Приложение № 1

**ТЕХНИЧЕСКA СПЕЦИФИКАЦИЯ**

за абонаментна поддръжка на приложни програмни продукти изграждащи болничната информационна система на „Университетска специализирана болница за активно лечение по онкология” (СБАЛО) ЕАД, гр. София за срок от 24 (двадесет и четири) месеца

**Абонаментната поддръжка на приложните програмни продукти трябва да бъде изпълнена в обхват и обем съгласно следната спецификация и технически изисквания:**

1. **Абонаментната поддръжка трябва да обхваща следните приложни програмни продукти, изграждащи болнична информационна система на УСБАЛО ЕАД, София: Гама КОДМАСТЕР, Гама КАЛК, Гама КОНТ, Гама МУЛТИЛАБ, Гама МУЛТИЛАБ-КААВ, Гама МУЛТИЛАБ-WEB, Гама СТОР, Гама КОНКУРЕНТ, Гама ДИЕТИ, Гама mDoctor** **+ web достъп - с техните работни места, както са изброени по-долу:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| No | Наименование на продукта | Работни места/Лицензии/ |
| 1 | Гама КОДМАСТЕР | 145 |
| 2 | Гама КАЛК | 3 |
| 3 | Гама КОНТ | 7 |
| 4 | Гама МУЛТИЛАБ | 30 |
| 5 | Гама МУЛТИЛАБ-WEB | 1 |
| 6 | Гама МУЛТИЛАБ-КААВ[[1]](#footnote-1) | 13 |
| 7 | Гама СТОР | 25 |
| 8 | Гама КОНКУРЕНТ | 2 |
| 9 | Гама ДИЕТИ | 2 |
| 10 | Гама mDoctor + web достъп | 30 |

По предмета на абонаментна поддръжка на приложните програмни продукти трябва да бъдат извършвани всички необходими актуализации на програмните продукти и модулите им съгласно с настъпилите промени в изискванията за работа и отчетност на НЗОК, Министерство на здравеопазването (МЗ) и изискванията, формулирани в техническата спецификация, обнародвани в „Държавен вестник“ или такива, за които Възложителят е информирал Изпълнителя.

1. **Абонаментната поддръжка включва:**

Абонаментната поддръжка на приложните програмни продукти по т.1 трябва да включва актуализации на програмните продукти, предоставяне на консултации и услуги, свързани с ползването им и профилактика на програмното осигуряване на място.

* 1. Обхвата на актуализациите се определя както следва:

2.1.1.Изготвяне, тестване, документиране на промените и публикуването на УЕБ страницата на Изпълнителя, достъпни за Възложителя нови (актуализирани) версии на приложните програмни продукти, предмет на поддръжката по т.1.

2.1.2. Нови (актуализирани) версии на приложните програмни продукти по т.1 трябва да бъдат създавани по заявка на Възложителя или по инициатива на Изпълнителя във връзка със следното:

2.1.2.1.Констатирани от Възложителя неточности (грешки) в работата на приложните програмни продукти;

2.1.2.2. Промени, въведените с Националния рамков договор (НРД) за съответната година и последвали решения на УС на НЗОК, касаещи правила за работа на лечебните заведения за болнична помощ, първични медицински документи, финансови документи, клинични пътеки, клинични процедури, амбулаторни процедури, цените, които НЗОК заплаща за тях, както и други решения и указания на НЗОК, касаещи ползването на програмите, за които Изпълнителят е писмено уведомен от Възложителя и му е предоставена необходимата информация.

2.1.2.3. Промени в изискванията за месечна и годишна здравно-статистическа отчетност на лечебните заведения за болнична помощ, изисквана от МЗ, РЗИ и НЦОЗА, които са сведени до знанието на Изпълнителя от Възложителя;

2.1.2.4. Внесени по едностранна инициатива на Изпълнителя подобрения в работата на програмните продукти;

* + - 1. Заявка на Възложителя за допълване функционалностите на продуктите във връзка с необходимост, произтичаща от вътрешни нужди на Възложителя срещу допълнително заплащане.
	1. Предоставяне на консултации и услуги, свързани с ползването на продуктите от потребители на модулите по т.1 в лечебното заведение, която ще включва:

2.2.1.Предоставяне на консултации (без идване на място) за администратори на болнично-информационната система на лечебното заведение и всички други потребители (персонал на лечебното заведение по т.1) във връзка с ползването на програмните продукти по т.1, предмет на поддръжката, всеки работен ден за срока на договора от 8:30 до 17:30 часа;

2.2.2. Задължителна профилактика (проверка на работоспособност) на програмните продукти, предмет на абонаментната поддръжка по т. 1, минимум един път на шестмесечие на място по 1 (един) човекочас на програмен продукт;

2.2.3. Отстраняване на неизправности по базите данни, възникнали в резултат на скрити програмни грешки (BUGS) - на място или чрез виртуална частна мрежа /Virtual Private Network/).

* 1. Допълнителни дейности за поддръжка на модулите, изброени в т.1, които се изразяват в:
		1. Предоставяне на услуги по заявка на възложителя, свързани с разработка на допълнителни функционалности по специфицирани от него изисквания или извършване на специфични за него настройки (валидни само за УСБАЛО ЕАД), както и осигуряване на специалист по поддръжка за работа на място или отдалечено по заявка на възложителя без възникнал инцидент или проблем, които се предоставят от специалисти на Изпълнителя за срока на договора в рамките на работния ден и следния брой човекочасове:
			1. Ниво софтуерен специалист – до 280 часа за срока на договора, но не повече от 25 часа месечно;
			2. Ниво програмист – до 280 часа за срока на договора, но не повече от 25 часа месечно;

**3. Повикване при повреда и срокове за отстраняването им за всички изброени позиции в т. 1 от техническата спецификация.**

3.1 Изпълнителят да приема повиквания (съобщения) за инциденти и/или заявки от упълномощени лица (системни администратори) направени по телефона, по факс или на адрес, WEB адрес или имейл адрес всеки работен ден за срока на договора от 8:30 до 17:30 часа.

* След констатиране на възникването на инцидент да се извършва неговото регистриране, като се открива номер на инцидента (Trouble Ticket) и присвоеният ТТ номер се съобщава на възложителя.
* Инцидентите/проблемите да се категоризират от специалиста по поддръжка при приемане на инцидента/проблема.
* Определянето на приоритета на инцидент или заявка да става въз основа на неговото въздействие и спешност и да се разпределя по приоритети както следва:

|  |
| --- |
| **СХЕМА ЗА ПРИОРИТИЗИРАНЕ** |
|  | **ВЪЗДЕЙСТВИЕ** |
| **Много висок (Very High)** | **Висок (High)** | **Среден (Medium)** | **Нисък (Low)** | **Много нисък (Very Low)** |
| **СПЕШНОСТ** | **Много висок (Very High)** | *Много висок (Very High)* | *Много висок (Very High)* | *Висок (High)* | *Среден (Medium)* | *Нисък (Low)* |
| **Висок (High)** | *Много висок (Very High)* | *Висок (High)* | *Висок (High)* | *Среден (Medium)* | *Нисък (Low)* |
| **Среден (Medium)** | *Висок (High)* | *Висок (High)* | *Среден (Medium)* | *Нисък (Low)* | *Нисък (Low)* |
| **Нисък (Low)** | *Среден (Medium)* | *Среден (Medium)* | *Нисък (Low)* | *Нисък (Low)* | *Много нисък (Very Low)* |
| **Много нисък (Very Low)** | *Нисък (Low)* | *Нисък (Low)* | *Нисък (Low)* | *Много нисък (Very Low)* | *Много нисък (Very Low)* |

* 1. Въздействието е мярка за критичността на инцидент, проблем, или заявка по отношение на бизнеса на Възложителя. Въз основа на степента на засягане работоспособността на системите и/или броя на засегнатите потребители ще се определя обхватът на въздействието.

|  |  |
| --- | --- |
| **НИВО НА ВЪЗДЕЙСТВИЕ** | **ОПРЕДЕЛЕНИЕ** |
| Ниво 1 – Много висок (Very High) | Без или с много голяма деградация на бизнес операциите и/или пълна загуба на критични за бизнеса функцииБез или с много голяма продължителност на спиране на системата (повече от 8 часа)Засягане на всички потребителитеБез или с много голямо количество на налагащите се повторни дейностиБез или с много голяма загуба на клиенти и добро име |
| Ниво 2 – Висок (High) | Без или с голяма деградация на бизнес операциите или частична загуба на критични за бизнеса функцииБез или с голяма продължителност на спиране на системата (5 до 8 часа)Засягане на > от 50% от потребителитеБез или с голямо количество на налагащите се повторни дейностиБез или с голяма загуба на клиенти и добро име |
| Ниво 3 – Среден (Medium) | Без или със средна деградация на бизнес операциите или засягане на некритични за бизнеса функцииБез или със средно продължителност на спиране на системата (3 до 5 часа)Засягане на < от 50% от потребителитеБез или със средно количество на налагащите се повторни дейностиБез или със средна загуба на клиенти и добро име |
| Ниво 4 – Нисък (Low) | Без или с малка деградация на бизнес операциите или засягане на некритични за бизнеса функцииБез или с малка продължителност на спиране на системата (1 до 3 часа)Засягане на < от 10% от потребителитеБез или с малко количество на налагащите се повторни дейностиБез или с малка загуба на клиенти и добро име |
| Ниво 5 – Много нисък (Very Low) | Без или с много малка деградация на бизнес операциите или засягане на некритични за бизнеса функцииБез или с много малка продължителност на спиране на система (1 час или по-малко)Засягане на 1 потребителБез или с много малко количество на налагащите се повторни дейностиБез или с много малка загуба на клиенти и добро име |

* 1. Спешност е мярка, която показва времето след възникване на инцидента, в рамките на което ще се достигне до максималния размер на въздействието. Тя определя необходимата скорост, която се изисква за постигане на решение или степента, в която Възложителя може да понесе забавяне в разрешаването на конкретен инцидент, проблем или заявка.

|  |  |
| --- | --- |
| **НИВО НА СПЕШНОСТ** | **ОПРЕДЕЛЕНИЕ** |
| Ниво 1 – Много висок (Very High) | до 8 часа |
| Ниво 2 – Висок (High) | до 24 часа |
| Ниво 3 – Среден (Medium) | до 36 часа |
| Ниво 4 – Нисък (Low) | до 72 часа |
| Ниво 5 – Много нисък (Very Low) | до 72 часа  |

* Изпълнителят на услугата трябва да обслужва повиквания (съобщения), свързани с инциденти и/или на заявки, подадени от възложителя в следните времеви рамки:
	1. В рамките на 24 (двадесет и четири) часа (в работно време) за въпросите, класифицирани като такива с много висок (Very High) и висок (High) приоритет;
	2. В рамките на 72 (седемдесет и два) часа (в работно време) за въпросите, класифицирани като среден (Medium), нисък (Low) и много снисък (Very Low) приоритет.
* Помощта (обслужването) следва да се осъществява на място или отдалечено обслужване, чрез виртуална частна мрежа (Virtual Private Network), когато са налични в посочените по (1) и (2) по-горе срокове, зависещи от приоритета на инцидента и/или заявката в работно време.

3.2. Изпълнителят трябва да предложи единични цени на човекочас извън договорения лимит от включени допълнителни часове по т.2.3.1.1 и т. 2.3.1.2., за дейностите по чл. 2.3.1.според ангажирания специалист.

**4. Срок** за предоставяне на дейностите по абонаментна софтуерна поддръжка на болнична информационна система на УСБАЛО ЕАД, включваща програмните продукти по т. 1 със съответен брой лицензи:  **24 (двадесет и четири) месеца.**

*Образец №1*

**опис**

**на представените документи**

от ....................................................................................................................................................,

*(наименование на участника)*

за участие в процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет:

 „Избор на изпълнител за осигуряване на абонаментна поддръжка на приложни програмни продукти, изграждащи болничната информационна система на „Университетска специализирана болница за активно лечение по онкология” ЕАД

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Описание на приложените документ | Вид на документа(оригинал или заверено копие) | Брой страници,  |
| *1* | *2* | *3* | *4* |
| I. | Опис на представените документи |  |  |
| II. | Информация относно личното състояние и критериите за подбор, която включва: |  |  |  |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| ... |  |  |  |
| III.  | Оферта, която включва: |  |  |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| ... |  |  |  |

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

*Образец № 3*

**ТЕХНИЧЕСКО ПРЕДЛОЖЕНИЕ ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ НА ПОРЪЧКАТА**

от “................................................................................................................................”, ЕИК..............., със седалище и адрес на управление................................., представлявано от ..............................................................................................................................

за участие в процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет *„Избор на изпълнител за осигуряване на абонаментна поддръжка на приложни програмни продукти, изграждащи болничната информационна система на „Университетска специализирана болница за активно лечение по онкология” ЕАД, гр. София*“

**УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН ИЗПЪЛНИТЕЛЕН ДИРЕКТОР,**

Предлагам абонаментна поддръжка на приложните програмни продукти в обхват и обем съгласно техническите изисквания на възложителя:

**1.** Абонаментната поддръжка ще обхваща следните приложни програмни продукти, изграждащи болнична информационна система на УСБАЛО ЕАД, София: Гама КОДМАСТЕР, Гама КАЛК, Гама КОНТ, Гама МУЛТИЛАБ, Гама МУЛТИЛАБ-КААВ, Гама МУЛТИЛАБ-WEB, Гама СТОР, Гама КОНКУРЕНТ, Гама ДИЕТИ, Гама mDoctor + web достъп - с техните работни места, както са изброени по-долу:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| No | Наименование на продукта | Работни места/Лицензии/ |
| 1 | Гама КОДМАСТЕР | 145 |
| 2 | Гама КАЛК | 3 |
| 3 | Гама КОНТ | 7 |
| 4 | Гама МУЛТИЛАБ | 30 |
| 5 | Гама МУЛТИЛАБ-WEB | 1 |
| 6 | Гама МУЛТИЛАБ-КААВ[[2]](#footnote-2) | 13 |
| 7 | Гама СТОР | 25 |
| 8 | Гама КОНКУРЕНТ | 2 |
| 9 | Гама ДИЕТИ | 2 |
| 10 | Гама mDoctor + web достъп | 30 |

По предмета на абонаментна поддръжка на приложните програмни продукти ще извършваме всички необходими актуализации на програмните продукти и модулите им съгласно с настъпилите промени в изискванията за работа и отчетност на НЗОК, Министерство на здравеопазването (МЗ) и изискванията, формулирани в техническата спецификация, обнародвани в „Държавен вестник“ или такива, за които Възложителят е информирал Изпълнителя.

1. **Абонаментната поддръжка включва:**

Абонаментната поддръжка на приложните програмни продукти по т.1 включва актуализации на програмните продукти, предоставяне на консултации и услуги, свързани с ползването им и профилактика на програмното осигуряване на място.

* 1. Обхвата на актуализациите се определя, както следва:

2.1.1.Изготвяне, тестване, документиране на промените и публикуването на УЕБ страницата на Изпълнителя достъпни за Възложителя нови (актуализирани) версии на приложните програмни продукти, предмет на поддръжката по т.1.

2.1.2. Нови (актуализирани) версии на приложните програмни продукти по т.1 ще бъдат създавани по заявка на Възложителя или по инициатива на Изпълнителя във връзка със следното:

2.1.2.1.Констатирани от Възложителя неточности (грешки) в работата на приложните програмни продукти;

2.1.2.2. Промени, въведените с Националния рамков договор (НРД) за съответната година и последвали решения на УС на НЗОК, касаещи правила за работа на лечебните заведения за болнична помощ, първични медицински документи, финансови документи, клинични пътеки, клинични процедури, амбулаторни процедури, цените, които НЗОК заплаща за тях, както и други решения и указания на НЗОК, касаещи ползването на програмите, за които Изпълнителят е писмено уведомен от Възложителя и му е предоставена необходимата информация.

2.1.2.3. Промени в изискванията за месечна и годишна здравно-статистическа отчетност на лечебните заведения за болнична помощ, изисквана от МЗ, РЗИ и НЦОЗА, които са сведени до знанието на Изпълнителя от Възложителя;

2.1.2.4. Внесени по едностранна инициатива на Изпълнителя подобрения в работата на програмните продукти;

* + - 1. Заявка на Възложителя за допълване функционалностите на продуктите във връзка с необходимост, произтичаща от вътрешни нужди на Възложителя срещу допълнително заплащане.
	1. Предоставяне на консултации и услуги, свързани с ползването на продуктите от потребители на модулите по т.1 в лечебното заведение, която ще включва:

2.2.1.Предоставяне на консултации (без идване на място) за администратори на болнично-информационната система на лечебното заведение и всички други потребители (персонал на лечебното заведение по т.1) във връзка с ползването на програмните продукти по т.1, предмет на поддръжката, всеки работен ден за срока на договора от 8:30 до 17:30 часа;

2.2.2. Задължителна профилактика (проверка на работоспособност) на програмните продукти, предмет на абонаментната поддръжка по т. 1, минимум един път на шестмесечие на място по 1 (един) човекочас на програмен продукт;

2.2.3. Отстраняване на неизправности по базите данни, възникнали в резултат на скрити програмни грешки (BUGS) - на място или чрез виртуална частна мрежа /Virtual Private Network/).

* 1. Допълнителни дейности за поддръжка на модулите, изброени в т.1, които ще се изразяват в:

Предоставяне на услуги по заявка на възложителя, свързани с разработка на допълнителни функционалности по специфицирани от него изисквания или извършване на специфични за него настройки (валидни само за УСБАЛО ЕАД), както и осигуряване на специалист по поддръжка за работа на място или отдалечено по заявка на възложителя без възникнал инцидент или проблем, които се предоставят от специалисти на Изпълнителя за срока на договора в рамките на работния ден и следния брой човекочасове:

* + 1. Ниво софтуерен специалист – до 280 часа за срока на договора, но не повече от 25 часа месечно;
		2. Ниво програмист – до 280 часа за срока на договора, но не повече от 25 часа месечно;
1. **Повикване при повреда и срокове за отстраняването им за всички изброени позиции в т. 1 от техническата спецификация:**
* Изпълнителя ще приема повиквания (съобщения) за инциденти и/или заявки от упълномощени лица (системни администратори) направени по телефона, по факс или на адрес, WEB адрес или имейл адрес всеки работен ден за срока на договора от ................. ч. до ........... ч.
* След констатиране на възникването на инцидент ще се извършва неговото регистриране, като се открива номер на инцидента (Trouble Ticket) и присвоеният ТТ номер се съобщава на възложителя.
* Инцидентите/проблемите ще се категоризират от специалиста по поддръжка при приемане на инцидента/проблема.
* Определянето на приоритета на инцидент или заявка ще става въз основа на неговото въздействие и спешност и ще се разпределя по приоритети, както следва:

(да се посочи схема за приоритизиране, въздействие и спешност ............................................................................................................................................................................................................................)

* Ще обслужваме повиквания (съобщения), свързани с инциденти и/или на заявки, подадени от възложителя в следните времеви рамки, съгласно посочената схема за спешност:...........................................................................................................................................
* Помощта (обслужването) ще се осъществява на място или отдалечено обслужване, чрез виртуална частна мрежа (Virtual Private Network), когато са налични в посочените в схемата за спешност срокове, зависещи от приоритета на инцидента и/или заявката.

4. Приемам плащането да се извършва с платежно нареждане по **банковата ни сметка в банка ................................IBAN...............................................................BIC................................,** **в срок до 60 дни,** след представяне на оригинал на фактура и протокол за извършени дейности.

5. Предлагаме следните преференции ...........……………………………………./натурални рабати, търговски отстъпки, спонсорства и други/.

6. Гарантирам неизменяемост на цените през целия договорен период, с изключение на изрично предвидените случаи по ЗОП.

7. Запознат съм, че варианти на оферти не се приемат.

**8.** Декларирам, че при изпълнение на поръчката няма да ползвам / ще ползвам подизпълнители, които ще извършват ........................................................................................, с дял на участие, както следва:................................................................

**9.**Други условия:........................................................................................................................

**Д Е К Л А Р И Р А М, Ч Е:**

1. **Приемам клаузите и условията на проекта на договор, неразделна част от поканата за участие;**
2. **Срокът на валидност на настоящата оферта е \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /цифром и словом/ месеца/дни** от датата, която е посочена за дата на получаване на офертите /но не по-малко от 90дни/.

**дата................. С УВАЖЕНИЕ:** …………………………

гр..................... /**длъжност, имена, подпис, печат**/

*Образец № 4*

ЦЕНОВО ПРЕДЛОЖЕНИЕ

от “................................................................................................................................”, ЕИК..............., със седалище и адрес на управление................................., представлявано от ..............................................................................................................................

за участие в процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет *„Избор на изпълнител за осигуряване на абонаментна поддръжка на приложни програмни продукти, изграждащи болничната информационна система на „Университетска специализирана болница за активно лечение по онкология” ЕАД, гр. София*“

**УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН ИЗПЪЛНИТЕЛЕН ДИРЕКТОР,**

Във връзка с обявенатаот „УСБАЛ по Онкология“ ЕАД процедура за възлагане на обществена поръчка с горепосочения предмет, представяме настоящото ценово предложение:

### І. ЦЕНА И УСЛОВИЯ НА УСЛУГАТА

**Изпълнението на обекта на поръчката ще извършим при следните цени:**

| Наименование на продукта | Работни местаброй  | Ценалв. | Формиране на цената |
| --- | --- | --- | --- |
| *Гама* КОДМАСТЕР | *145* |  |  |
| *Гама* КАЛК | *3* |  |  |
| *Гама* КОНТ | *7* |  |  |
| *Гама* МУЛТИЛАБ | *30* |  |  |
| *Гама* МУЛТИЛАБ-WEB | *1* |  |  |
| *Гама* МУЛТИЛАБ-КААВ[[3]](#footnote-3) | *13* |  |  |
| *Гама* СТОР | *25* |  |  |
| *Гама* КОНКУРЕНТ | *2* |  |  |
| *Гама* ДИЕТИ | *2* |  |  |
| *Гама* mDoctor + web достъп | *30* |  |  |
|  |  |  |  |
|  | *258* |  *За месец* |  *За година* |
| Общо без *ДДС* |  |  |  |

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

За изпълнение предмета на поръчката в съответствие с условията на настоящата процедура, **общата цена на нашето предложение за 24 месеца,** възлиза на:.........................................................................................................................................без ДДС. /***посочва се цифром и словом стойността без ДДС/***

Предлагаме месечна абонаментна цена, която включва стойността на всички дейности, заложени в техническата спецификация. Общата месечна цена за изпълнение на услугата и общата стойност на поръчката за срок от 24 месеца, са формирани в лева без ДДС, съгласно изискванията на документацията, като в цената са включени всички разходи за изпълнение на услугата.

##### ІІ. ДРУГИ

 Там, където се налага, са приложени допълнителни листа към образеца на ценовото предложение, с оглед детайлно описание на предложението, а именно: ..................................................................................................................................................

дата................. **С УВАЖЕНИЕ:** …………………………

гр..................... /длъжност, имена, подпис, печат/

*Образец № 6*

**ДЕКЛАРАЦИЯ**

**за** **конфиденциалност по чл.102, ал.1 и 2 от ЗОП**

Долуподписаният/-ата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, с л.к. № \_\_\_\_\_\_\_, издадена на \_\_\_\_\_\_

*(собствено, бащино и фамилно име)*

от МВР гр.\_\_\_\_\_\_\_\_\_, с постоянен адрес:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, в качеството си на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(длъжност)* на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(наименование на участника)* със седалище и адрес на управление гр.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, вписано в Търговския регистър с ЕИК \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, тел.: \_\_\_\_\_\_\_\_, факс: \_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_ и адрес за кореспонденция .\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

**ДЕКЛАРИРАМ, ЧЕ:**

Във връзка с участието ни в обществена поръчка с предмет: *„Избор на изпълнител за осигуряване на абонаментна поддръжка на приложни програмни продукти, изграждащи болничната информационна система на „Университетска специализирана болница за активно лечение по онкология” ЕАД, гр. София“* ,

1. Информацията, съдържаща се в .\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(посочва се конкретната част/части)* на офертата ни, 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.

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

Дата: …………… г. ……………………………………………

/длъжност, имена, подпис, печат/

**Разяснение за попълване на Образец № 6:**

1. Декларацията за конфиденциалност - Образец № 6, **не е задължителна** част и се прилага по преценка на участника и при наличието на основания за това;
2. Образец № 6 се подписва от законния представител на участника или надлежно упълномощено лице;
3. Ако участникът е обединение, Образец № 6 се представя от името на обединението участник и се подписва от партньора, който представлява обединението за целите на обществената поръчка или надлежно упълномощено лице;
4. Документът за упълномощаване е неразделна част от Техническото предложение и се представя в оригинал или заверено копие;
5. Участниците не могат да се позовават на конфиденциалност по отношение на ценовите предложения от офертите им.

*Образец № 7*

**Д Е К Л А Р А Ц И Я**

Долуподписаният/-ната/ ...............................................................................................в качеството ми на .................................................................... (посочва се длъжността и качеството, в което лицето има право да представлява и управлява - напр. изпълнителен директор, управител или др.) на…………………….(посочва се наименованието на участника), с ЕИК …………, със седалище и адрес на управление: ............................................................................ – участник в обществена поръчка с предмет: *„Избор на изпълнител за осигуряване на абонаментна поддръжка на приложни програмни продукти, изграждащи болничната информационна система на „Университетска специализирана болница за активно лечение по онкология” ЕАД, гр. София*“

**Д Е К Л А Р И Р А М, че:**

**всички задължени лица по смисъла на чл. 54, ал. 2 от ЗОП са следните:**

|  |  |
| --- | --- |
| лицата, които представляват участника са: |  |
| лицата, които са членове на управителни и надзорни органи на участника са: |  |
| други лица със статут, който им позволява да влияят пряко върху дейността на предприятието по начин, еквивалентен на този, валиден за представляващите го лица, членовете на управителните или надзорните органи са: |  |

2. Правно-организационната форма на представлявания от мен участник е ...........................................

Дата: …………… г. ……………………………………………

/длъжност, имена, подпис, печат/

*Образец № 8*

**ДЕКЛАРАЦИЯ**

**по чл. 4, ал. 7 и по чл. 6, ал. 5, т. 3 ЗМИП, съгласно образец – Приложение № 1 към чл. 10, ал. 2 от ППЗМИП**

*/представя се при сключване на договора от участника, избран за изпълнител/*

Долуподписаният/ата: ..............................................................................................................,

(име, презиме, фамилия)

ЕГН .............................................................................................................................................,

постоянен адрес ........................................................................................................................,

гражданство ..............................................................................................................................,

документ за самоличност ………………………………………………….…………........,

в качеството ми на ..........................................................., на ……………………………………………., вписано в ..................................................., с ЕИК/БУЛСТАТ …………………………………… ....................................................,

данъчен № ...............................................................................................................................,

**Декларирам, че** паричните средства - предмет на посочената тук операция (сделка), в размер съгласно ценово предложение, имат следния произход:.............................................................................................................

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

Известна ми е наказателната отговорност по чл. 313 от Наказателния кодекс за деклариране на неверни обстоятелства.

Дата: …………… г. ……………………………………………

/длъжност, имена, подпис, печат/

**Разяснение за попълване на Образец № 8:**

1. Декларацията по чл. 4, ал. 7 и по чл. 6, ал. 5, т. 3 ЗМИП - Образец № 8, е задължителна част от документите, свързани с участие в процедурата и се представя при сключване на договора от класирания на първо място участник;
2. Образец № 8 се подписва от законния представител на участника или надлежно упълномощено лице;
3. Ако участникът е обединение, Образец №8 се представя от името на обединението участник и се подписва от партньора, който представлява обединението за целите на обществената поръчка или надлежно упълномощено лице;

*Образец № 9*

**ДЕКЛАРАЦИЯ по чл. 6, ал. 2 ЗМИП, съгласно образец – Приложение № 2 към чл. 11, ал. 2 от ППЗМИП**

*/представя се при сключване на договора от участника, избран за изпълнител/*

Долуподписаният/ата: ..............................................................................................................,

(име, презиме, фамилия)

ЕГН .............................................................................................................................................,

постоянен адрес ........................................................................................................................,

гражданство ..............................................................................................................................,

документ за самоличност ………………………………………………….…………........,

в качеството ми на ..........................................................., на ……………………………………………., вписано в ..................................................., с ЕИК/БУЛСТАТ …………………………………… ....................................................,

данъчен № ...............................................................................................................................,

**Декларирам, че** действителен собственик по смисъла на чл. 6, ал. 2 ЗМИП във връзка с чл. 3, ал. 5 ППЗМИП на горепосоченото юридическо лице, на ЕТ е/са следното физическо лице/следните физически лица:

1.....................................................................................................................................................

(име, презиме, фамилия)

ЕГН .............................................................................................................................................,

постоянен адрес ........................................................................................................................,

гражданство ..............................................................................................................................,

документ за самоличност ………………………………………………….…………........,

2.....................................................................................................................................................

(име, презиме, фамилия)

ЕГН ............................................................................................................................................,

постоянен адрес.........................................................................................................................,

гражданство................................................................................................................................,

документ за самоличност …………………………………………………….…………........,

3.....................................................................................................................................................

(име, презиме, фамилия)

ЕГН ............................................................................................................................................,

постоянен адрес.........................................................................................................................,

гражданство .............................................................................................................................,

документ за самоличност ………………………………………………….…………........

Известна ми е наказателната отговорност по чл. 313 от Наказателния кодекс за деклариране на неверни обстоятелства.

Дата: …………… г. ……………………………………………

/длъжност, имена, подпис, печат/

**Разяснение за попълване на Образец № 9:**

1. Декларацията по чл.6, ал.2 от ЗМИП - Образец № 9, е задължителна част от документите, свързани с участие в процедурата и се представя при сключване на договора от класирания на първо място участник;
2. Образец № 9 се подписва от законния представител на участника или надлежно упълномощено лице;
3. Ако участникът е обединение, Образец № 9 се представя от името на обединението участник и се подписва от партньора, който представлява обединението за целите на обществената поръчка или надлежно упълномощено лице;

*Образец № 10*

**ДЕКЛАРАЦИЯ**

**по чл. 3, т. 8 от Закона за икономическите и финансовите отношения с дружествата, регистрирани в юрисдикции с преференциален данъчен режим, свързаните с тях лица и техните действителни собственици**

*/представя се при сключване на договора от участника, избран за изпълнител/*

Долуподписаният /-ната/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(трите имена на лицето, представляващо участника)

с постоянен адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

с лична карта № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, изд. на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г. от МВР гр. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

в качеството си на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(наименование и правноорганизационна форма на участника)

със седалище и адрес на управление/постоянен адрес: гр. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

ЕИК/БУЛСТАТ/ЕГН/Идентификация на чуждестранно лице: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

**в съответствие с изискванията на възложителя при възлагане на обществена поръчка с предмет: „................**

ДЕКЛАРИРАМ, ЧЕ:

1. Представляваният от мен участник не е дружество, регистрирано в юрисдикция с преференциален данъчен режим;

2. Представляваният от мен участник не е свързано лице с дружество, регистрирано в юрисдикция с преференциален данъчен режим.

Известно ми е, че за деклариране на неверни обстоятелства нося наказателна отговорност по чл. 313, ал. 1 от Наказателния кодекс.

Задължавам се при промени в горепосочените обстоятелства да уведомя възложителя в 7-дневен срок от настъпването им.

Дата: …………… г. ……………………………………………

/длъжност, имена, подпис, печат/

*Образец № 11*

**ДЕКЛАРАЦИЯ**

**по чл. 101, ал.11 от ЗОП, във връзка с чл. 107, т. 4 от ЗОП**

Долуподписаният/ната ..............................................................................................................,

с ЕГН........................................................................, издадена на ................./ ……………….……г. от .....................................................................................................

в качеството ми на ..........................................................................................................................

*(посочете длъжността, качеството)*

на ........................................................................................................................................................,

*(посочете наименованието на участника, подизпълнител, съдружник в обединение, трето лице)*

с ЕИК: ……………….., актуален телефон: …………............., факс: ……………….…….;

В съответствие с изискванията на възложителя при възлагане на обществена поръчка с предмет: “……………………………”,

декларирам,

че представлявания от мен……………………………………………………………..

 / наименование на участника/

 **не е свързано лице с участник в процедурата**  /подчертава се вярното/

Свързани лица не могат да бъдат самостоятелни участници в една и съща процедура. Възложителят отстранява от процедурата участниците, които са свързани лица.

**"Свързани лица" са тези по смисъла на § 1, т. 13 и 14 от допълнителните разпоредби на Закона за публичното предлагане на ценни книжа.**

**§ 1, т. 13**  "Свързани лица" са:

а) лицата, едното от които контролира другото лице или негово дъщерно дружество;

б) лицата, чиято дейност се контролира от трето лице;

в) лицата, които съвместно контролират трето лице;

г) съпрузите, роднините по права линия без ограничения, роднините по съребрена линия до четвърта степен включително и роднините по сватовство до четвърта степен включително.

**§ 1, т. 14**  "Контрол" е налице, когато едно лице:

а) притежава, включително чрез дъщерно дружество или по силата на споразумение с друго лице, над 50 на сто от броя на гласовете в общото събрание на едно дружество или друго юридическо лице; или

б) може да определя пряко или непряко повече от половината от членовете на управителния или контролния орган на едно юридическо лице; или

в) може по друг начин да упражнява решаващо влияние върху вземането на решения във връзка с дейността на юридическо лице.

Известно ми е, че при деклариране на неверни данни нося наказателна отговорност по чл. 313 от НК.

Задължавам се да уведомя възложителя за всички настъпили промени в декларираните по-горе обстоятелства в 3-дневен срок от настъпването им.

Дата: …………… г. ……………………………………………

/длъжност, имена, подпис, печат/

**Разяснение:** *Декларацията се подписва от лице, което представлява участника - това може да бъде лице по смисъла на чл. 54, ал. 2 от ЗОП, във връзка с чл. 40, ал.1 от ППЗОП или друго лице, което може да представлява участника /упълномощено лице/. В случай, че комисията за провеждане на процедурата установи, че декларацията е с невярно съдържание, отстранява от процедурата всички участници, които са свързани лица.*

*Образец № 12*

**Д Е К Л А Р А Ц И Я**

**по чл. 54, ал. 1, т. 2, т.4, т.5 и т. 7 от Закона за обществените поръчки**

*/представя се при сключване на договора от участника, избран за изпълнител/*

Долуподписаният /-ната/ ……………………………….. *(трите имена)* в качеството си на …………………………….. *(длъжност)* на …………………….. *(наименование на участника)* ЕИК/Булстат/ЕГН ………………, със седалище и адрес на управление ...

**ОТНОСНО: Обществена поръчка с предмет:** **„………………………………………“ по**

**Д Е К Л А Р И Р А М:**

1. При представляваният от мен участник **не** е налице неравнопоставеност в случаите по чл. 44, ал. 5 от ЗОП.
2. Участникът, който представлявам не е представил документ с невярно съдържание, свързан с удостоверяване на условията, на които следва да отговарят участниците, (включително изискванията за финансови и икономически условия, технически способности и квалификация, когато е приложимо).
3. Участникът, който представлявам, е предоставил изискващата се информация, свързана с удостоверяване условията, на които следва да отговарят участниците, (включително изискванията за финансови и икономически условия, технически способности и квалификация, когато е приложимо).
4. За представляваният от мен участник не е налице конфликт на интереси, който не може да бъде отстранен.

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

Дата: …………… г. …………………………………………

/длъжност, имена, подпис, печат/

***Забележка:***

*\* Декларацията се подписва от лице, което представлява участника - това може да бъде лице по смисъла на чл. 54, ал. 2 от ЗОП, във връзка с чл. 40, ал.1 от ППЗОП или друго лице, което може да представлява участника /упълномощено лице/.*

*\* В случай, че участникът е обединение от физически и/или юридически лица, декларация се представя за всяко физическо или юридическо лице, включено в обединението, съгласно чл. 57, ал. 2 от ЗОП.*

*\* Декларацията се представя и от третите лица и/или подизпълнителите, съгласно чл. 65, ал. 4 и чл. 66, ал. 2 от ЗОП.*

1. КААВ-Клинични анализатори автоматизирана връзка [↑](#footnote-ref-1)
2. КААВ-Клинични анализатори автоматизирана връзка [↑](#footnote-ref-2)
3. [↑](#footnote-ref-3)