

## АНЕКС № 1

към Договор от 15.10.2020 г. за превоз на хемодиализно болни между МБАЛ „Д-р Иван Селимински-Сливен“ АД гр. Сливен – **ВЪЗЛОЖИТЕЛ** и „НПМ-КОМЕРС“ ООД гр. Сливен - **ИЗПЪЛНИТЕЛ**

Днес 08.04.2022 г. в гр. Сливен, на основание чл. 116, ал. 1, т. 3 от Закона за обществените поръчки, във вр. чл. 8, ал. 3 от Договора, между страните

**1. „НПМ-КОМЕРС“ ООД гр. Сливен**, със седалище и адрес на управление на дейността: гр. Сливен, ул. «Сирак Скитник» № 2; ИН по ЗДДС: BG 119066346, ЕИК: 119066346, тел. 044/ 623888; 0887 376 064, представлявано от Милен Такиев - Управител наричана за краткост **ИЗПЪЛНИТЕЛ** от друга страна и

**2. „МНОГОПРОФИЛНА БОЛНИЦА ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ Д - Р ИВАН СЕЛИМИНСКИ – СЛИВЕН“ АД гр. Сливен**, вписано в Търговския регистър при Агенция по вписванията с ЕИК 119502733, със седалище и адрес на управление: гр. Сливен, бул. „Христо Ботев“ № 1, представлявано от д-р Васислав Петров в качеството му на Изпълнителен директор, наричано за целите на настоящия анекс **„ВЪЗЛОЖИТЕЛ“**

се сключи настоящия АНЕКС, като страните се споразумяха за следното:

§ 1. В чл. 8, ал. 1, предложение първо се изменя и придобива следното съдържание:

**Чл. 8. (1) За предоставяне на Услугите, ВЪЗЛОЖИТЕЛЯТ заплаща на ИЗПЪЛНИТЕЛЯ на база единичната цена за 1 бр. транспорт за диализа на пациент, предложени от ИЗПЪЛНИТЕЛЯ - 16,75 лв. /шестнадесет лева и седемдесет и пет стотинки/ без ДДС и 20,10 лева /двадесет лева и десет стотинки/ с включен ДДС. (наричана по-нататък „Цената“ или „Стойността на Договора“).**

§ 2. Всички останали точки, клаузи и договорки от договора остават в сила.

§ 3. Настоящия Анекс влиза в сила от 01.04.2022 г. до изтичане срока на договора, неговото прекратяване или допълнително изменение.

§ 4. ИЗПЪЛНИТЕЛЯТ потвърждава всички свои задължения по Договора и заявява, че ще ги спазва с грижата на добрия търговец.

§ 5. В случай на недействителност на клауза от настоящия Анекс нищожната уговорка ще бъде заменяна от релевантното българско законодателство.

Настоящият анекс към договора е изготвен и подписан в 2 (два) еднообразни екземпляра, един за **ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ** и един за **ИЗПЪЛНИТЕЛЯ**.

**ВЪЗЛОЖИТЕЛ:...**  
МБАЛ „Д-р Иван С  
гр. Сливен  
ИЗПЪЛНИТЕЛЕН )  
/д-р Васислав Петро

**ИЗПЪЛНИТЕЛ**  
„НПМ-Комерс“  
гр.Сливен  
УПРАВИТЕЛ  
/Милен Такиев/

Гл. счетоводител:.....  
/Пепа Стоянова/

Заличено на основание чл. 37 от ЗОП във връзка с чл.4, ал.1  
от Регламент (ЕС) 2016/679 на Европейския парламент  
и на Съвета