моля опишете подробно брой и размер на всяка: _____

ЗАСТРАХОВАН: _____ /Име и фамилия, подпис/ ЗАСТРАХОВАТЕЛЯ: _____ /Име на лицето, подпис, печат/

Код на вид дейност: _____ Рисков клас за трудова злополука: _____ По оферта ЦУ: Да Не Изготвил/Разрешил: _____

Проверил: _____ Дирекция: _____ Дата: _____ г.



GENERALI

Застраховане

Дружеството принадлежи към Групата „Дженерали“, която е вписана под №26 в Икономическия Регистър на застрахователните групи към „Института за контрол на частните застрахователни компании“ (ISVAP) в Италия.

ПОЛИЦА № 130113 000251

ЗА ЗАСТРАХОВКА „ОБЩА ГРАЖДАНСКА ОТГОВОРНОСТ“

ОРИГИНАЛ ЗА ЗАСТРАХОВАНИЯ

Авторизационен № 1436300019 Дата на сключване 29.12.2014 г.

ЗАСТРАХОВАТЕЛ: „Дженерали Застраховане“ АД, ЕИК: 030269049, адрес на управление: гр. София 1504, бул. „Дондуков“ № 68, тел.: 9267 111, факс: 9267 112, e-mail: information@generali.bg, website: www.generali.bg.

ГП / П Нараянша Код 155 Адрес Сливен Телефон 0882003534
 Представител на застрахователя / Агент / Брокер Антоний БЗ Адрес Сливен ЕГН / ЕИК / БУЛСТАТ 201837013

ЗАСТРАХОВАН /наименование на фирма/ Пътнически превози БООБ - Сливен ЕИК / БУЛСТАТ 202311429

Адрес /Адрес на управление или адрес за кореспонденция/ Бул. „Ст. Нараянша“ 3 No 800 Бл. Сливен Бк. Сливен ап. Сливен

Телефон /службен/ 044625334 E-mail prrevoz1@gmail.com

Представяван от Енчо Петров Петров Основание Управител Телефон

ЗАСТРАХОВАТЕЛНО ПОКРИТИЕ, ЛИМИТИ НА ОТГОВОРНОСТ, САМОУЧАСТИЕ И ЗАСТРАХОВАТЕЛНА ПРЕМИЯ (покриваемо се отбелязва с „х“, а в празните полета се попълва информацията от съществено значение за риска, съгл. чл. 188 от КЗ)

КЛАУЗА „ОТГОВОРНОСТ НА РАБОТОДАТЕЛЯ“	Лимити на отговорност в		Застрахователна премия в
Брой служители/работници на застрахования: _____ Териториален обхват: _____ Самоучастие: _____	За едно събитие	В агрегат за срока	в
<input type="checkbox"/> КЛАУЗА „ОТГОВОРНОСТ ЗА ДЕЙНОСТТА“ Застрахована дейност: <u>автомобилни превози БОВ</u> <u>БЕП. и МЦДНАР. съобщение</u> Помещения на застрахования: _____ Териториален обхват: <u>България</u> <input type="checkbox"/> по приложен опис Самоучастие: <u>не</u> от всяка една щета.	Лимити на отговорност в <u>БЕВ</u> За едно събитие <u>100 000.00</u>	В агрегат за срока <u>300 000.00</u>	Застрахователна премия в <u>БЕВ</u> <u>560.00</u>
<input type="checkbox"/> КЛАУЗА „ОТГОВОРНОСТ ЗА ИНЦИДЕНТНО ЗАМЪРСЯВАНЕ“ (разширение на клауза „Отговорност за дейността“) Териториален обхват: _____ Самоучастие: _____ от всяка една щета.	Лимити на отговорност в _____ За едно събитие	В агрегат за срока	Застрахователна премия в _____
<input type="checkbox"/> КЛАУЗА „ОТГОВОРНОСТ НА НАЕМАТЕЛЯ СПРЯМО НАЕМОДАТЕЛЯ“ (разширение на клауза „Отговорност за дейността“) Наети помещения от застрахования: _____ Самоучастие: _____ от всяка една щета.	Лимити на отговорност в _____ За едно събитие	В агрегат за срока	Застрахователна премия в _____
<input type="checkbox"/> КЛАУЗА „ОТГОВОРНОСТ ЗА ПРОДУКТА“ Застраховани продукти: _____ Териториален обхват: _____ Самоучастие: _____ от всяка една щета.	Лимити на отговорност в _____ За едно събитие	В агрегат за срока	Застрахователна премия в _____

ОБЩО НАЧИСЛЕНА ПРЕМИЯ: _____ лв. ОТСТЪПКИ: _____ % НАДБАВКИ: _____ %
 ЗАСТРАХОВАТЕЛНА ПРЕМИЯ: _____ лв. 560.00 лв. словом петстотин и шестдесет лв
 ДАНЫК 2% по ЗДЗП: _____ лв. 11.20 лв. словом единадесет лв 20ст.
 ОБЩО ДЪЛЖИМА СУМА: _____ лв. 571.20 лв. словом петстотин седемдесет и единадесет

При разсрочено плащане /дата на падеж, данък и вноски/

№	Дата на вноските	Размер на разсрочка	Данък 2%	Обща сума
1.				
2.				
3.				
4.				

При уговорено разсрочено плащане на застрахователната премия, застрахованият е длъжен да плаща съответните разсрочени вноски най-късно на посочените в настоящата полица падежи. Застрахователят изрично предупреждава застрахования по смисъла на чл.202, ал.2 от Кодекса за застраховането, че при неплащане на която и да е разсрочена вноска, най-късно до петнадесет дни от датата на посочения за нея падеж, застрахователят упражнява правото си да прекрати договора за застраховка, като същият се счита за прекратен в 24.00 часа на петнадесетия ден от датата на падежа на неплатената разсрочена вноска.

СРОК НА ЗАСТРАХОВКАТА: 12 месеца
 Застраховката влиза в сила от 00:00 часа на 01.01.2015 г., ако към тази дата дължимата застрахователна премия /или първата вноска от нея, ако е договорено разсрочено плащане/ е постъпила в брой или по банков път по сметката на Застрахователя, и изтича в 24:00 часа на 31.12.2015 г.

СПЕЦИАЛНИ ДОГОВОРНОСТИ: 1. По тази застраховката се прилага самоучастие 5%, но не по-малко от 250 лв от всяка една щета по отношение на всички клаузи с изключение на клауза „Отговорност на работодателя“, освен ако не бъде уговорено друго.

ДЕКЛАРАЦИЯ НА ЗАСТРАХОВАНИЯ: 1. Запознат съм и съм получил Общите условия за застраховка „Обща гражданска отговорност“, приложимата/ите клауза/и, Специалните условия по тази полица, както и информацията по чл. 185 от Кодекса за застраховането и ги приемам. 2. Известно ми е, че при промяна на декларираните при сключването на полицата обстоятелства и данни, съм длъжен незабавно да уведомя „Дженерали Застраховане“ АД и да представя полицата за отразяване на промените. 3. Декларирам, че съм надлежно предупреден по смисъла на чл.202, ал.2 от Кодекса за застраховането, че при неплащане на която и да е разсрочена вноска от застрахователната премия, най-късно до петнадесет дни от датата на посочения за нея падеж, застрахователят упражнява правото си да прекрати договора за застраховка, като същият се счита за прекратен в 24.00 часа на петнадесетия ден от датата на падежа на разсрочената неплатена вноска. 4. Давам съгласие „Дженерали Застраховане“ АД да обработва личните ми данни, както и данните на лицата, обявени в полицата, съгласно Закона за защита на личните данни. Неразделна част от тази полица са Общите условия за застраховка „Обща гражданска отговорност“, приложимата/ите клауза/и от застрахователното покритие, попълненият въпросник-приложение от застрахования и приложените към него списъци (ако такива има), както и всички издадени добавъци към нея (ако такива има).
 Настоящата полица се попълва в три еднообразни екземпляра.

ЗАСТРАХОВАН: _____ Застраховател: _____
 /Име и фамилия, погнус/ /Име на лицето, погнус, печат/