***Образец № 1***

**ТЕХНИЧЕСКО ПРЕДЛОЖЕНИЕ**

**за изпълнение на обществена поръчка с предмет:**

„*Доставка на медицинско оборудване за лечебни заведения - бенефициенти по благотворителната инициатива „Българската Коледа“ 2018-2019 г.“*

**по ОП №** „...............................................................................................................................*“*

*(посочват се номерът и наименованието на обособената позиция)*

**от** ......................................................................................................................................................

*(посочва се името на участника)*

**УВАЖАЕМИ ГОСПОЖИ И ГОСПОДА,**

Предлагаме да изпълним предмета на горепосочената поръчка в съответствие с изискванията, заложени в Техническата спецификация от документацията за участие, изискванията на възложителя и нормативните изисквания за изпълнение на поръчката, по следния начин:

1. **МЕДИЦИНСКО ОБОРУДВАНЕ**

1. Предлагаме медицинско оборудване с технически параметри съгласно приложената по-долу таблица за съответствие, което отговаря на/ притежава по-добри параметри от минималните изисквания, заложени в Техническата спецификация.

2. Декларираме, че предлаганото медицинско оборудване е фабрично ново и е в производствената листа на производителя от .................. година /но не по-рано от 2012 г./.

3. Поемаме ангажимент да доставим медицинско оборудване, което е произведено не по-рано от 2017 г., не е ползвано за демонстрационни цели, не е рециклирано или демо оборудване, като всички негови части са нови, без дефекти и не са демооборудване.

4. Поемаме ангажимент да осигурим доставката на оборудването до съответните лечебни заведения – бенефициенти, инсталация и монтаж, настройка, пробно изпитване, контрол на качеството, пускане в действие и предаване за експлоатация с всички необходими за експлоатацията принадлежности и консумативи на медицинското оборудване.

5. Поемаме ангажимент при доставка на оборудването, същото да бъде предоставено окомплектовано с пълно Ръководство за употреба на производителя на български език на хартиен и електронен носител, в което има ясни инструкции и подробно описание на съответните протоколи и функции на всички приложения, както и необходимите материали за провеждане на обучения за потребителите.

6. Декларираме, че осигуряваме и поддържаме документирана система за проследяване безопасността на медицинските изделия, пуснати на пазара, и за блокиране и изтегляне от пазара на медицинските изделия, показали несъответствие с изискванията за безопасност, съгласно изискванията на чл. 82, ал. 3 от Закона за медицинските изделия.

1. **МЯСТО НА ИЗПЪЛНЕНИЕ**

Приемаме доставките да се извършат на територията на Република България в град ........................................... *(посочва се града на лечебното заведение – бенефициент по съответната самостоятелно обособена позиция)* на адреса на съответното лечебно заведение – бенефициент.

1. **СРОК ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ**

1. Предлагаме да извършим доставката на оборудването и предварителните дейности по неговата употреба: монтаж, инсталация, въвеждане в експлоатация на оборудването и обучение на персонала за работа с него, в срок ....................................... (не повече от 3 (три) месеца от сключване на договора.

2. Предлагаме срок за обучение на персонала на съответните лечебни заведения – бенефициенти с продължителност ……………………. (между 2 (два) и 5 (пет)) работни дни, които се включват в срока по т. 1.

3. Предлагаме срок за гаранционно обслужване и поддръжка на доставеното медицинско оборудване от ............................... (не по-малко от 24 (двадесет и четири) и не повече от 60 (шестдесет)) месеца от датата на въвеждането му в експлоатация.

1. **ОБУЧЕНИЕ**

Поемаме ангажимент да извършим необходимото обучение на персонала на съответните лечебни заведения – бенефициенти, съобразено с характеристиките на доставеното оборудване и препоръките на производителя.

1. **ГАРАНЦИОННО ОБСЛУЖВАНЕ И ПОДДРЪЖКА**

1. Поемаме ангажимент да поддържаме за своя сметка оборудването по време на гаранционния срок, като не само поправяме възможните повреди, но и извършваме профилактика и контрол на качеството съгласно инструкциите на производителя.

2. Поемаме ангажимент да осигуряваме и задължителните актуализации на софтуера, включително и необходимите лицензи и софтуерна поддръжка *(в приложимите случаи)*.

3. Декларираме, че ще предоставим при доставката на апаратурата и пълен списък на всички материали и консумативи, необходими за работата на оборудването (основният състав на оборудването не трябва да бъде посочван в списъка) *(в приложимите случаи)*.

4. Поемаме ангажимент да осигуряваме гаранционно обслужване на оборудването от оторизиран сервиз на производителя на място, както следва:

- време за констатиране на проблема – до 4 (четири) часа, 7 (седем) дни в седмицата, 24 (двадесет и четири) часа в денонощието, от съобщаването за проблем;

- време за отстраняване на проблема – определя се от нас след констатиране на проблема.

5. При необходимост от продължителен ремонт повече от 48 (четиридесет и осем) часа, поемаме ангажимент да заменим временно ремонтирания модул/устройство с друго, от същия функционален тип, което да се използва от съответното лечебно заведение – бенефициент през времето до завършване на ремонта.

6. Поемаме ангажимент да осигурим максималната продължителност на прекратяване работата на доставеното оборудване поради повреди или профилактика да не надвишава 240 (двеста и четиридесет) часа годишно. При надвишаване на тези часове гаранционният срок се удължава с толкова дни, получени като резултат от сбора на часовете над посочените, през които оборудването не е работило поради повреда или профилактика, разделен на 24.

7. Поемаме ангажимент всички разходи по гаранционното обслужване и поддръжка на оборудването да бъдат за наша сметка. Когато е необходим ремонт в сервиз, транспортът на оборудването до сервиза и обратно също ще бъде за наша сметка.

**VI. ДРУГИ**

1. Декларирам, че съм запознат със съдържанието и съм съгласен с клаузите на приложения проект за договор.

2. Декларирам, че офертата ни е валидна за срок от 3 (три) месеца, считано от крайния срок за подаване на оферти, посочен от Възложителя.

**Приложения:**

1. Таблица за съответствие, по Образец № 1. *... (посочва се индекс, съответстващ на номера на обособената позиция)*;

2. Официални документи от производителя, относно модела на апаратурата, нейна ясна снимка, както и оригинални брошури и съпътстващи документи, подробно описващи техническите характеристики на предлаганата апаратура;

3. Декларация за съответствие на апаратурата*,* в качеството й на медицинското изделие по чл. 14, ал. 2 от ЗМИ, съставена от производителя или от негов упълномощен представител;

4. ЕС сертификат за оценка на съответствието, издаден от нотифициран орган;

5. Официален документ, издаден от ИАЛ, от който е видно, че предлаганата апаратура, няма регистрирани данни в ИАЛ и/или EUDAMED за инциденти/потенциални инциденти през последните две години, както и за блокирани или изтеглени партиди през последните две години, съгласно предоставена от ИАЛ/ EUDAMRD информация.

6. Оторизационно писмо, издадено от производителя на предлаганата апаратура (оборудване) или от упълномощен негов представител за право на представителство и търговия на територията на Република България, на името на участника, *в случай че участникът не е производител*, както и за сервизно обслужване и поддръжка на апаратурата, или придружено с договор или друг документ, удостоверяващ търговските взаимоотношения със сервиз, оторизиран от производителя или от упълномощен негов представител *(финансовите клаузи може да бъдат заличени)*;

7. Декларация за конфиденциалност съгласно чл. 102 от ЗОП, по Образец № 2 *(когато е приложимо)*;

8. Документ за упълномощаване, когато лицето, което подава офертата, не е законният представител на участника *(в случай на приложимост се представя в свободен текст).*

|  |  |
| --- | --- |
| Дата | ........................./........................../....................... |
| Име и фамилия | ............................................................................. |
| Длъжност | ........................................................................... |
| Подпис, печат | ............................................................................. |

***Образец № 2***

**ДЕКЛАРАЦИЯ**

**за конфиденциалност по чл. 102 от ЗОП**

Долуподписаният/-ната/ .............................................................................................., с ЕГН ......................................, в качеството ми на .................................................................... (*посочва се длъжността и качеството, в което лицето има право да представлява и управлява*) на………………………………...*(посочва се наименованието на участника),* с ЕИК ………………, със седалище и адрес на управление: ...................................................

като участник в открита процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет: ***„Доставка на медицинско оборудване за лечебни заведения - бенефициенти по благотворителната инициатива „Българската Коледа“ 2018-2019 г.“, ОП № ……. - ………………*** *(изписва се съответната обособена позиция)*

|  |
| --- |
| **ДЕКЛАРИРАМ**: |
| 1. Информацията, съдържаща се в .......................... (*посочват се конкретна част/части от предложението за изпълнението на поръчката)* от техническото ни предложение за изпълнението на поръчката, да се счита за конфиденциална, тъй като съдържа търговска тайна*.* |
| 2. Не бихме желали информацията по т. 1 да бъде разкривана от възложителя, освен в предвидените от закона случаи. |

*Забележка*: Участникът не може да се позовава на конфиденциалност по отношение на предложение от офертата му, което подлежи на оценка.

Известна ми е отговорността по чл. 313 от Наказателния кодекс за посочване на неверни данни.

|  |  |
| --- | --- |
| Дата | ........................./........................../....................... |
| Име и фамилия | ............................................................................. |
| Длъжност | ........................................................................... |
| Подпис | ............................................................................. |

***Образец № 3***

**ЦЕНОВО предложение**

**за изпълнение на обществена поръчка с предмет:**

„*Доставка на медицинско оборудване за лечебни заведения - бенефициенти по благотворителната инициатива „Българската Коледа“ 2018-2019 г.“*

**по ОП №** „...............................................................................................................................*“*

*(посочват се номерът и наименованието на обособената позиция)*

**от** ......................................................................................................................................................

*(посочва се името на участника)*

**УВАЖАЕМИ ГОСПОЖИ И ГОСПОДА,**

Във връзка с процедурата за възлагане на горепосочената поръчка, Ви представяме нашето ценово предложение, изготвено въз основа на техническата спецификация на Възложителя и нашето техническо предложение за изпълнение на поръчката:

1. Предлагаме следните цени за изпълнение на поръчката:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ОП №** | **ПРЕДМЕТ НА ДОСТАВКА** | **БР.** | **Единична цена без ДДС, лева** | **Обща цена без ДДС/  лева** |
|  |  |  |  |  |
| **ДДС, лева** | | | |  |
| **ОБЩА ЦЕНА С ДДС, лева** | | | |  |

Декларираме, че: *(ненужното се зачертава)*

Посочената единична цена е крайна и включва всички разходи, свързани с доставката до мястото на изпълнение (опаковка, транспорт, застраховки, митни сборове, такси), монтаж, инсталация, въвеждане в експлоатация, техническа документация, ръководства за употреба, обучение за работа и гаранционно обслужване и поддръжка.

Посочената обща цена е определена въз основа на единичната крайна цена и предвиденото в условията за възлагане на поръчката общо количество на оборудването.

Поемаме ангажимента, в случай, че бъдем избрани за Изпълнител на обществената поръчка, всички цени по договора да бъдат фиксирани и да не подлежат на промяна за срока на неговото действие.

Предложените цени са определени при пълно съответствие с условията от документацията по процедурата.

При несъответствие между предложените единична и обща цена, валидна ще бъде единичната цена на офертата.

Запознати сме и приемаме условието, че Възложителят има право по свой избор да възложи поръчка за цялото или част от количеството на оборудването, като поемаме ангажимента, в случай, че бъдем избрани за Изпълнител на обществената поръчка, договорът за възлагане на поръчката да бъде сключен при посочената единична крайна цена, независимо от договореното количество *(за обособени позиции с опция за количества).*

1. Начин на плащане – съгласно проекта на договор.

**III.** Поемаме ангажимента, в случай, че бъдем избрани за Изпълнител на обществената поръчка, да представим парична, банкова гаранция или застраховка за изпълнение на задълженията по договора в размер на 5 % /пет на сто/ от стойността на договора без ДДС при условията, посочени в него.

|  |  |
| --- | --- |
| Дата | ........................./........................../....................... |
| Име и фамилия | ............................................................................. |
| Длъжност | ........................................................................... |
| Подпис, печат | ............................................................................. |

***Образец № 4***

**ДЕКЛАРАЦИЯ**

**по чл. 59, ал. 1, т. 3 и чл. 66, ал. 2 от ЗМИП**

*(подава се при подписване на договора от участника, избран за изпълнител)*

Долуподписаният/-ната/ .............................................................................................., с ЕГН ......................................, в качеството ми на .................................................................... (*посочва се длъжността и качеството, в което лицето има право да представлява и управлява*) на………………………………...*(посочва се наименованието на участника),* с ЕИК ………………, със седалище и адрес на управление: ................................................... определен за изпълнител на обществена поръчка с предмет: „*Доставка на медицинско оборудване за лечебни заведения - бенефициенти по благотворителната инициатива „Българската Коледа“ 2018-2019 г.“* по ОП № „................................................................*“*

**Д Е К Л А Р И Р А М:**

**І.** Действителен собственик по смисъла на § 2, ал. 1 и ал. 2 от Допълнителните разпоредби на ЗМИП на горепосоченото юридическо лице е следното физическо лице/са следните физически лица:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*собствено, бащино и фамилно име*)

ЕГН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, дата и място на раждане \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, вид и № на документ за самоличност № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, издаден от МВР-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, с постоянен адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, гражданство\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*собствено, бащино и фамилно име*)

ЕГН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, дата и място на раждане \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, вид и № на документ за самоличност № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, издаден от МВР-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, с постоянен адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, гражданство\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(*повтаря се колкото пъти е необходимо име*)

**ІІ.** Декларирам, че паричните средства на представлявания от мен изпълнител на настоящата обществена поръчка, имат следния произход:

............................................................................................................................................

Известна ми е отговорността по чл. 313 от Наказателния кодекс за посочване на неверни данни.

|  |  |
| --- | --- |
| Дата | ........................./........................../....................... |
| Име и фамилия | ............................................................................. |
| Длъжност | ........................................................................... |
| Подпис | ............................................................................. |