**Приложение № 4**

*ОБРАЗЕЦ*

**ДО**

**ИЗПЪЛНИТЕЛНИЯ ДИРЕКТОР НА**

**„УСБАЛ ПО ОНКОЛОГИЯ“ ЕАД**

**ПРЕДЛОЖЕНИЕ ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ НА ОБЩЕСТВЕНА ПОРЪЧКА[[1]](#footnote-1)**

**с предмет: „Периодично повтарящи се доставки на специфичен медицински консуматив за нуждите на „УСБАЛ по онкология” ЕАД за срок от 24 месеца“**

**за номенклатура/и № № ........................................................................от обособена позиция № .......**

**от ………………………………………………….………………………………………………**

*(наименование на участника БУЛСТАТ/ЕИК)*

**представлявано от ..............................................................................................................................**

*(три имена и качество на представляващия)*

**УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН ИЗПЪЛНИТЕЛЕН ДИРЕКТОР,**

Предоставяме настоящото предложение за изпълнение на поръчката, с което се задължаваме при възлагане на обществената поръчка да изпълним дейностите, предмет на поръчката **за номенклатура/и № № ........................................................................от обособена позиция № ……,** при следните условия:

**1.** Запознати сме с всички условия и изискванията на Възложителя към участниците за изпълнението на поръчката, включително изготвяне и представяне на офертата и заявяваме, че ги приемаме без възражения.

**2.** Предлагаме медицински изделия, подробно описани в приложеното таблично предложение за изпълнение на поръчката с данни за търговското наименование и каталожен номер на предлаганото изделие, производител, изцяло съответстващи на изискванията на техническата спецификация.

**3.** В изпълнение на изискванията на Възложителя представяме оторизационни документи от производителя на оферираните търговски продукти, удостоверяващи правото ни да извършваме търговия на едро на територията на Република България.

**4.** Декларираме, че:

- всички предлагани от нас медицински изделия притежават СЕ марка и сертификати за качество и произход съгласно изискванията на българските и съответните международните норми и стандарти;

- всички предлагани от нас медицински изделия отговарят на изискванията на Закона за медицинските изделия, включително на въведените с него разпоредби на относимите Директиви на Европейския парламент и Съвета относно медицинските изделия и на Наредбата за съществените изисквания за оценяване на съответствието със съществените изисквания на медицинските изделия по чл.2 ал.1 т.3 от Закона за медицинските изделия.

- всички предлагани от нас медицински изделия ще бъдат доставяни съгласно изискванията на документацията и на проекта на договора;

- всички предлагани от нас медицински изделия ще бъдат доставяни със съответната маркировка (партиден номер, дата на производство, производител и други).

**5.** Прилагаме документи, удостоверяващи съответствието на оферираните медицински изделия с изискванията на възложителя.

**6.** В случай, че бъдем определени за изпълнител на обществената поръчка, ще осигуряваме необходимите количества и наличности за извършване на доставките за целия период на договора точно и в срок.

**7.** Съгласяваме се да извършим доставката доставките на медицинските изделия, предмет на настоящия договор, въз основа на ежемесечна писмена заявка от **Възложителя**, в срок до 3 (*три*) работни дни, след получаване на писмена заявка, подписана от упълномощено лице на **Възложителя**.

**8.** Предлагаме гаранционен срок на доставения специфичен медицински консуматив от …………. (…........…..) месеца, считано от датата на доставката, удостоверено с подписване на приемо-предавателен протокол *(не по-малко от 12 месеца считано от датата на доставката),* като в рамките на гаранционния срок ще извършваме дейностите, предвидени от възложителя в документацията за участие и в проекта на договор.

**9.** За удостоверяване съответствието на предлаганите от нас медицински изделия с изискванията на техническата спецификация предоставяме

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

(*документ от производителя,* *фирмени каталози, проспекти или други)*

**10.** Представяме документи за оторизацията на участника от производителя на медицински изделия за търговия с предлаганите изделия на територията на Република България ….....................................................................................................................................................

*(участникът представя като приложения към настоящето предложение пълномощно от производител, оторизационно писмо, договор за дистрибуция или друг документ, от който по безспорен начин да се установяват делегираните правомощия)*

**Приложено Ви предоставяме Таблица за съответствие по Приложение № … за обособена позиция № ……, неразделна част от това предложение за изпълнение на поръчката.**

Дата: ………….…………………………………………

(имена, подпис, печат)

1. **За всяка една обособена позиция това Предложение се представя отделно**  [↑](#footnote-ref-1)