Приложение №1.2.

**ТЕХНИЧЕСКО ПРЕДЛОЖЕНИЕ ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ НА ПОРЪЧКАТА**

от “................................................................................................................................” - ..................,

представлявано от ..............................................................................................................................

за участие в **обществена поръчка,** с предмет „Извършване на периодично повтарящи се доставки на материали за дезинфекции и стерилизация за нуждите па СБАЛ по Онкология

- ЕАД", открита с Публична покана № / 2015г. на

Изпълнителния директор на СБАЛ но Онкологня-ЕАД

**УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН ИЗПЪЛНИТЕЛЕН ДИРЕКТОР,**

След като се запознах с условията на Възложителя за участие в обществена поръчка за извършване на периодично повтарящи се доставки на материали за дезинфекция и стерилизация за нуждите на СБАЛ по Онкология ЕАД, заявявам, че приемам всички условия и изисквания, отразени в публичната покана. Настоящото техническо предложение се отнася, за следните номенклатури от Техническата спецификация:

1

2

*5*

4

5

6

7

1. Декларирам, че:

всички предлагани от нас продукти са е доказан произход и качество, отговарят на изискванията на Закона за медицинските изделия, БДС и действащите международни стандарти, като се задължаваме при възлагане на обществената поръчка и при извършване на доставки да представяме всички нормативно установени документи:

* сме (не сме) регистрирани по *ДДС (Участникът трябва да посочи дачи е регистриран по
ДДС);*
* всички предлагани от нас стоки ще бъдат доставяни в опаковка, която е непохабена, разкъсана, зацапана или с всякакви други видими белези, които не позволяват разчитане на данните и информацията върху същите;
* в случай, че материалите за дезинфекция и стерилизация, които предлагаме са внесени от
трети държави на територията па Европейския съюз или на територията на Европейското
икономическо пространство, върху опаковките и в инструкцията за употреба ще бъде посочено
допълнително името и адресът на упълномощения представител и на вносителя, съгл. чл.16, ал.2
от Закона за медицинските изделия;
* срокът на годност на доставяните продукти към датите на всяка една доставка ще бъде не по-
малък от 75 % /седемдесет и пет процента/.
* в случай, че представляваният от мен участник, бъде избран за изпълнител на обществената
поръчка, ще бъдат осигурени необходимите количества за извършване на доставките за целия
период на договора, точно и в срок;

■

- в случай, че представлявания от мен участник бъде избран за изпълнител, ще изпълняваме
задълженията си през целия договорен срок;

- при изпълнение на поръчката няма да ползвам / ще ползвам подизпълнители

*В случай, че участникът предвижда участие ни подизпълнители, се описват видовете работи от предмета на поръчката, които ще се предложат на подизпълнители и съответстващият па тези работи дял в проценти от стойността на обществената поръчка, и предвидените подизпълнители).*

- при съмнения за качеството на доставяните от нас стоки, приемам да поема разходите за
извършване на проби за арбитражен анализ в съответната оторизирана лаборатория.

Доставките ще извършваме при следните условия:

1. Приемам да извършвам доставките на договорени стоки, въз основа на писмена, ежемесечна
заявка, в срок до 3 /три/ работни дни от получаването й.
2. Приемам плащанията да се извършват с платежно нареждаме по следната банкова сметка

 , в срок - 60

дий, след извършена доставка, издадена фактура и двустранно подписан приемо-прадавателен протокол за всяка една доставка.

4. Настоящата оферта е валидна за срок /не по-малък от 90 календарни дни/, считано

от крайния срок за представяне на офертата.

5. Предлагам следните преференции /натурални рабати,

търговски отстъпки, спонсорства и други/.

*(Попълва се само в случай, че Участникът предлага преференции, търговски отстъпки).*

1. Гарантирам неизменяемост на цените през целия договорен период.
2. Други

ПРИЛОЖЕНИЯ:

 1. Попълнена таблица за техническо съотвествие

2

дата С УВАЖЕНИЕ:

гр /длъжност, имена, подпис, печат/

 **Приложение № 1.4.**

**ДО**

**ИЗПЪЛНИТЕЛНИЯ ДИРЕКТОР НА**

**„СБАЛ по онкология” ЕАД,гр.СОФИЯ**

**УЛ. “ПЛОВДИВСКО ПОЛЕ” № 3**

[*наименование на участника*]**,**

регистрирано [*данни за регистрацията на участника*]

представлявано от [*трите имена*] в качеството на [*длъжност или друго качество*]

сБУЛСТАТ/ЕИК […], регистрирано в […] с данни по регистрацията: […], регистрация по ДДС: […], със седалище […] и адрес на управление […],

адрес за кореспонденция: […], телефон за контакт […], факс […], електронна поща […]

банкови сметки: […]

**ЦЕНОВА ОФЕРТА**

за участие в публична покана за възлагане на обществена поръчка с предмет:

**„**Извършване на периодично повтарящи се доставки на материали за дезинфекция и стерилизация за нуждите на СБАЛ по Онкология - ЕАД"

С настоящата оферта заявяваме, че цената за изпълнение на услугата е единственото възнаграждение за изпълнение на дейностите по договора и Възложителят не дължи на Изпълнителя, каквито и да било други суми. Цената за изпълнение на договора не подлежи на промяна.

Нашата оферта е валидна 90 (деветдесет) календарни дни от датата на представянето й.

Дата .......................

**Приложение: Попълнена ценова оферта за оферираните от нас продукти**

**ПОДПИС и ПЕЧАТ:**

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (име и фамилия)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (длъжност на представляващия Участника)

**Приложение № 2**

**ДО**

**ИЗПЪЛНИТЕЛНИЯ ДИРЕКТОР НА**

**„СБАЛ по онкология” ЕАД, гр.СОФИЯ**

**УЛ. “ПЛОВДИВСКО ПОЛЕ” № 3**

[*наименование на участника*]**,**

регистрирано [*данни за регистрацията на участника*]

представлявано от [*трите имена*] в качеството на [*длъжност или друго качество*]

сБУЛСТАТ/ЕИК […], регистрирано в […] с данни по регистрацията: […], регистрация по ДДС: […], със седалище […] и адрес на управление […],

адрес за кореспонденция: […], телефон за контакт […], факс […], електронна поща […]

банкови сметки: […]

**О Ф Е Р Т А ЗА У Ч А С Т И Е**

за участие в публична покана с предмет:

**„**Извършване на периодично повтарящи се доставки на материали за дезинфекция и стерилизация за нуждите на СБАЛ по Онкология - ЕАД"

С настоящото представяме нашата оферта за участие в обявената от Вас публична покана с горепосочения предмет.

Декларираме, че сме получили документацията за участие и сме запознати с указанията и условията за участие в обявената от Вас публична покана и изискванията на ЗОП и ППЗОП. Съгласни сме с поставените от Вас условия и ги приемаме без възражения.

Запознати сме с проекта на договора за възлагане на обществената поръчка, приемаме го и ако бъдем определени за изпълнител, ще сключим договор в законноустановения срок.

Ние сме съгласни да се придържаме към това предложение за срок от 90 (деветдесет) календарни дни от крайния срок за получаване на офертите.

Ще изпълним поръчката в съответствие с представената от нас оферта и настоящата тръжна документация.

При изпълнението на поръчката ще използваме услугите на следните подизпълнители:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Наименование наподизпълнителя | Обхват на дейностите, които ще извършва | Размер на участието наподизпълнителя (в %) |
|  |  |  |
|  |  |  |

Лицето, което има правомощие да подпише договора за възлагане на обществената поръчка е [имена и длъжност], в качеството му на [управител, изпълнителен директор, пълномощник и т.н.]. Правомощието на лицето се удостоверява с [наименование на документа], който е приложен към тази оферта.

Неразделна част от настоящата оферта са всички документи, описани в приложения списък от документацията за участие.

[дата] **ПОДПИС**

**ПЕЧАТ**

[име и фамилия]

## Образец 3

Д Е К Л А Р А Ц И Я

Подписаният ................................................................................................

*(трите имена)*

…………………………………………………………………………………………………......

## *(данни по документ за самоличност)*

## в качеството си на ………….………..…………………………………….……….....

*(длъжност)*

на участник: ………………………………………………………………………….....

*(наименование на участника)*

**ДЕКЛАРИРАМ:**

 че при възлагане на обществена поръчка с предмет: **„**Извършване на периодично повтарящи се доставки на материали за дезинфекция и стерилизация за нуждите на СБАЛ по Онкология - ЕАД"

 няма да ползвам / ще ползвам подизпълнител.

 (ненужното се зачертава)

1. Подизпълнителя, който ще ползвам е: ............………………………………………

(наименование на подизпълнителя)

…………………………………………………………………………………………………......

представляван от..........................................................................................

(трите имена)

…………………………………………………………………………………………………......

## (данни по документ за самоличност)

……………………………………………………………………………………………………………………….....

(адрес)

## в качеството си на ………….………..…………………………..………….………...

(длъжност)

 2. Видът на работите, част от предмета на обществената поръчка, които ще се изпълняват от подизпълнителя е/са:…………..............................

……………………………………………………………………………………………...

 3. Делът на участие на подизпълнителя в съответствие с описаните в т.2 работи, изразен в проценти (%) от общата стойност на поръчката е: …………………………….…….........................................................................

 4. Приемам да отговарям за действията, бездействията и работата на посочения подизпълнител/посочените подизпълнители като за свои дей­ствия, бездействия и работа.

Известно ми е, че за неверни данни в настоящата декларация отговарям по реда на чл. 313 от НК.

**Дата: .......................2015 г.** **ДЕКЛАРАТОР:** .....................................................

 *(подпис)*

## ОБРАЗЕЦ № 4

## Д Е К Л А Р А Ц И Я

Подписаният ................................................................................................

*(трите имена)*

…………………………………………………………………………………………………......

## *(данни по документ за самоличност)*

## в качеството си на ………….………..…………………………………….……….....

*(длъжност)*

на подизпълнител: .………………………………………………………………….....

*(наименование на подизпълнителя)*

**ДЕКЛАРИРАМ,**

че съм съгласен да участвам в публична покана с предмет: „**„**Извършване на периодично повтарящи се доставки на материали за дезинфекция и стерилизация за нуждите на СБАЛ по Онкология - ЕАД"

като подизпълнител на участника

…………………………..…………………..………………………............................

……………………………………………………………………………………...……...

*(наименование на участника)*

**Дата: ……………2015 г.** **ДЕКЛАРАТОР:** .......................................

 *(подпис)*

**Забележка:**

Декларацията се попълва от всеки подизпълнител поотделно.

## ОБРАЗЕЦ № 5

## АДМИНИСТРАТИВНИ СВЕДЕНИЯ

## 1. Наименование на участника: ………………………………………………....

## 2. Координати:

## Адрес:……………………………………………………………………………...

## Телефон № ………………………….

## Факс: ………………………………...

## Е-mail: ……………………………….

## 3. Лице, представляващо участника: …………………………………………...

##  *(трите имена)*

## ………………………………………………………………………….………......

##  *(данни по документ за самоличност)*

## …………………….……….…………………………………………….………....

*(длъжност)*

## Лице за контакти:.……….……………………………………………………....

## *(трите имена)*

## …………………….……….…………………………………………….………....

*(длъжност)*

## Телефон/факс/е-mail: ………………….….…………………………………....

## 5. Обслужваща банка……………………………………………………….…......

##  *(наименование на обслужващата банка)*

## ……………………………………………………………………………………...

##  *(адрес на банката)*

 …………………………………………………………………………………………………………….......

##  *(IBAN сметка, BIC код на банката)*

## Титуляр на сметката:…..…………………….…………………………….......

## Дата: …...…2015 г. Подпис и печат: …………………...

**ОБРАЗЕЦ № 6**

**ДЕКЛАРАЦИЯ**

**във връзка с чл. 47, ал. 9 от ЗОП**

Подписаният ………………...................................... ЕГН ................................................

в качеството си на..............................................................................................................................

на “........................................................................……............................................……………….”,

и във връзка с избор на изпълнител при провеждане на публична покана с предмет **„**Извършване на периодично повтарящи се доставки на материали за дезинфекция и стерилизация за нуждите на СБАЛ по Онкология - ЕАД"

**І. във връзка с липсата на обстоятелства по чл. 47, ал. 1 от ЗОП ДЕКЛАРИРАМ:**

**1.1 Не съм осъждан с влязла в сила присъда 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;

е) престъпление по чл. 108а от Наказателния кодекс

**1.2. Осъждан съм с влязла в сила присъда, но съм реабилитиран за следното престъпление:...................................................................................................................................**

*(в случай, че лицето не е осъждано – попълва НЕ на празното място)*

**2. Представляваното от мен дружество не е обявено в несъстоятелност;**

**3. Представляваното от мен дружество не е в производство по ликвидация и не се намира в подобна процедура съгласно националните закони и подзаконови актове.**

**4. Представляваното от мен дружество няма:**

* задължения по смисъла на чл. 162, ал. 2, т. 1 от Данъчно-осигурителния процесуален кодекс към държавата и към община, установени с влязъл в сила акт на компетентен орган
* задължения за данъци или вноски за социалното осигуряване съгласно законодателството на държавата, в която кандидатът или участникът е установен.

**ІІ. във връзка с липсата на обстоятелства по чл. 47, ал. 2 от ЗОП ДЕКЛАРИРАМ:**

**1. Представляваното от мен дружество:**

1.1 не е в открито производство по несъстоятелност, или сключило извънсъдебно споразумение с кредиторите си по смисъла на чл. 740 от Търговския закон, *а в случай че кандидатът или участникът е чуждестранно лице* – не се намира в подобна процедура съгласно националните закони и подзаконови актове, включително когато неговата дейност е под разпореждане на съда. Дружеството не е е преустановило дейността си;

2. не е лишено от правото да упражнява определена професия или дейност съгласно законодателството на държавата, в която е извършено нарушението;

2а.не е виновно за неизпълнение на задължения по договор за обществена поръчка, включително по отношение на сигурността на информацията и сигурността на доставките в поръчки по чл. 3, ал. 2, доказано от възложителя с влязло в сила съдебно решение;

3. *отменена (в сила от 01.07.2014 г.)*

4. няма наложено административно наказание за наемане на работа на незаконно пребиваващи чужденци през последните до 5 години;

5. за същото не е установено от службите за сигурност по смисъла на Закона за защита на класифицираната информация, въз основа на каквито и да е доказателства, включително разузнавателни средства, че не притежава необходимата надеждност, която изключва заплаха за националната сигурност, при възлагане на поръчки по чл. 3, ал. 2.

**2. В лично качество:**

1. не съм осъждан с влязла в сила присъда за: престъпление по чл. 136 от Наказателния кодекс, свързано със здравословните и безопасни условия на труд, както и за престъпление по чл. 172 от Наказателния кодекс против трудовите права на работниците;

2. не съм осъждан с влязла в сила присъда за престъпление по чл. 313 от Наказателния кодекс във връзка с провеждане на процедури за възлагане на обществени поръчки;

3. не съм лишен от правото да упражнявам определена професия

**ІІІ. във връзка с липсата на обстоятелства по чл. 47, ал. 5 от ЗОП ДЕКЛАРИРАМ:**

1. Не съм свързано лице*\** с възложителя или със служители на ръководна длъжност в “СБАЛ по онкология” ЕАД гр. София, съгласно чл. 47, ал.5, т.1 от ЗОП.

2. Не съм / Представляваният от мен участник не е сключвал договор с лице по [чл. 21](http://ciela/act.aspx?ID=1&IDNA=7F4AB933&IDSTR=0&FIND=_2885742) или [22](http://ciela/act.aspx?ID=1&IDNA=7F4AB933&IDSTR=0&FIND=_2885743) от Закона за предотвратяване и установяване на конфликт на интереси.

 Известна ми е отговорността по чл. 313 от НК за невярно деклариране на обстоятелства, изискуеми по силата на закон.

**ДЕКЛАРАТОР:……………………………..**

 /трите имена, подпис/

*Забележка:*

* *Попълва се от участника\* в процедурата или представляващия/те го по актуална/търговска регистрация, когато е ЮЛ. Когато кандидатът или участникът е ЮЛ, се подава една декларация, подписана от лицата, които представляват кандидата или участника. В декларацията се включва и информация относно публичните регистри, в които се съдържат посочените обстоятелства, или компетентния орган, който съгласно законодателството на държавата, в която кандидатът или участникът е установен, е длъжен да предоставя информация за тези обстоятелства служебно на възложителя.*
* *Съгласно чл. 47, ал. 4 от ЗОП задължени да представят настоящата декларация са следните лица:*
1. *При събирателно дружество – всички съдружници, които управляват и представляват дружеството съгласно дружествения договор.*
2. *При командитно дружество – неограничено отговорните съдружници, които управляват и представляват дружеството;*
3. *При дружество с ограничена отговорност – управителя/ите, а при еднолично дружество с ограничена отговорност – едноличният собственик на капитала и/или управителя, а ако собственикът е юридическо лице - неговият ръководител или управител.*
4. *При акционерно дружество – членовете на съвета на директорите, съответно на управителния съвет, овластени съгласно устава да представляват дружеството.*
5. *При командитно дружество с акции – изпълнителният/ните член/ове на съвета на директорите, на които е възложено управлението на дружеството.*
6. *При едноличен търговец – за физическото лице търговец;*
7. *Във всички останали случаи, включително за чуждестранните лица - лицата, които представляват кандидата или участника*
8. *Във всички случаи, в които наред с представляващите по предходните точки е назначен и прокурист/и – от прокуриста/ите на дружеството; за чуждестранни лица с повече от един прокурист, декларацията се подава от прокуриста, в чиято представителна власт е включена територията на Република България.*

\*\* *Забележка: Съгласно § 1, т. 23а от Допълнителните разпоредби на Закона за обществените поръчки:* ***"Свързани лица"*** *са роднини по права линия без ограничение, роднини по съребрена линия до четвърта степен включително, роднини по сватовство - до втора степен включително, съпрузи или лица, които се намират във фактическо съжителство, съдружници; лицата, едното от които участва в управлението на дружеството на другото; дружество и лице, което притежава повече от 5 на сто от дяловете или акциите, издадени с право на глас в дружеството. Не са свързани лица дружество, чийто капитал е 100 на сто държавна или общинска собственост, и лице, което упражнява правата на държавата, съответно общината в това дружество, 24.* ***"Свързано предприятие****" е предприятие: което съставя консолидиран финансов отчет с възложител, или върху което възложителят може да упражнява пряко или непряко доминиращо влияние, или което може да упражнява доминиращо влияние върху възложител по чл. 7, т. 5 или 6, или което заедно с възложител по чл. 7 е обект на доминиращото влияние на друго предприятие.*

**ОБРАЗЕЦ № 7**

## Д Е К Л А Р А Ц И Я

## по чл.56, ал.1,т.12

Подписаният ................................................................................................

*(трите имена)*

..…………………………………………………………………………………………………….

## *(данни по документ за самоличност)*

## В качеството си на ……….……….………………....………….…………………………

*(управител, изпълнителен директор, съдружник, член на УС, член на борд на директорите, прокурист)*

## на ………………………………………………………………………………………………….

*(юридическо/физическо лице/подизпълнител)*

## ЕИК:………………...…, със седалище и адрес на управление:……………………………….,

## на ……………………………………………………………………………………………..……

*(наименование на участника в настоящата поръчка)*

**ДЕКЛАРИРАМ,**

че представляваният от мен участник като цяло и аз в частност приемаме условията на приложения към документацията проект на договор.

**Дата: ......................2015 г.** **ДЕКЛАРАТОР:** ...............................

 *(подпис)*

**ОБРАЗЕЦ № 8**

**Д Е К Л А Р А Ц И Я**

**за липса на свързаност с друг участник в съответствие с** [**чл. 55, ал. 7**](http://web.apis.bg/p.php?i=9663) **от ЗОП, както и за липса на обстоятелство по** [**чл. 8, ал. 8, т. 2**](http://web.apis.bg/p.php?i=9663) **от ЗОП**

Подписаният ………………...................................... ЕГН ................................................

в качеството си на..............................................................................................................................

на “........................................................................……............................................……………….”,

и във връзка с избор на изпълнител при провеждане на публична покана с предмет **„**Извършване на периодично повтарящи се доставки на материали за дезинфекция и стерилизация за нуждите на СБАЛ по Онкология - ЕАД"

**Д Е К Л А Р И Р А М:**

* За представляваният от мен участник не са налице обстоятелствата по чл. 8, ал. 8, т. 2 от ЗОП, а именно: не съм външен експерт, участвал в разработване на документацията и не съм свързано лице по смисъла на § 1, т. 23а от ДР на ЗОП с външен експерт, участвал в разработване на документацията.
* Представляваният от мен участник не е свързано лице по смисъла на § 1, т. 23а от ДР на ЗОП или свързано предприятие по смисъла на § 1, т. 24 от ДР на ЗОП с друг самостоятелен участник в настоящата публична покана.

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

Задължавам се да уведомя Възложителя за всички настъпили промени в декларираните по- горе обстоятелства в 7-дневен срок от настъпването им.

**Дата: ................ г. ДЕКЛАРАТОР: ......................**