***Образец № 1***

***СПИСЪК НА ДОКУМЕНТИТЕ, ПРИЛОЖЕНИ КЪМ ОФЕРТАТА***

**за избор на оператор за предоставяне на електронни съобщителни услуги за нуждите на СБАЛ по Онкология ЕАД**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Пореден №** | **Съдържание/описание на документа** | **Бр.** | **Номер на лист** | **Вид и количество на документите***/оригинал или заверено копие/* | **Отмет-****ка че** документът еприложен |
|  | Документ за регистрация на участника |  |  |  | [ ]  |
|  | ………… |  |  |  | [ ]  |
|  | ………… |  |  |  | [ ]  |
|  | ………… |  |  |  | [ ]  |
|  | ………… |  |  |  | [ ]  |
|  | ............... |  |  |  | [ ]  |
|  | .............. |  |  |  | [ ]  |
| **и т.н** |  |  |  |  | [ ]  |
| **...** |  |  |  |  | [ ]  |
| **...** |  |  |  |  | [ ]  |
| **...** |  |  |  |  | [ ]  |

***Забележка:*** *Добавят се толкова редове, колкото са необходими.*

**Печат:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Дата**  | \_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ |
| **Име и фамилия** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Подпис на упълномощеното лице** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Длъжност**  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Наименование на участника** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

 **Образец №2**

|  |  |
| --- | --- |
| **Наименование на Участника:** |  |
| **Седалище по регистрация:** |  |
| **BIC;IBAN: Банка:**  |  |
| **Булстат(ЕИК) номер:** |  |
| **Точен адрес за кореспонденция:** | *(държава, град, пощенски код, улица, №)* |
| **Телефонен номер:** |  |
| **Факс номер:** |  |
| **Лице за контакти:** |  |
| **e mail:** |  |

**До**

**Изпълнителен директор на „СБАЛ по онкология” ЕАД**

**ул. „Пловдивско поле” № 6**

**гр.София**

**О Ф Е Р Т А**

|  |  |
| --- | --- |
| **Наименование на поръчката:** | **Избор на оператор за предоставяне на електронни съобщителни услуги за нуждите на СБАЛ по Онкология ЕАД** |

**УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН ИЗПЪЛНИТЕЛЕН ДИРЕКТОР,**

С настоящето представям нашата оферта за участие в обществена поръчка с предмет: ***«*Избор на оператор за предоставяне на електронни съобщителни услуги за нуждите на СБАЛ по Онкология ЕАД” *по Обособена позиция ………. (изписва се пълното наименование на позицията, за която участника подава оферта, ако участникът подава оферта и за двете обособени позиции, изписва наименованията и на двете)***

След запознаване с всички документи и образци от документацията за участие в обществената поръчка, удостоверявам и потвърждавам, че представляваният от мен участник отговаря на изискванията и условията, посочени в документацията за участие в обществената поръчка.

Същото доказвам с документите посочени в Образец №1 към настоящата оферта – “Списък на документите в офертата”.

Декларирам, че съм запознат с указанията и условията за участие в обявената от Вас обществена поръчка. Съгласен съм с поставените от Вас условия и ги приемам без възражения.

С подаване на настоящата оферта декларирам, че съм съгласен валидността на нашата оферта да бъде **90** календарни дни от крайния срок за получаване на офертите, посочен в публичната покана за обществената поръчка.

 **Подпис:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Дата**  | \_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ |
| **Име и фамилия** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Подпис на упълномощеното лице** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Длъжност**  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Наименование на участника** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Приложение 3

**ДО**

**СБАЛ ПО ОНКОЛОГИЯ**

**ТЕХНИЧЕСКО ПРЕДЛОЖЕНИЕ**

за участие в процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет: **,,……………………………”, по обособена позиция: „…………………“**

**1. Представяме техническото си предложение за обществена поръчка с предмет ,,…………………………………………………………………………………”**, а именно: ………………………………………………………………………………………………

(Участниците представят подробно описание на начина за изпълнение на поръчката, в съответствие с изискванията на Възложителя, посочени в техническата спецификация от документацията за участие.)

Техническите изисквания следва задължително да залегнат в техническото предложение на участника, която представлява неразделна част от договора.

**2. Допълнителните предложения към предлаганите от нас пакети услуги са както следва:**

………………………………………………………………………

Техническото предложение, следва да съдържа подробно описание на начина за изпълнение на поръчката, в съответствие с изискванията на Възложителя за изпълнение предмета на поръчката, посочени в документацията.

Участникът прилага и Общи условия, в случай, че изпълнението на услугата е свързано с подписването на такива.

Техническото представлява неразделна част от договора.

**Правно обвързващ подпис:**

|  |  |
| --- | --- |
| Дата  | \_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ |
| Наименование на кандидата  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Име и фамилия  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Длъжност | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Подпис на упълномощеното лице |  |

Надлежно упълномощен да подпише това предложение от името на ................................

***Приложение 4.1***

**ПРЕДЛАГАНА ЦЕНА**

за участие в процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет:**,,……………………………”, по обособена позиция: „Предоставяне на далекосъобщителни услуги чрез обществена далекосъобщителна подвижна клетъчна мрежа по стандарт GSM/UMTS с национално покритие”**

**От**

**............................................................................................................................................................**/наименование на участника/

Във връзка с обявената от Вас процедура за възлагане на горепосочената обществена поръчка и при условията за изпълнение, предлагаме цени за изпълнение на поръчката, които отговарят на посочените изисквания на възложителя и включват:

**1. Начин на формиране на предлаганата цена**:

**1.1 Предлаганата цена за изпълнение на поръчката, включва:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Описание** | **Мярка** | **Предложение** |
|  | Цена за месечна абонаментна такса за тарифен план 1 с включени в месечнататакса 1000 минути за разговори към всички мрежи в РБ и 44640 минути за разговори към абонати на корпоративната група за един месец за една СИМ карта | Лева за 1 брой |  |
|  | Ценазатарифенплан 2 с включени в месечнататакса 650 минути за разговори към всички мрежи в РБ и 44640 минути за разговори към абонати на корпоративната група за един месец за една СИМ карта | Лева за 1 брой |  |
|  | Цена за тарифен план 3 с включени в месечната такса 350 минути за разговори към всички мрежи в РБ и 44640 минути за разговори към абонати на корпоративната група за един месец за една СИМ карта | Лева за 1 брой |  |
|  | Цена за тарифен план 4 с включени в месечната такса 250 минути за разговори към всички мрежи в РБ и 44640 минути за разговори към абонати на корпоративната група за един месец за една СИМ карта | Лева за 1 брой |  |
|  | Цена за тарифен план 5 с включени в месечната такса 35 минути за разговори към всички мрежи в РБи 44640 минути за разговори към абонати на корпоративната групаза един месец за една СИМ карта | Лева за 1 брой |  |
|  | Цена за една минута разговор към абонати на фиксирани и мобилни мрежи в РБ за тарифен план 1 без разговори в корпоративна група  | Лева за 1 минута |  |
|  | Цена за една минута разговор към абонати на фиксирани и мобилни мрежи в РБ за тарифен план 2 без разговори в корпоративна група  | Лева за 1 минута |  |
|  | Цена за една минута разговор към абонати на фиксирани и мобилни мрежи в РБ за тарифен план 3 без разговори в корпоративна група | Лева за 1 минута |  |
|  | Цена за една минута разговор към абонати на фиксирани и мобилни мрежи в РБ за тарифен план 4 без разговори в корпоративна група  | Лева за 1 минута |  |
|  |  Цена за една минута разговор към абонати на фиксирани и мобилни мрежи в РБ за тарифен план 5 без разговори в корпоративна група  | Лева за 1 минута |  |

**2. Условия и начин на плащане.**

Заплащането на цената по договора се извършва в български лева ежемесечно по банков път, с платежно нареждане по сметката на Изпълнителя в зависимост от ползваните услуги.

Плащането от страна на Възложителя се извършва в срок до 60 календарни дни, след датата на получаване на фактурата на адреса на Възложителя, посочваща броят, видът и цените на предоставените и ползвани от Възложителя услуги по отделните сим карти за съответния отчетен период.

Цената се представя в български левове, без и с включен ДДС.

\* Запознат съм че, и съм съгласен,че при неспазване на изискванията на Възложителя описани в документацията за участие, представлявания от мен кандидат ще бъде отстранен от участие.

………………………… подпис и печат:……………………………..

Дата …………………… ……………………………………………………

 трите имена и качеството на лицето, полагащо подпис

…………………………………………………………………………………………...

/попълва се в случай на упълномощаване/

***Приложение 4.2***

**ПРЕДЛАГАНА ЦЕНА**

за участие в процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет:**,,……………………………”, по обособена позиция: „Представяне на далекосъобщителни услуги чрез фиксирана телефонна мрежа”**

**От**

**............................................................................................................................................................**/наименование на участника/

Във връзка с обявената от Вас процедура за възлагане на горепосочената обществена поръчка и при условията за изпълнение, предлагаме цени за изпълнение на поръчката, които отговарят на посочените изисквания на възложителя и включват:

**1. Начин на формиране на предлаганата цена**:

**Предлаганата цена за изпълнение на поръчката, включва:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Описание** | **Мярка** | **Предложение** |
| 1 | Сума от цена на месечна такса за всички услуги (20 телефона, 15 ISDN и 1 бр. достъп до Интернет с гарантирана скорост) в лева без ДДС–МА | Лева общо |  |
| 2 | Брой безплатни минути за всички общо за всички постове- 20 телефона и 15 ISDNтелефона към всички фиксирани мрежи в РБ, в минути–МД | Броя общо |  |
| 3. | Средна цена на минута за разговор към фиксирани и мобилни мрежи в РБ, извън включените безплатни минути, в лева без ДДС – МБ:- цена за минута разговор към абонати на мобилни мрежи - цена за минута селищен разговор към абонати на фиксирани мрежи- цена за минута междуселищен разговор към абонати на фиксирани мрежи- цена за първоначална такса свързване | Лева за 1минута |  |

**2. Условия и начин на плащане.**

Заплащането на цената по договора се извършва в български лева ежемесечно по банков път, с платежно нареждане по сметката на Изпълнителя в зависимост от ползваните услуги.

Плащането от страна на Възложителя се извършва в срок до 60 календарни дни, след датата на получаване на фактурата на адреса на Възложителя, посочваща броят, видът и цените на предоставените и ползвани от Възложителя услуги по отделните сим карти за съответния отчетен период.

Цената се представя в български левове, без и с включен ДДС.

\* Запознат съм че, и съм съгласен,че при неспазване на изискванията на Възложителя описани в документацията за участие, представлявания от мен кандидат ще бъде отстранен от участие.

………………………… подпис и печат:……………………………..

Дата …………………… ……………………………………………………

 трите имена и качеството на лицето, полагащо подпис

…………………………………………………………………………………………...

/попълва се в случай на упълномощаване/

**Приложение № 6**

**Д Е К Л А Р А Ц И Я**

**по чл. 55, ал. 7 от Закона за обществените поръчки**

Долуподписаният /-ната/ с лична карта № , издадена на от с ЕГН , в качеството ми на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(посочете длъжността)* на *(посочете фирмата на участника)* ЕИК ................................, със седалище и адрес на управление - участник в обществена поръчка, чрез публична покана, с предмет: **„Избор на оператор за предоставяне на електронни съобщителни услуги за нуждите на СБАЛ по Онкология ЕАД”**

**Д Е К Л А Р И Р А М, ЧЕ:**

 **1.** Не съм свързано лице съгласно §1, т.23а от Допълнителните разпоредби на ЗОП с друг участник в настоящата процедура за възлагане на обществена поръчка.

**2.** Представляваният от мен участник не е свързано предприятие съгласно ṩ1, т.24 от Допълнителните разпоредби на ЗОП с друг участник в настоящата процедура за възлагане на обществена поръчка.

Известно ми е, че за неверни данни нося наказателна отговорност по чл. 313 от Наказателния кодекс.

Дата: ................2014 г. Декларатор: ­.........................

 *(подпис)*

**Приложение № 7**

**Д Е К Л А Р А Ц И Я**

**по чл. 56, ал. 1, т. 12 от Закона за обществените поръчки**

Долуподписаният /-ната/ с лична карта № , издадена на от с ЕГН , в качеството ми на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(посочете длъжността)* на *(посочете фирмата на участника)* ЕИК ................................, със седалище и адрес на управление - участник в обществена поръчка, чрез публична покана, с предмет: **„Избор на оператор за предоставяне на електронни съобщителни услуги за нуждите на СБАЛ по Онкология ЕАД”**

**Д Е К Л А Р И Р А М:**

Запознати сме с проекта на договора с наименование:**„Избор на оператор за предоставяне на електронни съобщителни услуги за нуждите на СБАЛ по Онкология ЕАД””,**, приложен в документацията за участие в посочената по-горе процедура за възлагане на обществена поръчка **и приемаме безусловно записаните в клаузите му условия.**

Дата: ................2014 г. Декларатор: ­.........................

 *(подпис)*

**Приложение № 5**

**Д Е К Л А Р А Ц И Я**

**по чл. 47, ал. 9 от Закона за обществените поръчки**

Подписаният: …………………………………………………….......................................................

*(три имена)*

в качеството си на ……………………………………………………………………………………

*(длъжност)*

на Участник: …………………………………………..………………………………………, в процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет:**„Избор на оператор за предоставяне на електронни съобщителни услуги за нуждите на СБАЛ по Онкология ЕАД”**, открита с Публична покана № .........................../.................12.2014 г. на Изпълнителния директор на СБАЛ по Онкология-ЕАД,

**Д Е К Л А Р И Р А М:**

1. Не съм осъждан(а) с влязла в сила присъда /Реабилитиран съм за:

а) престъпление против финансовата, данъчната или осигурителната система, включително изпиране на пари, по чл. 253 - 260 от Наказателния кодекс;

б) подкуп по чл. 301 - 307 от Наказателния кодекс;

в) участие в организирана престъпна група по чл. 321 и 321а от Наказателния кодекс;

г) престъпление против собствеността по чл. 194 - 217 от Наказателния кодекс;

д) престъпление против стопанството по чл. 219 - 252 от Наказателния кодекс.

2. Представляваният от мен участник не е обявен в несъстоятелност.

3. Представляваният от мен участник не се намира в производство по ликвидация, нито в подобна процедура, съгласно националните ми закони и подзаконови актове;

4.Представляваният от мен участник няма парични задължения към държавата или към община по смисъла на чл. 162, ал. 2 от Данъчно-осигурителния процесуален кодекс, които са установени с влязъл в сила акт на компетентен орган и за които не е допуснато разсрочване или отсрочване на задълженията\* или парични задължения, свързани с плащането на вноски за социалното осигуряване или на данъци съгласно правните норми на държавата, в която участникът е установен.

5.Представляваният от мен участник: ...................................................................................... *(посочете фирмата на участника)*

- не е в открито производство по несъстоятелност;

- не е сключил извънсъдебно споразумение с кредиторите си по смисъла на чл. 740 от Търговския закон; или ако е чуждестранно лице: - не се намира в подобна процедура съгласно националните си закони и подзаконови актове; - неговата дейност не е под разпореждане на съда и не е преустановил дейността си.

6. Не съмлишен от правото да упражнявам определена професия или дейност съгласно законодателството на моята и на която и да е друга държава.

7. Не съм осъден с влязла в сила присъда за престъпление по чл. 313 от Наказателния кодекс във връзка с провеждане на процедури за възлагане на обществени поръчки.

8. Не съм свързано лице по смисъла на § 1, т. 23а от допълнителните разпоредби на Закона за обществените поръчки с възложителя или със служители на ръководна длъжност в неговата организация.

9. Представляваният от мен участник не е сключил договор с лице по чл. 21 или чл. 22 от Закона за предотвратяване и установяване на конфликт на интереси.

10. Горепосочените обстоятелства могат да бъдат потвърдени от информацията в следния публичен регистър ............. */посочва се от декларатора/* или от следния орган ................... */посочва се от декларатора/*, който е компетентен да предоставя информация за тях служебно на Възложителя.

Известна ми е отговорността по чл.313 от НК за неверни данни.

Задължавам се при промени на горепосочените обстоятелства да уведомя Възложителя в седемдневен срок от настъпването им.

 Дата: ............................. ДЕКЛАРАТОР:……………………………….

 *(подпис, печат)*

\**При наличие на допуснато разсрочване или отсрочване на задълженията се прилага копие на съответния документ към настоящата декларация.*

***ПОЯСНЕНИЕ:****В случай, че участникът е юридическо лице, декларацията се подписва задължително от лицата, посочени в чл. 47, ал. 4 от ЗОП.*

*В случай, че участникът е обединение, декларация се представя за всяко физическо или юридическо лице, включено в обединението, съобразно чл. 56, ал. 3, т. 1 от ЗОП.*

*Когато участникът е чуждестранно лице, декларацията се представя в официален превод съгласно чл. 56, ал. 4 от ЗОП във връзка с чл.56, ал.1, т.1 от ЗОП.*

***Образец № 8***

АДМИНИСТРАТИВНИ СВЕДЕНИЯ ЗА УЧАСТНИКА

в обществена поръчка, чрез публична покана, с предмет:

***“*Избор на оператор за предоставяне на електронни съобщителни услуги за нуждите на СБАЛ по Онкология ЕАД”**

**ДЕКЛАРИРАМ,ЧЕ:**

1.Фирма /наименование/ на участника:

БУЛСТАТ (ЕИК)

2.Адрес за кореспонденция:

гр.      ул.

п.код.

телефон:

факс:

e-mail:

3. Лице за контакти:

Име и презиме

длъжност

телефон/ факс.

4. Банкови реквизити на сметката, по която ще бъде възстановена паричната гаранция

БАНКА:

BIC:

IBAN:

5. Титуляр на сметката:

 г. Декларатор: ­

*(дата на подписване) (подпис)*

***Образец № 9***

**С П Р А В К А - Д Е К Л А Р А Ц И Я**

**по чл.51 ал.1 т.9 от ЗОП**

Долуподписаният (-ната)       с лична карта №      , издадена на       от       с ЕГН      , с постоянен адрес:       в качеството ми на       *(посочете длъжността, която заемате в управителен орган на участника, както и точното наименование на съответния орган)* на      *(посочете правноорганизационната форма на участника),* регистриран по фирмено дело №     по описа за       г. на       съд, БУЛСТАТ (ЕИК), със седалище и адрес на управление- участник в обществена поръчка, чрез публична покана, с предмет:

***“*Избор на оператор за предоставяне на електронни съобщителни услуги за нуждите на СБАЛ по Онкология ЕАД”**

**Д Е К Л А Р И Р А М, че:**

Декларирам, че съм изпълнил следните услугис предмет, сходен с предмета на поръчката, през последните три години, считано до датата на предоставяне на офертата:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Договор № и дата | Предмет на договора  | Период на изпълнение от ……… г. до …..….. г. | Стойност на договора без ДДС | Референция с изх.№ ………/….г |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Забележка:** задължително се прилагат референции от Възложител по договор оформени с изх.№ за всеки цитиран договор.

Известно ми е, че за вписване на неверни данни в настоящата декларация подлежа на наказателна отговорност съгласно чл. 313 от Наказателния кодекс.

 г. Декларатор: ­

*(дата на подписване) (подпис)*