**Опис на представените документи по чл. 47, ал. 3 от ППЗОП**,

съдържащи се в офертата на ...................................................,

участник в процедура по възлагане на обществена поръчка с предмет:

"Доставка, монтаж, въвеждане в експлоатация, обучение на персонала и гаранционно сервизно обслужване на медицинска апаратура и оборудване за нуждите на МБАЛ "Д-р Атанас Дафовски" АД гр.Кърджали" по проект: “Насърчаване на успешните основи на здравеопазва­нето: Подобряване на сътрудничест­вото между болни­ците в прилагането на спешна медицин­ска помощ” (MediciNet II), финансиран съгласно договор № B2.9a.01 г. по Програмата за сътрудничество INTERREG V-A “Гърция-България 2014-2020”

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Описание на документа** | **Оригинал/**  **копие** | **Страници от... до .....** |
| **1.** | Опис на представените документи - образец №1; | оригинал |  |
| **2.** | Електронен Единен европейски документ за обществени поръчки (еЕЕДОП) - образец №2 на електронен носител; | оригинал |  |
| **\*3.** | При участник-обединение - договор за обединение | копие |  |
| **\*4.** | При участник-обединение, което не е юридическо лице - документ, от който да е видно правното основание за създаване на обединението, съгласно чл. 37, ал. 4 от ППЗОП; | копие |  |
| **6.** | Предложение за изпълнение на поръчката - образец №3.1, №3.2, №3.3 и №3.4; | оригинал |  |
| **9.** | Декларация за конфиденциалност по 102, ал. 1 от ЗОП - образец №4, когато е приложимо; | оригинал |  |
| **10.** | Ценово предложение - №5.1, №5.2, №5.3 и №5.4; | оригинал |  |
| **11.** | Други |  |  |

........................./ ............................................................................................./ ....................................

Дата Име и фамилия Подпис на лицето (и печат)

***Образец №2***

**Стандартен образец за единния европейски документ за обществени поръчки (ЕЕДОП)**

**Част І: Информация за процедурата за възлагане на обществена поръчка и за възлагащия орган или възложителя**

**В случай, че не се изисква публикуването на обявление в Официален вестник на Европейския съюз, моля, посочете друга информация, която позволява процедурата за възлагане на обществена поръчка да бъде недвусмислено идентифицирана (напр. препратка към публикация на национално равнище): [http://ted.europa.eu/TED/notice/udl?uri=TED:NOTICE:097836-2018:TEXT:BG:HTML]**

**Информация за процедурата за възлагане на обществена поръчка**

***Информацията, изисквана съгласно част I, ще бъде извлечена автоматично, при условие че ЕЕДОП е създаден и попълнен чрез посочената по-горе електронна система за ЕЕДОП.* *В противен случай тази информация трябва да бъде попълнена от* икономическия оператор*.***

|  |  |
| --- | --- |
| ***Идентифициране на възложителя[[1]](#footnote-1)*** | ***Отговор:*** |
| Име: | **МБАЛ „Д-р Атанас Дафовски“АД - гр. Кърджали** |
| ***За коя обществена поръчки се отнася?*** | ***Отговор:*** |
| Название или кратко описание на поръчката[[2]](#footnote-2): | ***"Доставка, монтаж, въвеждане в експлоатация, обучение на персонала и гаранционно сервизно обслужване на медицинска апаратура и оборудване за нуждите на МБАЛ "Д-р Атанас Дафовски" АД гр.Кърджали" по проект: “Насърчаване на успешните основи на здравеопазва­нето: Подобряване на сътрудничест­вото между болни­ците в прилагането на спешна медицин­ска помощ” (MediciNet II), финансиран съгласно договор № B2.9a.01 г. по Програмата за сътрудничество INTERREG V-A “Гърция-България 2014-2020”*** |
| Референтен номер на досието, определен от възлагащия орган или възложителя (*ако е приложимо*)[[3]](#footnote-3): | **.................................................** |

***Останалата информация във всички раздели на ЕЕДОП следва да бъде попълнена от икономическия оператор***

**Част II: Информация за икономическия оператор**

**А: ИНФОРМАЦИЯ ЗА ИКОНОМИЧЕСКИЯ ОПЕРАТОР**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Идентификация:*** | ***Отговор:*** |
| Име: | [ ] |
| Идентификационен номер по ДДС, ако е приложимо:  Ако не е приложимо, моля посочете друг национален идентификационен номер, ако е необходимо и приложимо | [ ]  [ ] |
| Пощенски адрес: | [……] |
| Лице или лица за контакт[[4]](#footnote-4):  Телефон:  Ел. поща:  Интернет адрес (уеб адрес) (*ако е приложимо*): | [……]  [……]  [……]  [……] |
| ***Обща информация:*** | ***Отговор:*** |
| Икономическият оператор микро-, малко или средно предприятие ли е[[5]](#footnote-5)? | [] Да [] Не |
| **Само в случай че поръчката е запазена[[6]](#footnote-6):** икономическият оператор защитено предприятие ли е или социално предприятие[[7]](#footnote-7), или ще осигури изпълнението на поръчката в контекста на програми за създаване на защитени работни места? **Ако „да“,** какъв е съответният процент работници с увреждания или в неравностойно положение? Ако се изисква, моля, посочете въпросните служители към коя категория или категории работници с увреждания или в неравностойно положение принадлежат. | [] Да [] Не |
| Ако е приложимо, посочете дали икономическият оператор е регистриран в официалния списък на одобрените икономически оператори или дали има еквивалентен сертификат (напр. съгласно национална квалификационна система (система за предварително класиране)? | [] Да [] Не [] Не се прилага |
| Ако „да“:  Моля, отговорете на въпросите в останалите части от този раздел, раздел Б и, когато е целесъобразно, раздел В от тази част, попълнете част V, когато е приложимо, и при всички случаи попълнете и подпишете част VI.  а) Моля посочете наименованието на списъка или сертификата и съответния регистрационен или сертификационен номер, ако е приложимо: б) Ако сертификатът за регистрацията или за сертифицирането е наличен в електронен формат, моля, посочете: в) Моля, посочете препратки към документите, от които става ясно на какво се основава регистрацията или сертифицирането и, ако е приложимо, класификацията в официалния списък[[8]](#footnote-8): г) Регистрацията или сертифицирането обхваща ли всички задължителни критерии за подбор? Ако „не“: В допълнение моля, попълнете липсващата информация в част ІV, раздели А, Б, В или Г според случая *САМО ако това се изисква съгласно съответното обявление или документацията за обществената поръчка:* д) Икономическият оператор може ли да представи **удостоверение** за плащането на социалноосигурителни вноски и данъци или информация, която ще позволи на възлагащия орган или възложителя да получи удостоверението чрез пряк безплатен достъп до национална база данни във всяка държава членка? *Ако съответните документи са на разположение в електронен формат, моля, посочете:* | д) [] Да [] Не      *(уеб адрес, орган или служба, издаващи документа, точно позоваване на документа):* [……][……][……][……] |
| ***Форма на участие:*** | ***Отговор:*** |
| Икономическият оператор участва ли в процедурата за възлагане на обществена поръчка заедно с други икономически оператори[[9]](#footnote-9)? | [] Да [] Не |
| ***Ако „да“****, моля, уверете се, че останалите участващи оператори представят отделен ЕЕДОП.* | |
| **Ако „да“**: а) моля, посочете ролята на икономическия оператор в групата (ръководител на групата, отговорник за конкретни задачи...): б) моля, посочете другите икономически оператори, които участват заедно в процедурата за възлагане на обществена поръчка: в) когато е приложимо, посочете името на участващата група: | а): [……]   б): [……]  в): [……] |
| ***Обособени позиции*** | ***Отговор:*** |
| Когато е приложимо, означение на обособената/ите позиция/и, за които икономическият оператор желае да направи оферта: |  |

**Б: ИНФОРМАЦИЯ ЗА ПРЕДСТАВИТЕЛИТЕ НА ИКОНОМИЧЕСКИЯ ОПЕРАТОР**

*Ако е приложимо, моля, посочете името/ната и адреса/ите на лицето/ата, упълномощено/и да представляват икономическия оператор за целите на настоящата процедура за възлагане на обществена поръчка:*

|  |  |
| --- | --- |
| ***Представителство, ако има такива:*** | ***Отговор:*** |
| Пълното име заедно с датата и мястото на раждане, ако е необходимо: | [……]; [……] |
| Длъжност/Действащ в качеството си на: | [……] |
| Пощенски адрес: | [……] |
| Телефон: | [……] |
| Ел. поща: | [……] |
| Ако е необходимо, моля да предоставите подробна информация за представителството (форми, обхват, цел...): | [……] |

**В: ИНФОРМАЦИЯ ОТНОСНО ИЗПОЛЗВАНЕТО НА КАПАЦИТЕТА НА ДРУГИ СУБЕКТИ**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Използване на чужд капацитет:*** | ***Отговор:*** |
| Икономическият оператор ще използва ли капацитета на други субекти, за да изпълни критериите за подбор, посочени в част IV, и критериите и правилата (ако има такива), посочени в част V по-долу? | []Да []Не |

***Ако „да“****, моля, представете отделно за* ***всеки*** *от съответните субекти надлежно попълнен и подписан от тях ЕЕДОП, в който се посочва информацията, изисквана съгласно* ***раздели******А и Б от настоящата част и от част III****.*   
*Обръщаме Ви внимание, че следва да бъдат включени и техническите лица или органи, които не са свързани пряко с предприятието на икономическия оператор, и особено тези, които отговарят за контрола на качеството, а при обществените поръчки за строителство - тези, които предприемачът може да използва за извършване на строителството.*   
*Посочете информацията съгласно части IV и V за всеки от съответните субекти[[10]](#footnote-10), доколкото тя има отношение към специфичния капацитет, който икономическият оператор ще използва.*

**Г: Информация за подизпълнители, чийто капацитет икономическият оператор няма да използва**

**(разделът се попълва само ако тази информация се изисква изрично от възлагащия орган или възложителя)**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Възлагане на подизпълнители:*** | ***Отговор:*** |
| Икономическият оператор възнамерява ли да възложи на трети страни изпълнението на част от поръчката? | [ ]Да [ ]Не **Ако да и доколкото е известно**, моля, приложете списък на предлаганите подизпълнители: [……] |

***Ако възлагащият орган или възложителят изрично изисква тази информация в допълнение към информацията съгласно* *настоящия раздел, моля да предоставите информацията, изисквана съгласно раздели А и Б от настоящата част и част ІІІ за всяка (категория) съответни подизпълнители.***

**Част III: Основания за изключване**

**А: Основания, свързани с наказателни присъди**

*Член 57, параграф 1 от Директива 2014/24/ЕС съдържа следните основания за изключване:*

1. *Участие в* ***престъпна организация[[11]](#footnote-11)***:
2. ***Корупция[[12]](#footnote-12)***:
3. ***Измама[[13]](#footnote-13)***:
4. ***Терористични престъпления или престъпления, които са свързани с терористични дейности[[14]](#footnote-14)***:
5. ***Изпиране на пари или финансиране на тероризъм[[15]](#footnote-15)***
6. ***Детски труд*** *и други форми на* ***трафик на хора[[16]](#footnote-16)***

|  |  |
| --- | --- |
| ***Основания, свързани с наказателни присъди съгласно националните разпоредби за прилагане на основанията, посочени в член 57, параграф 1 от Директивата:*** | ***Отговор:*** |
| Издадена ли е по отношение на **икономическия оператор** или на **лице**, което е член на неговия административен, управителен или надзорен орган или което има правомощия да го представлява, да взема решения или да упражнява контрол в рамките на тези органи, **окончателна присъда** във връзка с едно от изброените по-горе основания, която е произнесена най-много преди пет години, или съгласно която продължава да се прилага период на изключване, пряко определен в присъдата? | [] Да [] Не  *Ако съответните документи са на разположение в електронен формат, моля, посочете: (уеб адрес, орган или служба, издаващи документа, точно позоваване на документа):* [……][……][……][……][[17]](#footnote-17) |
| **Ако „да“,** моля посочете[[18]](#footnote-18): а) дата на присъдата, посочете за коя от точки 1 - 6 се отнася и основанието(ята) за нея;  б) посочете лицето, което е осъдено [ ]; **в) доколкото е пряко указано в присъдата:** | a) дата:[ ], буква(и): [ ], причина(а):[ ] б) [……] в) продължителността на срока на изключване [……] и съответната(ите) точка(и) [ ]  *Ако съответните документи са на разположение в електронен формат, моля, посочете: (уеб адрес, орган или служба, издаващи документа, точно позоваване на документа):* [……][……][……][……][[19]](#footnote-19) |
| В случай на присъда, икономическият оператор взел ли е мерки, с които да докаже своята надеждност въпреки наличието на съответните основания за изключване[[20]](#footnote-20) („реабилитиране по своя инициатива“)? | [] Да [] Не |
| **Ако „да“**, моля опишете предприетите мерки[[21]](#footnote-21): | [……] |

**Б: ОСНОВАНИЯ, СВЪРЗАНИ С ПЛАЩАНЕТО НА ДАНЪЦИ**

**ИЛИ СОЦИАЛНООСИГУРИТЕЛНИ ВНОСКИ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Плащане на данъци или социалноосигурителни вноски:*** | ***Отговор:*** | |
| Икономическият оператор изпълнил ли е всички **свои** **задължения, свързани с плащането на данъци или социалноосигурителни вноски**, както в страната, в която той е установен, така и в държавата членка на възлагащия орган или възложителя, ако е различна от страната на установяване? | [] Да [] Не | |
| **Ако „не“**, моля посочете: а) съответната страна или държава членка;  б) размера на съответната сума; в) как е установено нарушението на задълженията: 1) чрез съдебно **решение** или административен **акт**:  - Решението или актът с окончателен и обвързващ характер ли е?  - Моля, посочете датата на присъдата или решението/акта.  - В случай на присъда- срокът на изключване, **ако е определен пряко в присъдата:**  2) по **друг начин**? Моля, уточнете:  г) Икономическият оператор изпълнил ли е задълженията си, като изплати или поеме обвързващ ангажимент да изплати дължимите данъци или социалноосигурителни вноски, включително, когато е приложимо, всички начислени лихви или глоби? | Данъци | Социалноосигу-рителни вноски |
| a) [……] б) [……] в1) [] Да [] Не  [] Да [] Не  [……]  [……]  в2) [ …] г) [] Да [] Не **Ако „да“**, моля, опишете подробно: [……] | a) [……]б) [……]  в1) [] Да [] Не  [] Да [] Не  [……]  [……]  в2) [ …] г) [] Да [] Не  **Ако „да“**, моля, опишете подробно: [……] |
| *Ако съответните документи по отношение на плащането на данъци или социалноосигурителни вноски е на разположение в електронен формат, моля, посочете:* | *(уеб адрес, орган или служба, издаващи документа, точно позоваване на документа): [[22]](#footnote-22)* [……][……][……][……] | |

**В: ОСНОВАНИЯ, СВЪРЗАНИ С НЕСЪСТОЯТЕЛНОСТ, КОНФЛИКТИ НА ИНТЕРЕСИ ИЛИ ПРОФЕСИОНАЛНО НАРУШЕНИЕ[[23]](#footnote-23)**

***Моля, имайте предвид, че за целите на настоящата процедура за възлагане на обществена поръчка някои от следните основания за изключване може да са формулирани по-точно в националното право, в обявлението или в документацията за поръчката. Така например в националното право може да е предвидено понятието „сериозно професионално нарушение“ да обхваща няколко различни форми на поведение.***

|  |  |
| --- | --- |
| ***Информация относно евентуална несъстоятелност, конфликт на интереси или професионално нарушение*** | ***Отговор:*** |
| Икономическият оператор нарушил ли е, доколкото му е известно, задълженията си в областта на екологичното, социалното или трудовото право[[24]](#footnote-24)? | [] Да [] Не |
| Ако „да“, икономическият оператор взел ли е мерки, с които да докаже своята надеждност въпреки наличието на основанието за изключване („реабилитиране по своя инициатива“)? [] Да [] Не  Ако да“, моля опишете предприетите мерки: [……] |
| Икономическият оператор в една от следните ситуации ли е: а) **обявен в несъстоятелност**, или  б) **предмет на производство по несъстоятелност** или ликвидация, или  в) **споразумение с кредиторите**, или г) всякаква аналогична ситуация, възникваща от сходна процедура съгласно националните законови и подзаконови актове[[25]](#footnote-25), или д) неговите активи се администрират от ликвидатор или от съда, или  е) стопанската му дейност е прекратена? **Ако „да“:**  **-** Моля представете подробности:  - Моля, посочете причините, поради които икономическият оператор ще бъде в състояние да изпълни поръчката, като се вземат предвид приложимите национални норми и мерки за продължаване на стопанската дейност при тези обстоятелства[[26]](#footnote-26)?  *Ако съответните документи са на разположение в електронен формат, моля, посочете:* | [] Да [] Не  [……]  [……]  *(уеб адрес, орган или служба, издаващи документа, точно позоваване на документа):* [……][……][……][……] |
| Икономическият оператор извършил ли е **тежко професионално нарушение[[27]](#footnote-27)**?  **Ако „да“**, моля, опишете подробно: | [] Да [] Не, [……] |
| **Ако „да“**, икономическият оператор предприел ли е мерки за реабилитиране по своя инициатива?  [] Да [] Не  **Ако „да“**, моля опишете предприетите мерки: [……] |
| Икономическият оператор сключил ли е **споразумения** с други икономически оператори, насочени към **нарушаване на конкуренцията**? **Ако „да“**, моля, опишете подробно: | [] Да [] Не   […] |
| **Ако „да“**, икономическият оператор предприел ли е мерки за реабилитиране по своя инициатива? [ ] Да [ ] Не  **Ако „да“**, моля опишете предприетите мерки: [……] |
| Икономическият оператор има ли информация за **конфликт на интереси[[28]](#footnote-28)**, свързан с участието му в процедурата за възлагане на обществена поръчка? **Ако „да“**, моля, опишете подробно: | [] Да [] Не   […] |
| **Икономическият оператор или свързано** с него предприятие, предоставял ли е **консултантски** услуги на възлагащия орган или на възложителя или **участвал ли е по друг начин в подготовката** на процедурата за възлагане на обществена поръчка? **Ако „да“**, моля, опишете подробно: | [] Да [] Не    […] |
| Случвало ли се е в миналото договор за обществена поръчка, договор за поръчка с възложител или договор за концесия на икономическия оператор да е бил **предсрочно прекратен** или да са му били налагани обезщетения или други подобни санкции във връзка с такава поръчка в миналото? **Ако „да“**, моля, опишете подробно: | [] Да [] Не      […] |
| **Ако „да“**, икономическият оператор предприел ли е мерки за реабилитиране по своя инициатива? [ ] Да [ ] Не  **Ако „да“**, моля опишете предприетите мерки: [……] |
| Може ли икономическият оператор да потвърди, че: а) не е виновен за подаване на **неверни данни** при предоставянето на информацията, необходима за проверката за липса на основания за изключване или за изпълнението на критериите за подбор;  б) **не е укрил такава** информация;  в) може без забавяне да предостави придружаващите документи, изисквани от възлагащия орган или възложителя; и  г) не се е опитал да упражни непозволено влияние върху процеса на вземане на решения от възлагащия орган или възложителя, да получи поверителна информация, която може да му даде неоправдани предимства в процедурата за възлагане на обществена поръчка, или да предостави поради небрежност подвеждаща информация, която може да окаже съществено влияние върху решенията по отношение на изключването, подбора или възлагането? | [] Да [] Не |

**Г: ДРУГИ ОСНОВАНИЯ ЗА ИЗКЛЮЧВАНЕ, КОИТО МОЖЕ ДА БЪДАТ ПРЕДВИДЕНИ В НАЦИОНАЛНОТО ЗАКОНОДАТЕЛСТВО НА ВЪЗЛАГАЩИЯ ОРГАН ИЛИ ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ НА ДЪРЖАВА ЧЛЕНКА**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Специфични национални основания за изключване*** | ***Отговор:*** |
| Прилагат ли се **специфичните национални основания за изключване**, които са посочени в съответното обявление или в документацията за обществената поръчка? *Ако документацията, изисквана в съответното обявление или в документацията за поръчката са достъпни по електронен път, моля, посочете:* | […] [] Да [] Не  (*уеб адрес, орган или служба, издаващи документа, точно позоваване на документа*): [……][……][……][……][[29]](#footnote-29) |
| **В случай че се прилага някое специфично национално основание за изключване**, икономическият оператор предприел ли е мерки за реабилитиране по своя инициатива?  **Ако „да“**, моля опишете предприетите мерки: | [] Да [] Не   […] |

**Част IV: Критерии за подбор**

***Относно критериите за подбор (разделα илираздели А—Г от настоящата част)***

***икономическият оператор заявява, че***

**α: Общо указание за всички критерии за подбор**

***Икономическият оператор следва да попълни тази информация само ако възлагащият орган или възложителят е посочил в съответното обявление или в документацията за поръчката, посочена в обявлението, че икономическият оператор може да се ограничи до попълването й в раздел α от част ІV, без да трябва да я попълва в друг раздел на част ІV:***

|  |  |
| --- | --- |
| ***Спазване на всички изисквани критерии за подбор*** | ***Отговор:*** |
| Той отговаря на изискваните критерии за подбор: | [] Да [] Не |

**А: ГОДНОСТ**

***Икономическият оператор следва да предостави информация само когато критериите за подбор са били изисквани от възлагащия орган или възложителя в обявлението или в документацията за поръчката, посочена в обявлението.***

|  |  |
| --- | --- |
| ***Годност*** | ***Отговор:*** |
| 1) **Той е вписан в съответния професионален или търговски регистър** в държавата членка, в която е установен[[30]](#footnote-30): *Ако съответните документи са на разположение в електронен формат, моля, посочете:* | […]  (*уеб адрес, орган или служба, издаващи документа, точно позоваване на документа*):[……][……][……][……]  (*уеб адрес, орган или служба, издаващи документа, точно позоваване на документа*):[……][……][……][……] |
| **2) При поръчки за услуги:** Необходимо ли е специално **разрешение** или **членство** в определена организация, за да може икономическият оператор да изпълни съответната услуга в държавата на установяване?  *Ако съответните документи са на разположение в електронен формат, моля, посочете:* | [] Да [] Не Ако да, моля посочете какво и дали икономическият оператор го притежава: […] (*уеб адрес, орган или служба, издаващи документа, точно позоваване на документа*):[……][……][……][……] |

**Б: ИКОНОМИЧЕСКО И ФИНАНСОВО СЪСТОЯНИЕ**

***Икономическият оператор следва да предостави информация само когато критериите за подбор са били изисквани от възлагащия орган или възложителя в обявлението, или в документацията за поръчката, посочена в обявлението.***

|  |  |
| --- | --- |
| ***Икономическо и финансово състояние*** | ***Отговор:*** |
| 1а) Неговият („общ“) **годишен оборот** за броя финансови години, изисквани в съответното обявление или в документацията за поръчката, е както следва:  **и/или** 1б) Неговият **среден** годишен **оборот за броя години, изисквани в съответното обявление или в документацията за поръчката, е както следва[[31]](#footnote-31):**  *Ако съответните документи са на разположение в електронен формат, моля, посочете:* | година: [……] оборот:[……][…]валута година: [……] оборот:[……][…]валута година: [……] оборот:[……][…]валута  (брой години, среден оборот)**:** [……],[……][…]валута *(уеб адрес, орган или служба, издаващи документа, точно позоваване на документа):* [……][……][……][……] |
| 2а) Неговият („конкретен“) годишен **оборот в стопанската област, обхваната от поръчката** и посочена в съответното обявление, или в документацията за поръчката, за изисквания брой финансови години, е както следва: ***и/или*** 2б) Неговият **среден** годишен **оборот в областта и за броя години, изисквани в съответното обявление или документацията за поръчката, е както следва[[32]](#footnote-32)**: *Ако съответните документи са на разположение в електронен формат, моля, посочете:* | година: [……] оборот:[……][…]валута  година: [……] оборот:[……][…]валута  година: [……] оборот:[……][…]валута    (брой години, среден оборот): [……],[……][…]валута  *(уеб адрес, орган или служба, издаващи документа, точно позоваване на документацията):* [……][……][……][……] |
| 3) В случай че липсва информация относно оборота (общия или конкретния) за целия изискуем период, моля, посочете датата, на която икономическият оператор е учреден или е започнал дейността си: | [……] |
| 4) Що се отнася до **финансовите съотношения[[33]](#footnote-33)**, посочени в съответното обявление, или в документацията за обществената поръчка, икономическият оператор заявява, че реалната им стойност е, както следва: *Ако съответните документи са на разположение в електронен формат, моля, посочете:* | (посочване на изискваното съотношение — съотношение между х и у[[34]](#footnote-34) — и стойността): […], [……][[35]](#footnote-35)  (*уеб адрес, орган или служба, издаващи документа, точно позоваване на документа*):[……][……][……][……] |
| 5) Застрахователната сума по неговата застрахователна полица за риска „професионална отговорност“ възлиза на: Ако съответната информация е на разположение в електронен формат, моля, посочете: | [……],[……][…]валута  (уеб адрес, орган или служба, издаващи документа, точно позоваване на документа): [……][……][……][……] |
| 6) Що се отнася до другите икономически или финансови изисквания, ако има такива, които може да са посочени в съответното обявление или в документацията за обществената поръчка, икономическият оператор заявява, че: Ако съответната документация, която може да е била посочена в съответното обявление или в документацията за обществената поръчка, е достъпна по електронен път, моля, посочете: | […]  (уеб адрес, орган или служба, издаващи документа, точно позоваване на документацията): [……][……][……][……] |

**В: ТЕХНИЧЕСКИ И ПРОФЕСИОНАЛНИ СПОСОБНОСТИ**

***Икономическият оператор следва да предостави информация само когато критериите за подбор са били изисквани от възлагащия орган или възложителя в обявлението,*** ***или в документацията за поръчката, посочена в обявлението.***

|  |  |
| --- | --- |
| ***Технически и професионални способности*** | ***Отговор:*** |
| 1а) *Само за* ***обществените поръчки за строителство:***През референтния период38 икономическият оператор **е извършил следните строителни дейности от конкретния вид:**  *Ако съответните документи относно доброто изпълнение и резултат от най-важните строителни работи са на разположение в електронен формат, моля, посочете:* | Брой години (този период е определен в обявлението или документацията за обществената поръчка): [……]  Строителни работи: [……]  *(уеб адрес, орган или служба, издаващи документа, точно позоваване на документа):* [……][……][……][……] |
| 1б) Само за ***обществени поръчки за доставки и обществени поръчки за услуги***: През референтния период[[36]](#footnote-36) икономическият оператор е извършил **следните основни доставки или е предоставил следните основни услуги от посочения вид**:При изготвяне на списъка, моля, посочете сумите, датите и получателите, независимо дали са публични или частни субекти[[37]](#footnote-37): | |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Описание | Суми | Дати | Получатели | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |
| 2) Той може да използва следните **технически лица или органи[[38]](#footnote-38)**, особено тези, отговарящи за контрола на качеството: |  |
| 3) Той използва следните технически съоръжения и мерки за гарантиране на качество, а съоръженията за проучване и изследване са както следва: |  |
| 4) При изпълнение на поръчката той ще бъде в състояние да прилага следните **системи за управление и за проследяване на веригата на доставка**: |  |
| *5) За комплексни стоки или услуги или, по изключение, за стоки или услуги, които са със специално предназначение:* Икономическият оператор ще позволи ли извършването на проверки[[39]](#footnote-39) на неговия производствен или технически капацитет и, когато е необходимо, на средствата за проучване и изследване, с които разполага, както и на мерките за контрол на качеството? |  |
| 6) Следната **образователна и професионална квалификация** се притежава от: а) доставчика на услуга или самия изпълнител, ***и/или*** (в зависимост от изискванията, посочени в обявлението, или в документацията за обществената поръчка)  б) неговия ръководен състав: |  |
| 7) При изпълнение на поръчката икономическият оператор ще може да приложи следните **мерки за управление на околната среда**: |  |
| 8) Средната годишна численост на състава на икономическия оператор и броят на ръководния персонал през последните три години са, както следва: |  |
| 9) Следните **инструменти, съоръжения или техническо оборудване** ще бъдат на негово разположение за изпълнение на договора: |  |
| 10) Икономическият оператор **възнамерява евентуално да възложи на подизпълнител[[40]](#footnote-40)** изпълнението на **следната част (процентно изражение)** от поръчката: |  |
| 11) *За обществени поръчки за доставки:* Икономическият оператор ще достави изискваните мостри, описания или снимки на продуктите, които не трябва да са придружени от сертификати за автентичност. Ако е приложимо, икономическият оператор декларира, че ще осигури изискваните сертификати за автентичност.  *Ако съответните документи са на разположение в електронен формат, моля, посочете:* |  |
| 12) *За обществени поръчки за доставки:* Икономическият оператор може ли да представи изискваните **сертификати,** изготвени от официално признати **институции или агенции по контрол на качеството,** доказващи съответствието на продуктите, които могат да бъдат ясно идентифицирани чрез позоваване на технически спецификации или стандарти, посочени в обявлението или в документацията за поръчката? Ако „не“, моля, обяснете защо и посочете какви други доказателства могат да бъдат представени: |  |

**Г: СТАНДАРТИ ЗА ОСИГУРЯВАНЕ НА КАЧЕСТВОТО**

**И СТАНДАРТИ ЗА ЕКОЛОГИЧНО УПРАВЛЕНИЕ**

***Икономическият оператор следва да предостави информация само когато стандартите за осигуряване на качеството и/или стандартите за екологично управление са били изискани от възлагащия орган или възложителя в обявлението или в документацията за обществената поръчка, посочена в обявлението.***

|  |  |
| --- | --- |
| Стандарти за осигуряване на качеството и стандарти за екологично управление | Отговор: |
| Икономическият оператор ще може ли да представи сертификати, изготвени от независими органи и доказващи, че икономическият оператор отговаря на стандартите за осигуряване на качеството, включително тези за достъпност за хора с увреждания. Ако „не“, моля, обяснете защо и посочете какви други доказателства относно схемата за гарантиране на качеството могат да бъдат представени: Ако съответните документи са на разположение в електронен формат, моля, посочете: |  |
| Икономическият оператор ще може ли да представи сертификати, изготвени от независими органи, доказващи, че икономическият оператор отговаря на задължителните стандарти или системи за екологично управление? Ако „не“, моля, обяснете защо и посочете какви други доказателства относно стандартите или системите за екологично управление могат да бъдат представени: Ако съответните документи са на разположение в електронен формат, моля, посочете: |  |

**Част V: Намаляване на броя на квалифицираните кандидати**

***Икономическият оператор следва да предостави информация само когато възлагащият орган или възложителят е посочил обективните и недискриминационни критерии или правила, които трябва да бъдат приложени с цел ограничаване броя на кандидатите, които ще бъдат поканени за представяне на оферти или за провеждане на диалог. Тази информация, която може да бъде съпроводена от изисквания относно видовете сертификати или форми на документални доказателства,* ако има такива*, които трябва да бъдат представени, се съдържа в съответното обявление или в документацията за обществената поръчка, посочена в обявлението.Само при ограничени процедури, състезателни процедури с договаряне, процедури за състезателен диалог и партньорства за иновации:***

Икономическият оператор декларира, че:

|  |  |
| --- | --- |
| Намаляване на броя | Отговор: |
| Той изпълнява целите и недискриминационните критерии или правила, които трябва да бъдат приложени, за да се ограничи броят на кандидатите по следния начин: В случай, че се изискват някои сертификати или други форми на документални доказателства, моля, посочете за всеки от тях, дали икономическият оператор разполага с изискваните документи: Ако някои от тези сертификати или форми на документални доказателства са на разположение в електронен формат [[41]](#footnote-41), моля, посочете за всички от тях: | [……] […] [] Да [] Не [[42]](#footnote-42)  (уеб адрес, орган или служба, издаващи документа, точно позоваване на документацията): [……][……][……][……] [[43]](#footnote-43) |

**Част VI: Заключителни положения**

*Долуподписаният декларира, че информацията, посочена в части II – V по-горе, е вярна и точна, и че е представена с ясното разбиране на последствията при представяне на неверни данни.*

*Долуподписаният официално декларира, че е в състояние при поискване и без забава да представи указаните сертификати и други форми на документални доказателства, освен в случаите, когато:*

*а) възлагащият орган или възложителят може да получи придружаващите документи чрез пряк достъп до съответната национална база данни във всяка държава членка, която е достъпна безплатно[[44]](#footnote-44); или*

*Долуподписаният дава официално съгласие [посочете възлагащия орган или възложителя съгласно част I, раздел A] да получи достъп до документите, подкрепящи информацията, която е предоставена в [посочете съответната част, раздел/ точка/и] от настоящия Единен европейски документ за обществени поръчки за целите на* [посочете процедурата за възлагане на обществена поръчка: (кратко описание, препратка към публикацията в *Официален вестник на Европейския съюз*, референтен номер)].

Дата, място и подпис(и): [……]

***Образец №3.1***

**ПРЕДЛОЖЕНИЕ за изпълнение на поръчката**

**в съответствие с техническите спецификации и изискванията на възложителя**

**по чл. 39, ал. 1, т. 1, буква „б“ от ППЗОП**

Долуподписаният/ната ......................................................................................................................., в качеството ми на .............................. *(посочва се съответното качество на лицето по чл. 40, ал. 2 от ППЗОП),* представляващ ……………….......…................………………. *(посочва се юридическо лице, едноличен търговец, обединение, в т. ч. обединение, което няма правна форма, участник в обединение, )* участник в процедура по реда на ЗОП за възлагане на обществена поръчка с предмет:"Доставка, монтаж, въвеждане в експлоатация, обучение на персонала и гаранционно сервизно обслужване на медицинска апаратура и оборудване за нуждите на МБАЛ "Д-р Атанас Дафовски" АД гр.Кърджали" по проект: “Насърчаване на успешните основи на здравеопазва­нето: Подобряване на сътрудничест­вото между болни­ците в прилагането на спешна медицин­ска помощ” (MediciNet II), финансиран съгласно договор № B2.9a.01 г. по Програмата за сътрудничество INTERREG V-A “Гърция-България 2014-2020”,

**І.** Срокът на валидност на офертата е ............ ................................. *(цифром и словом)* месеца от крайния срок за получаване на офертите *(не по-малко от 6 месеца).*

**ІІ.** Декларирам, че съм съгласен с клаузите на приложения проект на договор и ги приемам без възражения.

**ІII.** Прилагам документ за упълномощаване *(документът за упълномощаване се прилага когато лицето, което подава офертата, не е законният представител на участника).[[45]](#footnote-45)*

**IV.** С настоящото, Ви представяме нашето предложение за изпълнение на обявената от Вас процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет:

"***Доставка, монтаж, въвеждане в експлоатация, обучение на персонала и гаранционно сервизно обслужване на медицинска апаратура и оборудване за нуждите на МБАЛ "Д-р Атанас Дафовски" АД гр.Кърджали" по проект: “Насърчаване на успешните основи на здравеопазва­нето: Подобряване на сътрудничест­вото между болни­ците в прилагането на спешна медицин­ска помощ” (MediciNet II), финансиран съгласно договор № B2.9a.01 г. по Програмата за сътрудничество INTERREG V-A “Гърция-България 2014-2020”, по Обособена позиция №1*  *Ендоскопска апаратура***

|  |  |
| --- | --- |
| **ПРЕДЛАГАНАТА ОТ НАС АПАРАТУРА Е:** | |
| Производител и марка |  |
| Модел и дата на производство |  |
| Официален електронен адрес на производителя |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ на номенклатурата** | **Изисквания на възложителя** | **Предложение на участника** | **Брой** | **Страница от продуктовия каталог/ брошура** |
| **Ендоскопска апаратура** | | | | |
| ***1.1. Апарат за артроскопии 1 бр.*** | | | | |
| **1** | **Ендокамерен блок с интегриран LED светлинен източник** |  |  |  |
|  | *Видеоендоскопски процесор с HDTV резолюция 1080p, формат на образа 16:9 или 16:10. TV система PAL* |  |  |  |
| *Автоматично регулиране нивото на осветеност в зависимост от повърхността на обекта и разстоянието до него* |  |  |  |
| *Избор за менюта с настройки и на български език* |  |  |  |
| *Възможност за управление на функциите и въвеждане на данните и от отделна клавиатура* |  |  |  |
| *Минимум един USB изход за преносима Флаш памет* |  |  |  |
| *Електронен ZOOM* |  |  |  |
| *Управление на иригационна помпа* |  |  |  |
| *Управление на видео принтер* |  |  |  |
| *Управление на система за архив* |  |  |  |
| *Функция за структурно подобрение на образа* |  |  |  |
| *Цветови филтър за визуализация на тъканни изменения и анализ на туморна прогресия;* |  |  |  |
| *Съвместимост с хирургични глави за камери и флексибилни ендоскопи за интубация с висока резолюция (HD) на чипа в дисталния край;* |  |  |  |
| *Поне един изход за SDTV сигнал и един изход за HDTV сигнал.* |  |  |  |
| **2** | **Монитор с диагонал поне 27 (двадесет и седем) инча и плосък екран:** |  |  |  |
|  | *Резолюция: минимум 1920х1080.* |  |  |  |
| **3** | **Мобилен ендоскопски тролей:** |  |  |  |
|  | *Поне три рафта за оборудване;* |  |  |  |
| *Стойка за банки;* |  |  |  |
| *Стойка за LCD монитор;* |  |  |  |
| *Спирачен механизъм на минимум две от четирите колела* |  |  |  |
| *Електрическо захранване.* |  |  |  |
| **4** | **Олекотена глава за камера с Моаре филтър:** |  |  |  |
|  | *Минимум 2 програмируеми бутона;* |  |  |  |
| *Максимално тегло (без кабела): до 45 грама* |  |  |  |
| *Адаптер за бързо съчленяване с телескопи.* |  |  |  |
| **5** | **Автоклавируем телескоп с ъгъл на зрение 30° и размери макс. 4 x 160 мм.** |  |  |  |
| **6** | **Троакар, не по широк от 4 мм, 2 кранчета, ротационен, мандрен с тъп връх.** |  |  |  |
| **7** | **Адаптор към троакар.** |  |  |  |
| **8** | **Автоклавируем светловоден кабел с дължина поне 2,5 м.** |  |  |  |
| **9** | **Канюла за иригация с кранче.** |  |  |  |
| **10** | **Канюла за дренаж с диаметър до 3,2 мм.** |  |  |  |
| **11** | **Пънч, ляв, ширина на рязане не по-малка от 3 мм.** |  |  |  |
| **12** | **Пънч, десен,ширина на рязане не по-малка от 3 мм.** |  |  |  |
| **13** | **Пънч, ляв, 90°.** |  |  |  |
| **14** | **Пънч, десен, 90°.** |  |  |  |
| **15** | **Кука, палпационна, градуирана.** |  |  |  |
| **16** | **Шейвърна система:** |  |  |  |
|  | *Минимална окомплектовка- ръкохватка, педал, 4 различни многократни остриета.* |  |  |  |
| *Възможност за управление на всички функции от педала и от контролния панел.* |  |  |  |
| *Възможност за работа едновременно с две ръкохватки.* |  |  |  |
| *Съвместимост с многократни и еднократни остриета на минимум трима различни производители.* |  |  |  |
| **17** | **Иригационна помпа за артроскопски нужди с всички необходими за работа кабели и автоклавируеми маркучи;** |  |  |  |
|  | *Възможност за работа с еднократни и многократни маркучи.* |  |  |  |
| *Възможност за предварителна настройка на налягане и дебит.* |  |  |  |
| *Възможност за безконтактен контрол на налягането.* |  |  |  |
| *Дебит от 0 до 1500 ml/min, или повече.* |  |  |  |
| *Диапазон на налягане от 10 до 150 mm Hg , или повече.* |  |  |  |
| ***1.2. Високочестотен генератор със система за лигиране на кръвоносни съдове. Видеосистереоренероскоп с терапевтичен цистоскоп и инструменти за ендотерапия*** | | | | |
| **1** | **Ендоскопски процесор с HDTV резолюция 1 бр.** | | | |
|  | *Електронен ZOOM;* |  |  |  |
| *Възможност за избор за меню с настройки на български език;* |  |  |  |
| *Възможност за управление на иригационна помпа, видео принтер, архивираща изображения система, регулатор за въглероден двуокис;* |  |  |  |
| *Вграден LED светлинен източник, синхронизиран с процесора за автоматично или ръчно регулиране на осветяването по избор на ползвателя.* |  |  |  |
| *Технология за цветово филтриране за визуализация на суспектни тъканни изменения чрез вграден оптичен филтър; или чрез постпроцесинг.* |  |  |  |
| *Съвместимост с глави за камера за ендоурология от тип „пендулум“, флексибилни видео-цистоскопи с вграден чип на дисталния край(CCD), флексибилни видео-уретерореноскопи(CCD), флексибилни рино-ларингоскопи, видеобронхоскопи, видео и фибро ендоскопи за гастроентерология.* |  |  |  |
| *Да притежава минимум следните изходи: HD-SDI (SMTPE 292M), SD-SDI, 9SMPTE 259M) или DVI (WUXGA, 1080P или SXGA).* |  |  |  |
| **2** | **Монитор:** |  |  |  |
|  | *Диагонал минимум 26 (двадесет и шест) инча-плосък екран:;* |  |  |  |
| *Резолюция: минимум 1920х1080.* |  |  |  |
| **3** | **Ендоскопска платформа:** |  |  |  |
|  | *Да има поне три рафта;* |  |  |  |
| *Стойка за ендоскопи;* |  |  |  |
| *Стойка за LCD монитор;* |  |  |  |
| *Гумирани колела, като минимум едно от тях да е със спирачен механизъм;* |  |  |  |
| *Ел.захранване.* |  |  |  |
| **4** | **Ендоурологична глава за камера тип „пендулум“ с вграден окуляр и Моаре филтър:** |  |  |  |
|  | *Тегло- максимум 45 гр. Без кабела* |  |  |  |
| *Кабел с дължина минимум 3,5 м.* |  |  |  |
| *Свободна ротация на главата към оптиката на 360⁰* |  |  |  |
|  | *Вграден адаптер за бързо съчленяване с телескопи.* |  |  |  |
| **5** | **Семиригиден автоклавируем уретероскоп с ъглов окуляр:** |  |  |  |
|  | *Дължина минимум 430 мм* |  |  |  |
| *Диаметър най-много 9.8 Френча* |  |  |  |
| *Минимум 6,4 Френча диаметър на канала* |  |  |  |
| *От 6° до 8° посока на видимост* |  |  |  |
| *Минимум 50 000 фиброоптични влакна* |  |  |  |
| *Поне 2 инструментални порта* |  |  |  |
| *Поне 2 иригационни порта* |  |  |  |
| *Световод с дължина минимум 3 м* |  |  |  |
| **6** | **Автоклавируем телескоп с ъгъл на зрение 30° и размери макс. 4 x 280 мм.** |  |  |  |
| **7** | **Флексибилен цисто-нефро-видеоскоп с вграден чип на дисталния край (CCD):** |  |  |  |
|  | *Технология за цветово филтриране;* |  |  |  |
| *Диаметър на дисталния край най-много 4,8 мм* |  |  |  |
| *Диаметър на работния канал не по-малък от 2,2 мм* |  |  |  |
| *Минимум 120° зрително поле* |  |  |  |
| *Минимум флексия в дисталния карай: 210° горе, 120° долу* |  |  |  |
| *Тестер за херметичност за флексибилни ендоскопи* |  |  |  |
| **8** | **Щипка гъвкава биопсична макс. 5 Фр. диаметър x 640 mm дълж.** |  |  |  |
| **9** | **Работен елемент за биполярен резектоскоп, пасивен.** |  |  |  |
| **10** | **Резекционен шафт 24 Фр. за резектоскоп.** |  |  |  |
| **11** | **Външен шафт 27 Фр., ротационен, с 2 кранчета** |  |  |  |
| **12** | **Вапоризационен електрод за работа в разтвор NaCl 0.9%.** |  |  |  |
| **13** | **Резекционен електрод тип примка за разтвор NaCl 0.9%.** |  |  |  |
| **14** | **Биполярен кабел за резектоскоп** |  |  |  |
| **15** | **Цистоскоп 17 Фр.** |  |  |  |
| **16** | **Цистоскоп 22,5 Фр.** |  |  |  |
| **17** | **Работен елемент Албаран, двуканален** |  |  |  |
| **18** | **Двуканален бридж** |  |  |  |
| **19** | **Иригационен порт с 2 кранчета** |  |  |  |
| **20** | **Електрохирургичен генератор:** |  |  |  |
|  | *Минимум следните високочестотни монополярни режими: чисто рязане, хемостатично рязане, мека коагулация, форсирана коагулация, спрей коагулация;* |  |  |  |
| *Минимум следните високочестотни биполярни режими: биполярно рязане, мека коагулация, коагулация с автоматично спиране, коагулация с автоматично стартиране, рязане в солеви разтвор /резекция 0,9 % NaCl/, коагулация в солеви разтвор /0,9 % NaCl/;* |  |  |  |
| *Съвместимост с ултразвуков електрохирургичен модул за опционално надграждане с комбинирана електрохирургична и ултразвукова функция.* |  |  |  |
| *Наличие на следните присъединителни букси на конвенционална електрохирургична мощност: поне две монополярни; поне една биполярна; поне една за работа в солеви разтвор, която да е с автоматично разпознаване на включения инструмент и поне един изход за пациентна пластина;* |  |  |  |
| *Управление на настройките с цветен сензорен дисплей;* |  |  |  |
| *Възможност за разпознаване на инструменти и автоматично задаване на настройка от генератора;* |  |  |  |
| *Запаметяване на поне 10 различни потребителски настройки за бързо зареждане и стартиране;* |  |  |  |
| *Минимална окомплектовка- двоен педал за моно- и биполярно рязане и коагулация, многократни неутрален електрод и кабел за неутрален електрод.* |  |  |  |
| **21** | **Комплект за ултразвукова литотрипсия** |  |  |  |
|  | *Автоклавируеми сонди- минимум 3 бр.* |  |  |  |
| *Водач за уретероскопи* |  |  |  |
| *Адаптер за ултразуков трансдюсер* |  |  |  |
| *Тръба за аспирация* |  |  |  |

**\*Забележка: Участник представил Техническо предложение за изпълнение на поръчката, което не съответства на нормативните изисквания за изпълнението на дейностите по настоящата обществена поръчка, на техническата спецификация, изискванията на възложителя и без конкретно изписване на предложения, данни и обстоятелства. Участник представил техническо предложение без конкретни характеристики и параметри на предлагания продукт/стока ще бъде отстранен.**

**V.** Задължавам се да спазвам техническата спецификация и изискванията на Възложителя посочени в документацията за участие в открита процедура за възлагане на обществена поръчка с горепосочения предмет.

**VІ.** Подаването на настоящата оферта удостоверява безусловното приемане на всички изисквания и задължения, поставени от Възложителя в провежданата процедура, а именно:

1. Оферираната медицинска апаратура отговаря на изискванията на Закона за медицинските изделия (ЗМИ);
2. Оферираната медицинска апаратура и/или оборудване притежава ЕС декларация за съответствие и „СЕ“ маркировка в съответствие с изискванията на чл. 14 и чл. 15 от ЗМИ;
3. Оферираната апаратура апаратура и/или оборудване е произведена съгласно изискванията на ISO 13485:2003 или еквивалент;
4. Предлаганата медицинска апаратура и/или оборудване е нова, неупотребявана, непреработена и произведена след 01.01.2017г. и е в актуалната производствена листа на производителя.
5. Оферираната медицинска апаратура и/или оборудване включва всички кабели и принадлежности, необходими за правилната и работа.
6. Обучението на персонала за работа с апаратурата и/или оборудването ще се осъществим на мястото на доставка (МБАЛ „Д-р Атанас Дафовски“ АД, гр.Кърджали), посочено конкретно с възлагателното писмо в срок от ..........(............) дни;
7. Предлагаме срок на доставка на медицинската апаратура и/или оборудване .........… (*не* *повече от 30 (тридесет)* календарни дни след възлагателно писмо от страна на възложителя.
8. Предлагаме срок за монтаж (инсталацията) и въвеждане в експлоатация на медицинската апаратура и/или оборудване в срок от .......... (...................) календарни дни;

**VІI. ДЕКЛАРИРАМ,** чедоставената апаратура е в съответствие с предложените в настоящото техническо предложение параметри, за което при доставката ще предоставя сертификати, протоколи и/или други документи, доказващи съответствието им със заложените стандарти и параметри.

**VІII. ДЕКЛАРИРАМ следните гаранционни срокове и гаранционни условия, считано от датата на подписване на окончателния приемо-предавателния протокол:**

• Гаранционният срок …………………… (цифром и словом) месеца за цялата апаратура от датата на подписване на окончателен приемо-предавателен протокол.

• Декларирам, че се задължавам да извършвам гаранционно обслужване на доставената апаратура, със свои средства (включително транспорт).

• Декларирам, че ще осигуря сервизно обслужване всеки работен ден от понеделник до петък по 8 часа дневно на мястото на инсталирането на доставената апаратура (гр. Кърджали, бул. „Беломорски” № 53) или при необходимост в сервизна база.

• Декларирам, време за реакция при проблем – до 24 часа от подаване на заявка от Възложителя (по телефон или имейл). След заявка от Възложителя при необходимост, ще изпратя квалифициран персонал на място за точното идентифициране на проблема. Време за отстраняване на проблем – до 2 работни дни от подаване на заявка от Възложителя (по телефон или имейл).

• Декларирам, че при необходимост от ремонт на доставено оборудване в сервиз гаранционният срок ще бъде удължаван с времето за отстраняване на повредата.

• Рекламации за качеството на предмета на доставка могат да бъдат предявявани от Възложителя или упълномощени от него лица.

**\*Забележка: *В случай, че участник предложи гаранционен срок по - кратък 24 месеца, същият ще бъде отстранен.***

*Приложения:*

1. Документ за оторизация/оторизационно писмо от производител, удостоверяващо права за представителство и търговия на територията на Република България:

* *...................................................;*
* *..................................................;*
* *..................................................;*

2. Образец №3.1 на електронен (CD – формат Word) носител.

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

......................../ ............................................................................................/ ..........................................

дата Име и фамилия Подпис на лицето (и печат)

––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––

\**Документите и данните в офертата се подписват само от лицето/та, което/които представлява/т участника, посочено в съдебната регистрация и удостоверението за актуално състояние и/или упълномощени за това лица.*

***Образец №3.2***

**ПРЕДЛОЖЕНИЕ за изпълнение на поръчката**

**в съответствие с техническите спецификации и изискванията на възложителя**

**по чл. 39, ал. 1, т. 1, буква „б“ от ППЗОП**

Долуподписаният/ната ......................................................................................................................., в качеството ми на .............................. *(посочва се съответното качество на лицето по чл. 40, ал. 2 от ППЗОП),* представляващ ……………….......…................………………. *(посочва се юридическо лице, едноличен търговец, обединение, в т. ч. обединение, което няма правна форма, участник в обединение, )* участник в процедура по реда на ЗОП за възлагане на обществена поръчка с предмет:"Доставка, монтаж, въвеждане в експлоатация, обучение на персонала и гаранционно сервизно обслужване на медицинска апаратура и оборудване за нуждите на МБАЛ "Д-р Атанас Дафовски" АД гр.Кърджали" по проект: “Насърчаване на успешните основи на здравеопазва­нето: Подобряване на сътрудничест­вото между болни­ците в прилагането на спешна медицин­ска помощ” (MediciNet II), финансиран съгласно договор № B2.9a.01 г. по Програмата за сътрудничество INTERREG V-A “Гърция-България 2014-2020”,

**І.** Срокът на валидност на офертата е ............ ................................. *(цифром и словом)* месеца от крайния срок за получаване на офертите *(не по-малко от 6 месеца).*

**ІІ.** Декларирам, че съм съгласен с клаузите на приложения проект на договор и ги приемам без възражения.

**ІII.** Прилагам документ за упълномощаване *(документът за упълномощаване се прилага когато лицето, което подава офертата, не е законният представител на участника).[[46]](#footnote-46)*

**IV.** С настоящото, Ви представяме нашето предложение за изпълнение на обявената от Вас процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет:

"***Доставка, монтаж, въвеждане в експлоатация, обучение на персонала и гаранционно сервизно обслужване на медицинска апаратура и оборудване за нуждите на МБАЛ "Д-р Атанас Дафовски" АД гр.Кърджали" по проект: “Насърчаване на успешните основи на здравеопазва­нето: Подобряване на сътрудничест­вото между болни­ците в прилагането на спешна медицин­ска помощ” (MediciNet II), финансиран съгласно договор № B2.9a.01 г. по Програмата за сътрудничество INTERREG V-A “Гърция-България 2014-2020”, по Обособена позиция №2*  *Диагностична апаратура***

|  |  |
| --- | --- |
| **ПРЕДЛАГАНАТА ОТ НАС АПАРАТУРА Е:** | |
| Производител и марка |  |
| Модел и дата на производство |  |
| Официален електронен адрес на производителя |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ на номенклатурата** | **Изисквания на възложителя** | **Предложение на участника** | **Брой** | **Страница от продуктовия каталог/ брошура** |
| **Диагностична апаратура** | | | | |
| ***2.1. Ехокардиограф 1 бр.*** | | | | |
| **1** | **Задължителни технически изисквания** |  |  |  |
|  | *Ехографът да е фабрично нов, специализиран за съвременна кардио-васкуларна диагностика, като осигурява образ на анатомията на сърцето с високо качество и висока кадрова честота;* |  |  |  |
| *2D тъканно изобразяване с висока резолюция - не по-малко от 1000 кадъра/сек.* |  |  |  |
| *2D оцветен кръвоток; цветен М-режим; М-режим с тъканни скорости; анатомичен М-режим; цветен анатомичен М-режим; непрекъснат Доплер; пулсов Доплер с високи PRF;* |  |  |  |
| *За прецизиране на диагностиката, да е възможно симултантно представяне на монитор на B + Пулсов Доплер; В режим+Цветен Доплер /Тъканен Доплер+ Пулсов Доплер; B + Цветен Доплер/Тъканен Доплер;* |  |  |  |
| *Режим на визуализация на малки съдове с повишена сензитивност спрямо стандартния оцветен кръвоток;* |  |  |  |
| *Сегментен анализ на миокарда с цветен тъканен Доплер, използвайки анатомичен М-режим;* |  |  |  |
| *Изображение на тъканните скорости;* |  |  |  |
| *Програма за стрес-тест с оценка на движението на стената и автоматично класифициране на стрес-нивата, включително програмируеми терапевтични протоколи;* |  |  |  |
| *Задаване на предварителни настройки на образа от потребителя;* |  |  |  |
| *Създаване на собствен профил и формули за калкулация от потребителя;* |  |  |  |
| *Кодирано тъканно хармонично изображение – хармоници с кодирана фазова инверсия за висока латерална и контрастна резолюция;* |  |  |  |
| *Дълбочина на сканиране - максимална дълбочина на сканиране не по-малка от 33 см;* |  |  |  |
| *С цел осигуряване на информативен образ при пациенти с труден акустичен прозорец - наличие на вградена в ехографа техника на анатомичен М-режим по свободно избрана точка; Техниката да е възможна в реално време, както и на архивиран клип;* |  |  |  |
| *Автоматична оптимизация на образните параметри спрямо дълбочината на сканиране с натискане на един бутон, както и автоматична оптимизация на PRF и спектралната крива в режим на Доплер;* |  |  |  |
| *Автоматична оптимизация на латералното и дълбочинното усилване на ултразвуковия сигнал;* |  |  |  |
| *Техника на подобряване на образа чрез отстраняване на ултразвуковия шум – зърнисти артефакти;* |  |  |  |
| *Едновременно изображение – композитен образ, придобит от скенове под различен ъгъл за висока контрастна резолюция;* |  |  |  |
| *Едновременна работа на анатомичен М-режим с техниките на М-режим с тъканни скорости;* |  |  |  |
| *Едновременно изображение с висока резолюция на физиологични трасета – ЕКГ, респирационни и фоно отвеждане;* |  |  |  |
| *Наличие на вграден обучителен модул, подпомагащ с графична визуализация основните техники на сканиране-схематично с клиничен образ;* |  |  |  |
| **2** | **Архивиране и постобработка:** |  |  |  |
|  | *Съхранение на образите в твърдия диск, USB memory stick;* |  |  |  |
| *Формат на запис: DICOM (компресирани, некопресирани), HTML, JPEG, AVI;* |  |  |  |
| *Дистанционна сервизна поддръжка на апарата;* |  |  |  |
| *Ретроспективен преглед и автоматично филмиране на образите;* |  |  |  |
| *Възможност за запис на изследванията на преносим носител и в дистанционен архив;* |  |  |  |
| *Възможност за интерактивен преглед на апарата на образи, кино-клипове и пълни изследвания от дистанционен архив;* |  |  |  |
| *С цел диагностична сигурност и максимално извличане на клинична информация, наличие в ехокардиографа на възможност за свободна постобработка на извикани от архива записани образи – оптимизиране на образните параметри (усилване, отхвърляне, анатомичен М-режим, базисна линия, цветни карти, скорост на възпроизвеждане)* |  |  |  |
| *Сравнение на архивирани образи с текущи в процеса на изследване;* |  |  |  |
| **3** | **Изисквания към конзолата:** |  |  |  |
|  | *LCD широкоформатен монитор с висока резолюция и размер не по-малък от 21“;* |  |  |  |
| *Да притежава широк ъгъл на наблюдение – не по-малък от 1700 за наблюдение на изследването от повече специалисти;* |  |  |  |
| *Удобни за достъп, минимум четири самостоятелни трансдюсерни конектори;* |  |  |  |
| *Да притежава цветен тъчскрийн – минимум 8.0“;* |  |  |  |
| *Ергономична клавиатура с интерактивна светлинна подсветка, което дава възможност за бързо ориентиране в активираните към момента режими и параметри и тези, които биха могли да се активират;* |  |  |  |
| *Брой ефективни цифрови канали – не по-малък от 190 000;* |  |  |  |
| **4** | **Окомплектовка:** |  |  |  |
|  | *Секторен трансторакален трансдюсер с минимален честотен обхват 1.3 - 4.0 MHz, като цифровата стойност на избраната от специалиста честотата, да е изписана на монитора. Ъгъл на наблюдение не по-малък от 1000. Да бъдат налични поне 10 различни фабрично зададени приложения за трансдюсера и възможност за създаване на индивидуални;* |  |  |  |
| *Линеен трансдюсер с минимален честотен обхват 4.0-13.0 MHz;* |  |  |  |
| *Да бъдат налични поне 13 различни фабрично зададени приложения за трансдюсера и възможност за създаване на индивидуални;* |  |  |  |
| *Трансезофагеален трансдюсер със стойка за съхранение. Минимален честотен обхват 3.0-8.0 MHz, ъгъл на наблюдение не по-малък от 90°. Приложение: кардиологично, коронарно;* |  |  |  |
| *Чернобял термо принтер с директен контрол от конзолата на апарата;* |  |  |  |
| *Вградено в апарата ръководство за работа, включително и на български език;* |  |  |  |
| **5** | **Възможности за надграждане:** |  |  |  |
|  | *Възможност за надграждане на ехографа с техника на изображение на асинхронното движение на миокарда – кодиране в цвят на избързващите и закъсняващите сегменти, включително картиране, количествена оценка и автоматично изчисляване на сегментните асинхронни индекси и специализиран рапорт за синхронността на лява камера. Изчисляването да е възможно и при извикани от архива клипове в 2D + цветен тъканен Доплер;* |  |  |  |
| *Възможност за надграждане с техника за проследяване в реално време на миокардното тъканно систолично отместване на отделни точки като функция от времето;* |  |  |  |
| *Възможност за количествен анализ на тъканния Доплер и тъканното проследяване включително и при задаване на анатомичен М-режим по произволна крива. Да е възможен и на архивирани образи;* |  |  |  |
| *Възможност за изображение на тъканната деформация с цветно кодиране върху 2D-образа;* |  |  |  |
| *Възможност за надграждане с бърз и възпроизводим алгоритъм за пълна обща и сегментна оценка на движението на сърдечната стена, базирана на 2D strain и автоматично очертаване на границите, комбиниращ 3 различни надлъжни равнини в един детайлен образ;* |  |  |  |
| *Възможност за надграждане с недоплерова техника за изследване на хемодинамиката в сивата скала (директна визуализация на кръвните рефлектори) и работа в комбинация с цветен Доплер;* |  |  |  |
| ***2.2. Интегрирана система за имунологичен и биохимичен анализ 1 бр.*** | | | | |
| 1 | **Комбинирана платформа - Биохимичен анaлизатор с фотометричен принцип на измерване и Имунологичен анализатор с ECL/ електрохемилуминисцентен/ или хемилуминисцентен принцип на измерване, свързани посредством обединяваща данните система** | | | |
|  | *Биохимичен анaлизатор - фотометричен принцип на измерване + ISE - Хомогенни имунни анализи за субстрати, протеини, ензими, терапевтичен лекарствен мониторинг, наркотични вещества, гликиран хемоглобин в пълна кръв и ISE анализи.* |  |  |  |
| *Тип проба – серум, плазма, цереброспинална течност, урина и пълна кръв* |  |  |  |
| *Напълно автоматичен биохимичен анализатор с произволен и непрекъснат достъп с възможност за приоритетно зареждане на проби* |  |  |  |
| *Минимум 300 /триста/ фотометрични и йон-селективни определения на час в проби серум, плазма, урина, ликвор, хемолизат и пълна кръв* |  |  |  |
| *Цветен монитор с „touchscreen„технология* |  |  |  |
| *Минимум 40 /четиридесет/ позиции за реактиви и три канала за йон-селективен анализ* |  |  |  |
| *Наличие на система за безконтактно разбъркване на пробата с реактив, обем на пробата от 1 до 35 мкл* |  |  |  |
| *Програмируеми параметри – въвеждане на формули за изчислявани параметри, измерване на серумни индекси за липемия, иктер и хемолиза* |  |  |  |
| *Възможност за контрол на качеството /в реално време, индивидуално QC, комулативно QC/. Автоматичен контрол на качеството на времеви интервали или при настъпване на събитие* |  |  |  |
| *Възможност за съхраняване на данни за 10 000 /десет хиляди/ рутинни и STAT проби* |  |  |  |
| *Възможност за индивидуализирано формиране на панели от изследвания по желание на лабораторията* |  |  |  |
| *Капацитет от минимум 100 /сто/ позиции за проби с възможност за непрекъснато зареждане, плюс постоянно добавяне на STAT проби* |  |  |  |
| *Възможност за работа с различни видове епруветки и чашки за проби, както и измерване на гликиран хемоглобин в пълна кръв от първична епруветка* |  |  |  |
| *Стабилност на реактивите, съхранявани в анализатора – минимум 2 месеца* |  |  |  |
| *Съхраняване на реактивите в хладилни условия в анализатора* |  |  |  |
| *Технология за автоматична детекция на съсиреци в пробата* |  |  |  |
| *Наличие на протокол за автоматично разреждане на пробата* |  |  |  |
| *Всички реактиви да са готови за употреба* |  |  |  |
| *Възможност за автоматично зареждане чрез интернет връзка на прицелните стойности и допълнителните данни за контроли и калибратори, както и нови приложения* |  |  |  |
| *Възможност за сервиз и диагностика от разстояние, посредсвом отдалечен контрол* |  |  |  |
| *Баркод четец за проби, реактиви, калибратори, контроли* |  |  |  |
| *Възможност за двупосочно свързване с ЛИС /RS 232 сериен интерфейс/* |  |  |  |
| 2 | **Имунологичен анализатор - ECL/ електрохемилуминисцентен/ или хемилуминисцентен принцип на измерване. Хетерогенни имунни анализи-анемия, туморни маркери, маркери за щитовидна функция, фертилитет (хормони), сърдечни биомаркери, включително и proBNP, маркери при инфекциозни заболявания, костни маркери, майчино здравеопазване, интензивно здравеопазване, ревматоиден артрит.** | | | |
|  | *Напълно автоматичен имунологичен анализатор* |  |  |  |
| *Принцип на измерване: ECL /електрохемилуминисценция/* |  |  |  |
| *Работен капацитет – над 80 /осемдесет/ проби на час* |  |  |  |
| *18 /осемнадесет/ позиции за реактиви* |  |  |  |
| *Време за изработване на пробите – до 18 минути, за STAT анализите до 9 /девет/ минути* |  |  |  |
| *Възможност за контрол на качеството /индивидуално QC + комулативно QC/* |  |  |  |
| *Възможност за съхраняване на данни за поне 2 000 /две хиляди/ рутинни и STAT теста* |  |  |  |
| *Капацитет – минимум 30 /тридесет/ позиции за проби с възможност за непрекъснато зареждане на проби, плюс постоянно добавяне на STAT проби, които да могат да се поставят на всяка позиция.* |  |  |  |
| *Стабилност на реактивите, съхранявани в апарата - минимум 2 месеца* |  |  |  |
| *Минимален обем на консумиран реактив - от 10 до 50 µl на тест.* |  |  |  |
| *Двуточкова калибрация с възможност за калибриране само при смяна на партиден номер на реактивите* |  |  |  |
| *Детекция на съсиреци* |  |  |  |
| *Всички реактиви да са готови за употреба* |  |  |  |
| *Възможност за автоматично зареждане чрез интернет връзка на прицелните стойности и допълнителните данни за контроли и калибратори* |  |  |  |
| *Баркод четец* |  |  |  |
| *Възможност за двупосочно свързване с ЛИС /RS 232 сериен интерфейс/* |  |  |  |
| ***Минимум изисквания за анализирани параметри от комбинираната платформа: Биохимични анализи –*** *субстрати, ензими, спец.протеини в т.ч. b-2 микроглобулин, CRPhs****,*** *церулоплазмин, sTfR****,*** *йон-селективен анализ – Na, K, Cl,**терапевтично лекарствено мониториране и наркотични вещества,* |  |  |  |
| ***Имунологични анализи*** *- Туморни маркери: СА 15-3, СА 72-4, СЕА, CA 125, PSA, He 4, Маркери за анализ на тироидната функция: TSH, FT3, FT4, Anti-TG, Anti-TPO, Anti-TSHR, Calcitonin, Инфекциозни заболявания - Anti-HCV****,*** *HIV Ag, Toxo IgM, Toxo IgG, Rubella IgM, Rubella IgG, CMV IgM, CMV IgG****,*** *Анемия:**RBC фолат Витамин В12, и други: Osteocalcin, P1NP, PTH, Vit. D3, pro-BNP, Тропонин Т, Тропонин I, IL-6, PCT, S100, PAPP-A, free HCG-b, AFP****,*** *sFlt-1 и PlGF.* |  |  |  |

**\*Забележка: Участник представил Техническо предложение за изпълнение на поръчката, което не съответства на нормативните изисквания за изпълнението на дейностите по настоящата обществена поръчка, на техническата спецификация, изискванията на възложителя и без конкретно изписване на предложения, данни и обстоятелства. Участник представил техническо предложение без конкретни характеристики и параметри на предлагания продукт/стока ще бъде отстранен.**

**V.** Задължавам се да спазвам техническата спецификация и изискванията на Възложителя посочени в документацията за участие в открита процедура за възлагане на обществена поръчка с горепосочения предмет.

**VІ.** Подаването на настоящата оферта удостоверява безусловното приемане на всички изисквания и задължения, поставени от Възложителя в провежданата процедура, а именно:

1. Оферираната медицинска апаратура отговаря на изискванията на Закона за медицинските изделия (ЗМИ);
2. Оферираната медицинска апаратура притежава ЕС декларация за съответствие и „СЕ“ маркировка в съответствие с изискванията на чл. 14 и чл. 15 от ЗМИ;
3. Оферираната апаратура апаратура е произведена съгласно изискванията на ISO 13485:2003 или еквивалент;
4. Предлаганата медицинска апаратура е нова, неупотребявана, непреработена и произведена след 01.01.2017г. и е в актуалната производствена листа на производителя.
5. Оферираната медицинска апаратура включва всички кабели и принадлежности, необходими за правилната и работа.
6. Обучението на персонала за работа с апаратурата ще се осъществим на мястото на доставка (МБАЛ „Д-р Атанас Дафовски“ АД, гр.Кърджали), посочено конкретно с възлагателното писмо в срок от ..........(............) дни;
7. Предлагаме срок на доставка на медицинската апаратура и/или оборудване .........… (*не* *повече от 30 (тридесет)* календарни дни след възлагателно писмо от страна на възложителя.
8. Предлагаме срок за монтаж (инсталацията) и въвеждане в експлоатация на медицинската апаратура и/или оборудване в срок от .......... (...................) календарни дни;

**VІI. ДЕКЛАРИРАМ,** чедоставената апаратура е в съответствие с предложените в настоящото техническо предложение параметри, за което при доставката ще предоставя сертификати, протоколи и/или други документи, доказващи съответствието им със заложените стандарти и параметри.

**VІII. ДЕКЛАРИРАМ следните гаранционни срокове и гаранционни условия, считано от датата на подписване на окончателния приемо-предавателния протокол:**

• Гаранционният срок …………………… (цифром и словом) месеца за цялата апаратура от датата на подписване на окончателен приемо-предавателен протокол.

• Декларирам, че се задължавам да извършвам гаранционно обслужване на доставената апаратура, със свои средства (включително транспорт).

• Декларирам, че ще осигуря сервизно обслужване всеки работен ден от понеделник до петък по 8 часа дневно на мястото на инсталирането на доставената апаратура (гр. Кърджали, бул. „Беломорски” № 53) или при необходимост в сервизна база.

• Декларирам, време за реакция при проблем – до 24 часа от подаване на заявка от Възложителя (по телефон или имейл). След заявка от Възложителя при необходимост, ще изпратя квалифициран персонал на място за точното идентифициране на проблема. Време за отстраняване на проблем – до 2 работни дни от подаване на заявка от Възложителя (по телефон или имейл).

• Декларирам, че при необходимост от ремонт на доставено оборудване в сервиз гаранционният срок ще бъде удължаван с времето за отстраняване на повредата.

• Рекламации за качеството на предмета на доставка могат да бъдат предявявани от Възложителя или упълномощени от него лица.

**\*Забележка: *В случай, че участник предложи гаранционен срок по - кратък 24 месеца, същият ще бъде отстранен.***

*Приложения:*

1.Документ за оторизация/оторизационно писмо от производител, удостоверяващо права за представителство и търговия на територията на Република България:

* *...................................................;*
* *..................................................;*
* *..................................................;*

2. Образец №3.2 на електронен (CD – формат Word) носител.

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

......................../ ............................................................................................/ ..........................................

дата Име и фамилия Подпис на лицето (и печат)

––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––

\**Документите и данните в офертата се подписват само от лицето/та, което/които представлява/т участника, посочено в съдебната регистрация и удостоверението за актуално състояние и/или упълномощени за това лица.*

***Образец №3.3***

**ПРЕДЛОЖЕНИЕ за изпълнение на поръчката**

**в съответствие с техническите спецификации и изискванията на възложителя**

**по чл. 39, ал. 1, т. 1, буква „б“ от ППЗОП**

Долуподписаният/ната ......................................................................................................................., в качеството ми на .............................. *(посочва се съответното качество на лицето по чл. 40, ал. 2 от ППЗОП),* представляващ ……………….......…................………………. *(посочва се юридическо лице, едноличен търговец, обединение, в т. ч. обединение, което няма правна форма, участник в обединение, )* участник в процедура по реда на ЗОП за възлагане на обществена поръчка с предмет:"Доставка, монтаж, въвеждане в експлоатация, обучение на персонала и гаранционно сервизно обслужване на медицинска апаратура и оборудване за нуждите на МБАЛ "Д-р Атанас Дафовски" АД гр.Кърджали" по проект: “Насърчаване на успешните основи на здравеопазва­нето: Подобряване на сътрудничест­вото между болни­ците в прилагането на спешна медицин­ска помощ” (MediciNet II), финансиран съгласно договор № B2.9a.01 г. по Програмата за сътрудничество INTERREG V-A “Гърция-България 2014-2020”,

**І.** Срокът на валидност на офертата е ............ ................................. *(цифром и словом)* месеца от крайния срок за получаване на офертите *(не по-малко от 6 месеца).*

**ІІ.** Декларирам, че съм съгласен с клаузите на приложения проект на договор и ги приемам без възражения.

**ІII.** Прилагам документ за упълномощаване *(документът за упълномощаване се прилага когато лицето, което подава офертата, не е законният представител на участника).[[47]](#footnote-47)*

**IV.** С настоящото, Ви представяме нашето предложение за изпълнение на обявената от Вас процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет:

"***Доставка, монтаж, въвеждане в експлоатация, обучение на персонала и гаранционно сервизно обслужване на медицинска апаратура и оборудване за нуждите на МБАЛ "Д-р Атанас Дафовски" АД гр.Кърджали" по проект: “Насърчаване на успешните основи на здравеопазва­нето: Подобряване на сътрудничест­вото между болни­ците в прилагането на спешна медицин­ска помощ” (MediciNet II), финансиран съгласно договор № B2.9a.01 г. по Програмата за сътрудничество INTERREG V-A “Гърция-България 2014-2020”, по Обособена позиция №3***  ***Реанимационна апаратура и интензивно оборудване***

|  |  |
| --- | --- |
| **ПРЕДЛАГАНАТА ОТ НАС АПАРАТУРА И ОБОРУДВАНЕ СА:** | |
| Производител и марка |  |
| Модел и дата на производство |  |
| Официален електронен адрес на производителя |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ на номенклатурата** | **Изисквания на възложителя** | **Предложение на участника** | **Брой** | **Страница от продуктовия каталог/ брошура** |
| **Реанимационна апаратура и интензивно оборудване** | | | | |
| ***3.1. Универсален респиратор - за новородени и възрастни 1бр.*** | | | | |
|  | *Възможност за обдишване на пациенти от всички възрастови групи с телесно тегло над 0.5 kg;* |  |  |  |
| *Наличие на цветен TFT дисплей с диагонал поне 17”, със сензорно управление (Touch – Screen) за графично и цифрово мониториране на основните параметри на вентилация.* |  |  |  |
| *Наличие на следните режими на механична вентилация (или еквиваленти):* |  |  |  |
| *Мандаторна вентилация контролирана по обем - VC CMV;* |  |  |  |
| *Мандаторна вентилация контролирана по налягане - PC CMV;* |  |  |  |
| *Синхронизирана мандаторна вентилация контролирана по обем - VC SIMV;* |  |  |  |
| *Синхронизирана мандаторна вентилация контролирана по налягане - PC SIMV;* |  |  |  |
| *Мандаторна минутна вентилация – MMV;* |  |  |  |
| *Бифазно обдишване с положителни нива на наляганията;* |  |  |  |
| *Вентилация по налягане с подпомагане на налягането – PC PSV;* |  |  |  |
| *Вентилация по налягане с асистиран контрол – PC AC;* |  |  |  |
| *Вентилация по обем с асистиран контрол – VC AC;* |  |  |  |
| *Вентилация с освобождаване на налягането – APRV;* |  |  |  |
| *Вентилация с продължително позитивно налягане CPAP;* |  |  |  |
| *Вентилация с продължително позитивно налягане CPAP с подпомагане на обема, и на налягането – CPAP VS, CPAP PS;* |  |  |  |
| *Наличие на следните режими на обдишване (или еквиваленти):* |  |  |  |
| *Пропорционален Pressure Support;* |  |  |  |
| *Автоматична адаптация на инспираторния поток в режими контролирани по обем;* |  |  |  |
| *Автоматична Компенсация на Тубуса oт 0 до 100%;* |  |  |  |
| *Възможност за надграждане с NIV – Неинвазивна Вентилация, приложима във всички режими на обдишване (поне за възрастни и деца);* |  |  |  |
| *Възможност за надграждане с Автоматичен клиничен протокол в CPAP PS за извеждането на пациента от апаратна вентилация;* |  |  |  |
| *Възможност за надграждане с пакет за защита на белия дроб – процедура за възстановяване и Low Flow процедура;* |  |  |  |
| *Възможност за определяне на долни и горни граници за всички основни параметри на дихателния режим;* |  |  |  |
| *Капнометрия, с възможност за мониторинг на etCO2 при възрастни и педиатрични пациенти, с обхват 0 до 100 mmHg;* |  |  |  |
| *Възможност за подаване на газова смес с процент на кислорода от 21 до 100%;* |  |  |  |
| *Измерване на инспираторна кислородна концентрация 18 до 100%;* |  |  |  |
| *Инспираторно време: 0,11 до 10 sec;* |  |  |  |
| *Еднократен обем поне:* |  |  |  |
| *100 - 3000 ml за възрастни,* |  |  |  |
| *20 – 300 ml за деца,* |  |  |  |
| *2 – 100 ml за новородени деца;* |  |  |  |
| *Честота поне:* |  |  |  |
| *0,5 до 98 1/min при възрастни,* |  |  |  |
| *0,5 до 150 1/min при педиатрични пациенти и новородени деца;* |  |  |  |
| *Инспираторно налягане: поне 1 - 95 mbar;* |  |  |  |
| *PEEP: поне 0-50 mbar;* |  |  |  |
| *Инспираторен поток поне:* |  |  |  |
| *2 до 120 L/min при възрастни,* |  |  |  |
| *2 до 30 L/min при педиатрични пациенти и новородени деца;* |  |  |  |
| *Подпомагане на налягането PS: поне 0 до 95 mbar;* |  |  |  |
| *Автоматична Компенсация на тубуса - компенсация 0 до 100 %, при вътрешен диаметър на тубуса поне:* |  |  |  |
| *5 – 12mm възрастни,* |  |  |  |
| *2 – 8mm педиатрични,* |  |  |  |
| *2 – 5mm недоносени деца;* |  |  |  |
| *Приложение на Автоматична Компенсация на тубуса и при пациенти с трахеостомен тубус;* |  |  |  |
| *Кислородна терапия с постоянен поток не по-малко от 2 до 50 L/min, и О2 концентрация не по-лоша от 21 до 100%;* |  |  |  |
| *Овлажнител за активно затопляне и овлажняване на газовата смес, приложимо при възрастни, педиатрични пациенти и новородени деца;* |  |  |  |
| *Наличие на цветен TFT дисплей с диагонал поне 17”, със сензорно управление (Touch – Screen) за графично и цифрово мониториране на основните параметри на вентилация:* |  |  |  |
| *Показване на 3 графики в реално време едновременно;* |  |  |  |
| *Показване на до 12 стойности на екран;* |  |  |  |
| *Налягания в дихателните пътища – Pplat, PEEP, PIP, Pmean, Pmin;* |  |  |  |
| *Минутна вентилация – MV, MVmand;* |  |  |  |
| *Еднократен обем VT* |  |  |  |
| *Инспираторна концентрация на кислорода;* |  |  |  |
| *Дихателна честота RR, RRspon;* |  |  |  |
| *Резистанс;* |  |  |  |
| *Комплайънс;* |  |  |  |
| *Лекажи при минутна вентилация MV leak;* |  |  |  |
| *Отрицателна инспираторна сила NIF;* |  |  |  |
| *Оклузионно налягане;* |  |  |  |
| *Съотношение поток/налягане, обем/налягане (примки);* |  |  |  |
| *Информация за състоянието на пациента в цялостния период на обдишване (журнал);* |  |  |  |
| *Екрана да дава възможност за завъртане на поне 90˚ наляво/надясно, както и да се откача и закача на стандартна тръба;* |  |  |  |
| *Поне 6 различни, индивидуално конфигурабилни екрана;* |  |  |  |
| *Автоматична компенсация на утечки/лекаж;* |  |  |  |
| *Наличие на акустични и визуални аларми, съпроводени с обяснителен текст, при застрашаващи живота състояния (еднократен обем, честота, откачане на пациента, утечки, и др);* |  |  |  |
| *Светлинна индикация на алармата, видима от 360˚;* |  |  |  |
| *Индивидуална настройка на алармените граници;* |  |  |  |
| *Експорт на данни, конфигурацията и настройките чрез USB стик;* |  |  |  |
| *Изчакващ режим на работа (stand-by);* |  |  |  |
| *Потребителски интерфейс и инструкции за употреба на български език;* |  |  |  |
| *Инструкция за работа на български език, софтуерно достъпна в самия апарат;* |  |  |  |
| *Потребителски интерфейс на английски и български език;* |  |  |  |
| *Окомплектовка към апарата:* |  |  |  |
| *количка с колела, възможност за заключване на поне две колела;* |  |  |  |
| *овлажнител на вдишания от пациента въздух, с възможност за работа при възрастни, педиатрични пациенти, и новородени;* |  |  |  |
| *гъвкав статив за пациентната система;* |  |  |  |
| *пациентна система за възрастни, деца и новородени деца;* |  |  |  |
| *захранващи шлангове за кислород и въздух;* |  |  |  |
| *сензори за поток – по 5 бр. (за новородени и за възрастни).* |  |  |  |
| ***3.2. Спешен транспортен респиратор 1бр.*** | | | | |
|  | *Апарат за спешна медицинска помощ за контролирано обдишване с микропроцесорно управление и електрическо задвижване;* |  |  |  |
| *Възможност за завъртане на контролния дисплей за удобство при работа и по-добра видимост от двете страни на уреда;* |  |  |  |
| *Висока мобилност и пригодност за вътреболничен и междуболничен транспорт;* |  |  |  |
| *Наличие на дръжка за пренасяне, балансираща центъра на тежеста;* |  |  |  |
| *Наличие на система за пренасяне, с място за кислородна бутилка (диаметър 100 – 120 cm, дължина 300 - 450 mm) с редуцирвинтил;* |  |  |  |
| *Чанта за аксесоари с възможност за закачане на апарат/системата за пренасяне;* |  |  |  |
| *Възможност за захранване с О2 от централан газова инсталация, и от бутилка с О2;* |  |  |  |
| *Захранване:240 V~ / 50Hz / 1.0 A;* |  |  |  |
| *DC/DC преобразувател за захранване в линейка;* |  |  |  |
| *Вградена Li-Ion батерия, осигуряваща поне 8 часа непрекъсната работа;* |  |  |  |
| *Бърз старт: под 12 sec;* |  |  |  |
| *Принцип на работа: Контролиран по време, постоянен по обем и с наблюдение на налягането, предназначен за възрастни и деца с еднократен обем от 100 ml и нагоре;* |  |  |  |
| *Компактен, устойчив на атмосферни влияния, сътресения и удари, лек, с общо тегло не повече от 3,7 kg (с батерия);* |  |  |  |
| *Екран: цветен, управление с докосване, поне 4“ диагонал;* |  |  |  |
| *Възможност за завъртане на контролния дисплей за удобство при работа и по-добра видимост от двете страни на уреда;* |  |  |  |
| *Индикации на екрана за оставащият заряд на батерията, 100 % O2 или O2/въздух смес, текущата консумация на газ;* |  |  |  |
| *Наличие на следните режими на механична вентилация:* |  |  |  |
| *Контролирани по обем: VC-CMV, VC-AC;* |  |  |  |
| *Спонтанно дишане - SPN-CPAP;* |  |  |  |
| *Настройка за обдишване при CPR (кардио - пулмонална ресусцитация), с адаптация на алармите за минутен обем и за дихателна честота;* |  |  |  |
| *Възможност за обдишване на пациента със 100 % кислород, или с газова смес кислород/въздух;* |  |  |  |
| *Авариен въздушен вентил - при прекъсване на подаването на газ да позволява спонтанно дишане с околен въздух;* |  |  |  |
| *Настройка на максимално налягане Pmax: 20 – 55 mbar;* |  |  |  |
| *Настройка на респираторна честота RR: 5 – 50 1/min;* |  |  |  |
| *Настройка на Еднократен обем:* |  |  |  |
| *100 – 2000 ml;* |  |  |  |
| *Тригер по поток с чувствителност* |  |  |  |
| *1 – 15 L/min;* |  |  |  |
| *Тригер по налягане с чувствителност 1 – 15 стъпки;* |  |  |  |
| *Настройка PEEP: 0 до 20 mbar;* |  |  |  |
| *Максимален инспираторен поток поне 100 L/min;* |  |  |  |
| *Настройка Инспираторно време:* |  |  |  |
| *0.3 до 10 sec;* |  |  |  |
| *Настройка Съотношение I:E: 1:4 до 4:1;* |  |  |  |
| *Възможност за настройка на алармените граници за MV, RR, CO2;* |  |  |  |
| *Звукови и текстови аларми за висок/нисък MV, както и за висок RR, апнея, утечка, разкачане, слаба батерия и др.;* |  |  |  |
| *Текстовите алармени съобщения да са с поне 3 нива на важност/приоритет, цветово кодирани;* |  |  |  |
| *Графично представяне на налягането на дихателните пътища Paw;* |  |  |  |
| *Тест за проверка на устройството: не по-дълъг от 1 мин.;* |  |  |  |
| *Тест за проверка на пациентната система за обдишване: не по-дълъг от 1 мин.;* |  |  |  |
| *Работа на уреда в екстермни температурни условия: поне от -20 до +45° С;* |  |  |  |
| *Работа на уреда в широк диапазон на относителна влажност без кондензация: поне от 10 до 90%;* |  |  |  |
| *Работа на уреда в широк диапазан на атмосферно налягане: поне 620 до 1,100 hPa, с автоматична компенсация на атмосферното налягане;* |  |  |  |
| *Работа на надморска височина поне до 4 000 m;* |  |  |  |
| *Степен на защита IP на уреда: поне 34;* |  |  |  |
| *Пациентната система и сензора за поток да са за многократна употреба и да подлежат на стерилизация;* |  |  |  |
| *Подробно ръководство за употреба на български език;* |  |  |  |
| ***3.3. Набор за спешна реанимация*** | | | | |
| ***Дефибрилатор 1 бр.*** | | | | |
|  | *Синхронизиран бифазен дефибрилатор със следните режими:* |  |  |  |
| *Асинхронна и синхронизирана мануална дефибрилация;* |  |  |  |
| *Автоматична външна дефибрилация с текстови и гласови подсказки.* |  |  |  |
| *Пациентен мониторинг;* |  |  |  |
| *Да бъде подходящ за пациенти от всички възрастови групи: възрастни, деца, новородени;* |  |  |  |
| *Да може да работи със захранване от електрическата мрежа, от външен източник на постоянен ток и с вградена батерия;* |  |  |  |
| *Времето за зареждане на батерията да е под 3 часа;* |  |  |  |
| *Капацитет на батерията:* |  |  |  |
| *В режим на дефибрилация: поне 100 шока максимална енергия от 360J* |  |  |  |
| *В режим на пациентен монитор: поне 2 часа мониториране с ЕКГ, SpO2 и информация за всички свързани кабели и сензори;* |  |  |  |
|  |  |  |
| *Цветен LCD дисплей с диагонал на екрана мин. 7” и резолюция мин. 800 х 480 пиксела.* |  |  |  |
| *Да има висококонтрастен екранен режим за ясно и отчетливо изобразяване на информацията дори при излагане на директна слънчева светлина* |  |  |  |
| *Дефибрилациите да се извършват чрез бифазна технология с компенсация на импеданса.* |  |  |  |
| *Максималното ниво на изходната енергия да е до 360 J с поне 20 нива на регулиране от минимална до максимална енергия.* |  |  |  |
| *Времето за зареждане на енергия от 200 J да е по-малко от 5 sec;* |  |  |  |
| *Синхронизирана кардиоверсия: разряд преди 60 ms след детекция на QRS комплекса.* |  |  |  |
| *Минимални изисквания към мониторираните параметри:* |  |  |  |
| *3-канално ЕКГ с аритмия;* |  |  |  |
| *Сърдечна честота с обхват:* |  |  |  |
| *възрастни: 15 to 300 bpm* |  |  |  |
| *деца: 15 to 350 bpm* |  |  |  |
| *новородени: 15 to 350 bpm* |  |  |  |
| *Респирация: трансторакален импеданс* |  |  |  |
| *Пулсова оксиматрия: обхват 0 до 100%.* |  |  |  |
| *Неинвазивно кръвно налягане: режими ръчно, автоматично и STAT с обхват 0 - 300 mmHg;* |  |  |  |
| *Вграден термо принтер с висока резолюция и макс. 3 канала.* |  |  |  |
| *Да може да принтира отчети за: вълновите форми в реално време, обобщения на събития, таблични трендове, замразени вълнови форми, потребителски тест, конфигурация и др.* |  |  |  |
| *Да може да бъде конфигуриран за автоматичен печат на маркирани събития, зареждане с енергия, провеждане на шок, аларми, авто тест и др.* |  |  |  |
| *Размери (ШхВхД): не по-големи от 290х 205х 280mm и тегло: до 6 kg ( заедно с батерията и ръкохватките);* |  |  |  |
| *Съхранение на данни;* |  |  |  |
| *Събития: до 1000 събития за един пациент;* |  |  |  |
| *Съхранение на вълновиформи: до 24 часа последователни ЕКГ вълни.* |  |  |  |
| *Таблични трендове: поне 70 часа, с разделителна способност: 1 мин.* |  |  |  |
| *Гласово записване:* |  |  |  |
| *общо макс.180 минути;* |  |  |  |
| *макс. 60 минути за всеки пациент;* |  |  |  |
| *Данните да могат да се експортират на компютър чрез USB флаш памет.* |  |  |  |
| *Окомплектовка:* |  |  |  |
| *3-изводен ЕКГ пациентен кабел за многократна употреба* |  |  |  |
| *Многократни дефибрилиращи ръкохватки за възрастни и деца – 1 чифт* |  |  |  |
| *Презареждаема батерия* |  |  |  |
| *Степен на защита IP на уреда: поне 44;* |  |  |  |
| ***Пациентен монитор 1 бр.*** | | | | |
|  | *Мрежово и акумулаторно захранване с възможност за мин. 4 часа автономна работа* |  |  |  |
| *Цветен TFT дисплей с диагонал не по-малък от 12” с разделителна способност 800 х 600* |  |  |  |
| *Основни измервани параметри ECG, SpO2, NIBP, RESP, TEMP, PR;* |  |  |  |
| *Вграден термопринтер* |  |  |  |
| *Едновременно изобразяване на екрана на криви и цифрови стойности на следените параметри.* |  |  |  |
| *Памет за над 50 групи аритмени събития* |  |  |  |
| *Запомняне с възможност за преглед на над 900 групи от измервания на неинвазивно кръвно налягане.* |  |  |  |
| *Запис и преглед на 120 часа трендове, с възможност за съхранение на 1,2,3,5,10,20,30 мин.* |  |  |  |
| *Следени параметри:* |  |  |  |
| *ЕКГ в реално време* |  |  |  |
| *·  Избор на отвеждане: I,II,III, avR, avL,avF,V;* |  |  |  |
| *·  Скорост на ЕКГ кривата на дисплея: 12.5; 25 и 50 mm/s* |  |  |  |
| *·  Чувствителност на дисплея за ЕКГ: 5; 10 и 20 mm/mV или автоматично регулиране* |  |  |  |
| *·  Автоматичен анализ на ST-сегмента* |  |  |  |
| *·  Детекция и анализ на аритмии* |  |  |  |
| *Сърдечна честота* |  |  |  |
| *Неинвазивно кръвно налягане* |  |  |  |
| *·  с индикация на систола, диастола и средно артериално налягане* |  |  |  |
| *·  Метод: Осцилометрия* |  |  |  |
| *·  режими на работа: Ръчен / Автоматичен / Непрекъснат;* |  |  |  |
| *·  Защита от свръхналягане* |  |  |  |
| *кислородна сатурация* |  |  |  |
| *· Обхват на измерване: 0-100%* |  |  |  |
| *Честота на периферния пулс и графично изобразяване на пулсовата крива* |  |  |  |
| *Телесна температура:* |  |  |  |
| *• Канали: 2 канала* |  |  |  |
| *• Обхват: 0-50 ºС* |  |  |  |
| *Дихателна честота и крива на дишането:* |  |  |  |
| *• Метод: RA-LL импеданс* |  |  |  |
| *• Измервателен обхват: 0-150rpm (±50);* |  |  |  |
| *• Аларма за апнея* |  |  |  |
| *Звукова и визуална аларма, с възможност за пренастройване на алармените граници* |  |  |  |
| *Тегло: по-малко от 5 kg* |  |  |  |
| ***В окомплектовка с:*** |  |  |  |
| *5-изводен пациентен ЕКГ кабел* |  |  |  |
| *сензор за пулсоксиметрия – клипс за пръст, за възрастни* |  |  |  |
| *маншета за кръвно налягане, за възрастен, среден размер, обиколка на ръката 25- 35 cm* |  |  |  |
| *сензор за кожна температура* |  |  |  |
| *захранващ шнур* |  |  |  |
| *ръководство за работа на Български език* |  |  |  |
| ***Електрокардиограф 1 бр.*** | | | | |
|  | *6/12-канален електрокардиограф с възможност - за едновременен запис на 6 или 12 отвеждания* |  |  |  |
| *Мрежово и акумулаторно захранване* |  |  |  |
| *Осветен минимум 5“ LCD дисплей* |  |  |  |
| *Пълна буквено-цифрова клавиатура* |  |  |  |
| *Индикация за разкачен електрод* |  |  |  |
| *Вграден термопринтер с висока резолюция* |  |  |  |
| *Инсталиран порт за връзка с външен лазерен или мастилено-струен принтер за разпечатване на ЕКГ* |  |  |  |
| *Интерфейс: RS 232, USB, LAN* |  |  |  |
| *Автоматичен и ръчен режим на работа* |  |  |  |
| *Откриване на пейсмейкър* |  |  |  |
| *Памет с възможност за запомняне на не по-малко от 250 ЕКГ записа* |  |  |  |
| *Скорост на записа 5, 10, 25 и 50 mm/s* |  |  |  |
| *Наличие на мрежов филтър, филтър за мускулни трептения, филтър на изоелектричната линия* |  |  |  |
| *Защита от дефибрилации* |  |  |  |
| *Комплект със стандартни принадлежности за ЕКГ за възрастни* |  |  |  |
| ***3.4. Интензивно мултифункционално легло 10 бр.*** | | | | |
|  | ***Електрическо болнично легло с четири секции и четири мотора*** | | | |
| *Размери на болничното легло:* |  |  |  |
| *(ШхД) мин. 97 х 216 cm (± 3%);* |  |  |  |
| *Регулируема височина: 50-82 cm (± 3%);* |  |  |  |
| *Максимално натоварване: мин. 185 kg (± 5%);* |  |  |  |
| *Стоманена рамка и основите на отделните секции да са от стоманена поцинкована мрежа - прахово боядисани;* |  |  |  |
| *Таблите при главата и краката да са от ABS материал и при необходимост да могат лесно да се махат от леглото. Да имат възможност за поставяне на табелка;* |  |  |  |
| *2 бр. странични прегради с механизъм за сваляне и вдигане;* |  |  |  |
| *4 бр. шумоизолирани колела с крачна спирачка, въртящи се на 360°;* |  |  |  |
| *Движение на секциите чрез дистанционно управление:* |  |  |  |
| *2 бутона за регулиране секция гръб: 0 - 85°;* |  |  |  |
| *2бр. бутони за регулиране на секции при подбедрица: 0-45°* |  |  |  |
| *2бр. бутони за едновременно движение на секциите;* |  |  |  |
| *2бр. бутони за регулиране на височината: в диадазон от 32 cm;* |  |  |  |
| *2бр. бутони за тренделенбург/ антитренделенбург: 0- 15°;* |  |  |  |
| *Възможност за повдигане на прасеца;* |  |  |  |
| *Наличие на електрически мотори - 4бр.;* |  |  |  |
| *сила на избутване/издърпване на моторите: 6000/4000N;* |  |  |  |
| *скорост: 3.5mm/s;* |  |  |  |
| *Окомплектовка:* |  |  |  |
| *Инфузионна стойка от неръждаема стомана, регулируема във височина 85-147 mm с възможност за поставяне от двете страни на леглото;* |  |  |  |
| *Болничен матрак със следните характеристики:* |  |  |  |
| *Вътрешност от дунапрен, нарязан така, че да заема формата на лежащата повърхност при различни позиции на леглото;* |  |  |  |
| *Размери на матрака:220x88x12 cm (± 3%);* |  |  |  |
| *Антидекубитален;* |  |  |  |
| *Антибактериален и хипоалергичен;* |  |  |  |
| *Калъф: водоустойчив, пожароустойчив, подходящ за почистване с дезинфектант, с цип на поне от две от страните;* |  |  |  |

**\*Забележка: Участник представил Техническо предложение за изпълнение на поръчката, което не съответства на нормативните изисквания за изпълнението на дейностите по настоящата обществена поръчка, на техническата спецификация, изискванията на възложителя и без конкретно изписване на предложения, данни и обстоятелства. Участник представил техническо предложение без конкретни характеристики и параметри на предлагания продукт/стока ще бъде отстранен.**

**V.** Задължавам се да спазвам техническата спецификация и изискванията на Възложителя посочени в документацията за участие в открита процедура за възлагане на обществена поръчка с горепосочения предмет.

**VІ.** Подаването на настоящата оферта удостоверява безусловното приемане на всички изисквания и задължения, поставени от Възложителя в провежданата процедура, а именно:

1. Оферираната медицинска апаратура и оборудване отговаря на изискванията на Закона за медицинските изделия (ЗМИ);
2. Оферираната медицинска апаратура и оборудване притежава ЕС декларация за съответствие и „СЕ“ маркировка в съответствие с изискванията на чл. 14 и чл. 15 от ЗМИ;
3. Оферираната апаратура апаратура и оборудване е произведена съгласно изискванията на ISO 13485:2003 или еквивалент;
4. Предлаганата медицинска апаратура и оборудване е нова, неупотребявана, непреработена и произведена след 01.01.2017г. и е в актуалната производствена листа на производителя.
5. Оферираната медицинска апаратура и оборудване включва всички кабели и принадлежности, необходими за правилната и работа.
6. Обучението на персонала за работа с апаратурата и оборудването ще се осъществим на мястото на доставка (МБАЛ „Д-р Атанас Дафовски“ АД, гр.Кърджали), посочено конкретно с възлагателното писмо в срок от ..........(............) дни;
7. Предлагаме срок на доставка на медицинската апаратура и оборудване .........… (*не* *повече от 30 (тридесет)* календарни дни след възлагателно писмо от страна на възложителя.
8. Предлагаме срок за монтаж (инсталацията) и въвеждане в експлоатация на медицинската апаратура и оборудване в срок от .......... (...................) календарни дни;

**VІI. ДЕКЛАРИРАМ,** чедоставената апаратура е в съответствие с предложените в настоящото техническо предложение параметри, за което при доставката ще предоставя сертификати, протоколи и други документи, доказващи съответствието им със заложените стандарти и параметри.

**VІII. ДЕКЛАРИРАМ следните гаранционни срокове и гаранционни условия, считано от датата на подписване на окончателния приемо-предавателния протокол:**

• Гаранционният срок …………………… (цифром и словом) месеца за цялата апаратура от датата на подписване на окончателен приемо-предавателен протокол.

• Декларирам, че се задължавам да извършвам гаранционно обслужване на доставената апаратура, със свои средства (включително транспорт).

• Декларирам, че ще осигуря сервизно обслужване всеки работен ден от понеделник до петък по 8 часа дневно на мястото на инсталирането на доставената апаратура (гр. Кърджали, бул. „Беломорски” № 53) или при необходимост в сервизна база.

• Декларирам, време за реакция при проблем – до 24 часа от подаване на заявка от Възложителя (по телефон или имейл). След заявка от Възложителя при необходимост, ще изпратя квалифициран персонал на място за точното идентифициране на проблема. Време за отстраняване на проблем – до 2 работни дни от подаване на заявка от Възложителя (по телефон или имейл).

• Декларирам, че при необходимост от ремонт на доставено оборудване в сервиз гаранционният срок ще бъде удължаван с времето за отстраняване на повредата.

• Рекламации за качеството на предмета на доставка могат да бъдат предявявани от Възложителя или упълномощени от него лица.

**\*Забележка: *В случай, че участник предложи гаранционен срок по - кратък 24 месеца, същият ще бъде отстранен.***

*Приложения:*

1.Документ за оторизация/оторизационно писмо от производител, удостоверяващо права за представителство и търговия на територията на Република България:

* *...................................................;*
* *..................................................;*
* *..................................................;*

2. Образец №3.3 на електронен (CD – формат Word) носител.

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

......................../ ............................................................................................/ ..........................................

дата Име и фамилия Подпис на лицето (и печат)

––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––

\**Документите и данните в офертата се подписват само от лицето/та, което/които представлява/т участника, посочено в съдебната регистрация и удостоверението за актуално състояние и/или упълномощени за това лица.*

***Образец №3.4***

**ПРЕДЛОЖЕНИЕ за изпълнение на поръчката**

**в съответствие с техническите спецификации и изискванията на възложителя**

**по чл. 39, ал. 1, т. 1, буква „б“ от ППЗОП**

Долуподписаният/ната ......................................................................................................................., в качеството ми на .............................. *(посочва се съответното качество на лицето по чл. 40, ал. 2 от ППЗОП),* представляващ ……………….......…................………………. *(посочва се юридическо лице, едноличен търговец, обединение, в т. ч. обединение, което няма правна форма, участник в обединение, )* участник в процедура по реда на ЗОП за възлагане на обществена поръчка с предмет:"Доставка, монтаж, въвеждане в експлоатация, обучение на персонала и гаранционно сервизно обслужване на медицинска апаратура и оборудване за нуждите на МБАЛ "Д-р Атанас Дафовски" АД гр.Кърджали" по проект: “Насърчаване на успешните основи на здравеопазва­нето: Подобряване на сътрудничест­вото между болни­ците в прилагането на спешна медицин­ска помощ” (MediciNet II), финансиран съгласно договор № B2.9a.01 г. по Програмата за сътрудничество INTERREG V-A “Гърция-България 2014-2020”,

**І.** Срокът на валидност на офертата е ............ ................................. *(цифром и словом)* месеца от крайния срок за получаване на офертите *(не по-малко от 6 месеца).*

**ІІ.** Декларирам, че съм съгласен с клаузите на приложения проект на договор и ги приемам без възражения.

**ІII.** Прилагам документ за упълномощаване *(документът за упълномощаване се прилага когато лицето, което подава офертата, не е законният представител на участника).[[48]](#footnote-48)*

**IV.** С настоящото, Ви представяме нашето предложение за изпълнение на обявената от Вас процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет:

"***Доставка, монтаж, въвеждане в експлоатация, обучение на персонала и гаранционно сервизно обслужване на медицинска апаратура и оборудване за нуждите на МБАЛ "Д-р Атанас Дафовски" АД гр.Кърджали" по проект: “Насърчаване на успешните основи на здравеопазва­нето: Подобряване на сътрудничест­вото между болни­ците в прилагането на спешна медицин­ска помощ” (MediciNet II), финансиран съгласно договор № B2.9a.01 г. по Програмата за сътрудничество INTERREG V-A “Гърция-България 2014-2020”, по Обособена позиция №4***  ***Безконтактен тонометър***

|  |  |
| --- | --- |
| **ПРЕДЛАГАНАТА ОТ НАС АПАРАТУРА Е:** | |
| Производител и марка |  |
| Модел и дата на производство |  |
| Официален електронен адрес на производителя |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ на номенклатурата** | **Изисквания на възложителя** | **Предложение на участника** | **Брой** | **Страница от продуктовия каталог/ брошура** |
| **Безконтактен тонометър** | | | | |
| ***4.1. Безконтактен тонометър 1 бр.*** | | | | |
|  | *Автоматично регулируема сила на въздушната струя при последващите измервания, на база отчетеното индивидуално вътреочно налягане от първото измерване;* |  |  |  |
| *Наличие на енергоспестяващ режим: възможност за настройване захранването да се изключи след 1, 3 или 5 минути след спиране на измерването;* |  |  |  |
| *Да показва на дисплея ръководство за автоматично проследяване: автоматично 3D проследяване и фокусиране, както и лесна за потребителите анимирана обратна връзка, когато автоматично проследяване е извън нормалния обхват;* |  |  |  |
| *Цветен 7” TFT LCD монитор с IPS сензорен панел;* |  |  |  |
| *Измерване на вътреочното налягане:* |  |  |  |
| *Измервателен диапазон: 0~60mmHg, SPC30/60mmHg;* |  |  |  |
| *Възможност за индивидуална настройка за всеки пациент;* |  |  |  |
| *Вграден принтер;* |  |  |  |

**\*Забележка: Участник представил Техническо предложение за изпълнение на поръчката, което не съответства на нормативните изисквания за изпълнението на дейностите по настоящата обществена поръчка, на техническата спецификация, изискванията на възложителя и без конкретно изписване на предложения, данни и обстоятелства. Участник представил техническо предложение без конкретни характеристики и параметри на предлагания продукт/стока ще бъде отстранен.**

**V.** Задължавам се да спазвам техническата спецификация и изискванията на Възложителя посочени в документацията за участие в открита процедура за възлагане на обществена поръчка с горепосочения предмет.

**VІ.** Подаването на настоящата оферта удостоверява безусловното приемане на всички изисквания и задължения, поставени от Възложителя в провежданата процедура, а именно:

1. Оферираната медицинска апаратура отговаря на изискванията на Закона за медицинските изделия (ЗМИ);
2. Оферираната медицинска апаратура притежава ЕС декларация за съответствие и „СЕ“ маркировка в съответствие с изискванията на чл. 14 и чл. 15 от ЗМИ;
3. Оферираната апаратура апаратура е произведена съгласно изискванията на ISO 13485:2003 или еквивалент;
4. Предлаганата медицинска апаратура е нова, неупотребявана, непреработена и произведена след 01.01.2017г. и е в актуалната производствена листа на производителя.
5. Оферираната медицинска апаратура включва всички кабели и принадлежности, необходими за правилната и работа.
6. Обучението на персонала за работа с апаратурата ще се осъществим на мястото на доставка (МБАЛ „Д-р Атанас Дафовски“ АД, гр.Кърджали), посочено конкретно с възлагателното писмо в срок от ..........(............) дни;
7. Предлагаме срок на доставка на медицинската апаратура и/или оборудване .........… (*не* *повече от 30 (тридесет)* календарни дни след възлагателно писмо от страна на възложителя.
8. Предлагаме срок за монтаж (инсталацията) и въвеждане в експлоатация на медицинската апаратура и/или оборудване в срок от .......... (...................) календарни дни;

**VІI. ДЕКЛАРИРАМ,** чедоставената апаратура е в съответствие с предложените в настоящото техническо предложение параметри, за което при доставката ще предоставя сертификати, протоколи и/или други документи, доказващи съответствието им със заложените стандарти и параметри.

**VІII. ДЕКЛАРИРАМ следните гаранционни срокове и гаранционни условия, считано от датата на подписване на окончателния приемо-предавателния протокол:**

• Гаранционният срок …………………… (цифром и словом) месеца за цялата апаратура от датата на подписване на окончателен приемо-предавателен протокол.

• Декларирам, че се задължавам да извършвам гаранционно обслужване на доставената апаратура, със свои средства (включително транспорт).

• Декларирам, че ще осигуря сервизно обслужване всеки работен ден от понеделник до петък по 8 часа дневно на мястото на инсталирането на доставената апаратура (гр. Кърджали, бул. „Беломорски” № 53) или при необходимост в сервизна база.

• Декларирам, време за реакция при проблем – до 24 часа от подаване на заявка от Възложителя (по телефон или имейл). След заявка от Възложителя при необходимост, ще изпратя квалифициран персонал на място за точното идентифициране на проблема. Време за отстраняване на проблем – до 2 работни дни от подаване на заявка от Възложителя (по телефон или имейл).

• Декларирам, че при необходимост от ремонт на доставено оборудване в сервиз гаранционният срок ще бъде удължаван с времето за отстраняване на повредата.

• Рекламации за качеството на предмета на доставка могат да бъдат предявявани от Възложителя или упълномощени от него лица.

**\*Забележка: *В случай, че участник предложи гаранционен срок по - кратък 24 месеца, същият ще бъде отстранен.***

*Приложения:*

1. Документ за оторизация/оторизационно писмо от производител, удостоверяващо права за представителство и търговия на територията на Република България:

* *...................................................;*
* *..................................................;*
* *..................................................;*

2. Образец №3.4 на електронен (CD – формат Word) носител.

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

......................../ ............................................................................................/ ..........................................

дата Име и фамилия Подпис на лицето (и печат)

––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––

\**Документите и данните в офертата се подписват само от лицето/та, което/които представлява/т участника, посочено в съдебната регистрация и удостоверението за актуално състояние и/или упълномощени за това лица.*

***Образец №4***

**ДЕКЛАРАЦИЯ**

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

Долуподписаният/ната ......................................................................................................................., в качеството ми на .............................. *(посочва се съответното качество на лицето по чл. 40, ал. 2 от ППЗОП),* представляващ ……………….......…................………………. *(посочва се юридическо лице, едноличен търговец, обединение, в т. ч. обединение, което няма правна форма, участник в обединение),* участник в процедура по реда на ЗОП за възлагане на обществена поръчка с предмет: "Доставка, монтаж, въвеждане в експлоатация, обучение на персонала и гаранционно сервизно обслужване на медицинска апаратура и оборудване за нуждите на МБАЛ "Д-р Атанас Дафовски" АД гр.Кърджали" по проект: “Насърчаване на успешните основи на здравеопазва­нето: Подобряване на сътрудничест­вото между болни­ците в прилагането на спешна медицин­ска помощ” (MediciNet II), финансиран съгласно договор № B2.9a.01 г. по Програмата за сътрудничество INTERREG V-A “Гърция-България 2014-2020”**, по Обособена позиция №...............................................................,**

**ДЕКЛАРИРАМ:**

1.Информацията, съдържаща се в ......................................................................................................................................................... *(посочват се конкретна част/части от техническото предложение)*

от техническото ни предложение, да се счита за конфиденциална, тъй като съдържа технически и/или търговски тайни (вярното се подчертава).

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 НК за посочване на неверни данни.**

............................./ ..................................................................................................../ .......................................

Дата Име и фамилия Подпис на лицето (и печат)

***––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––****Съгласно чл. 102, ал. 1 от ЗОП участниците могат да посочват в офертите си информация, която смятат за конфиденциална във връзка с наличието на търговска тайна. Участниците не могат да се позовават на конфиденциалност по отношение на предложенията от офертите им, които подлежат на оценка, съгласно чл. 102, ал. 2 от ЗОП.*

––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––\**Документите и данните в офертата се подписват само от лицето/та, което/които представлява/т участника, посочено в съдебната регистрация и удостоверението за актуално състояние и/или упълномощени за това лица.*

***Образец №5.1***

**ЦЕНОВО ПРЕДЛОЖЕНИЕ**

Долуподписаният/ната ......................................................................................................................., в качеството ми на .............................. *(посочва се съответното качество на лицето по чл. 40, ал. 2 от ППЗОП),* представляващ ……………….......…................………………. *(посочва се юридическо лице, едноличен търговец, обединение, в т. ч. обединение, което няма правна форма, участник в обединение),* участник в процедура по реда на ЗОП за възлагане на обществена поръчка с предмет: "Доставка, монтаж, въвеждане в експлоатация, обучение на персонала и гаранционно сервизно обслужване на медицинска апаратура и оборудване за нуждите на МБАЛ "Д-р Атанас Дафовски" АД гр.Кърджали" по проект: “Насърчаване на успешните основи на здравеопазва­нето: Подобряване на сътрудничест­вото между болни­ците в прилагането на спешна медицин­ска помощ” (MediciNet II), финансиран съгласно договор № B2.9a.01 г. по Програмата за сътрудничество INTERREG V-A “Гърция-България 2014-2020”**, по Обособена позиция №1**  **Ендоскопска апаратура.**

**УВАЖАЕМИ ДАМИ И ГОСПОДА,**

Запознати сме с предмета на поръчката и условията, заложени в документацията за участие в процедурата и ги приемаме без възражения.

Предложенaтa ценa e определена при пълно съответствие с условията от обявлението и документацията за участие в процедурата, която е както следва:

**Обособена позиция №1 Ендоскопска апаратура**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Наименование** | **Брой** | **Единична цена в лева без ДДС** | **Обща цена в лева без ДДС** |
| 1. Апарат за артроскопии | **1** | ***(не повече от***  ***88 011,00 лв.)*** | ***(не повече от***  ***88 011,00 лв.)*** |
| 2. Високочестотен генератор със система за лигиране на кръвоносни съдове. Видеосистереоренероскоп с терапевтичен цистоскоп и инструменти за ендотерапия | **1** | ***(не повече от***  ***162 983,33 лв.)*** | ***(не повече от***  ***162 983,33 лв.)*** |

**Обща стойност (цена) на обособената позиция ................................... лв. словом ……………………………. лв. без вкл. ДДС**

**Обща стойност (цена) на обособената позиция ................................... лв. словом ………………………………. лв. с вкл. ДДС**

1. Изпълнението на поръчката ще извършим съгласно предложените цени по видове апаратура;
2. Предложената цена включва цената за доставка и прехвърляне на собствеността на медицинската апаратура и/или оборудването, монтажа, въвеждането ѝ в експлоатация, обучението на персонала на Възложителя за работа с нея и цената на гаранционното обслужване на медицинската апаратура и/или оборудване;
3. Предложените цени са в български лева, с включени всички разходи по изпълнение на поръчката в описания вид и обхват;
4. Съгласни сме, плащането да става отсрочено, в брой или по банков път в банкова сметка на изпълнителя в срок от 30 дни, след представяне на издаден документ /оригинална фактура/ от изпълнителя;
5. Ние се задължаваме, ако нашата оферта бъде приета, да изпълним договорените дейности, съгласно сроковете и условията, залегнали в договора.
6. Съгласни сме, гаранцията за изпълнение на договора за възлагане на обществената поръчка да бъде в размер на 3 % без включено ДДС от стойността на договора, която ще представим преди подписването на същия;
7. Заявяваме, че ако поръчката бъде спечелена от нас, настоящето Предложение ще се счита за споразумение между нас и Възложителя, до подписване и влизане в сила на Договор.
8. Други предложения:

........................./.............................................................................................../...................................

дата Име и фамилия Подпис на лицето (и печат)

––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––

*Съгласно чл. 72, ал. 1 от ЗОП когато предложение в офертата на участник, свързано с цена или разходи,което подлежи на оценяване, е с повече от 20 на сто по-благоприятно от средната стойност на предложенията на останалите участници по същия показател за оценка, възложителят изисква подробна писмена обосновка за начина на неговото образуване, която се представя в 5-дневен срок от получаване на искането.*

––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––

\**Документите и данните в офертата се подписват само от лицето/та, което/които представлява/т участника, посочено в съдебната регистрация и удостоверението за актуално състояние и/или упълномощени за това лица.*

\**Този документ задължително се поставя от участника в отделен запечатан непрозрачен плик с надпис ПРЕДЛАГАНИ ЦЕНОВИ ПАРАМЕТРИ*

***Образец №5.2***

**ЦЕНОВО ПРЕДЛОЖЕНИЕ**

Долуподписаният/ната ......................................................................................................................., в качеството ми на .............................. *(посочва се съответното качество на лицето по чл. 40, ал. 2 от ППЗОП),* представляващ ……………….......…................………………. *(посочва се юридическо лице, едноличен търговец, обединение, в т. ч. обединение, което няма правна форма, участник в обединение),* участник в процедура по реда на ЗОП за възлагане на обществена поръчка с предмет: "Доставка, монтаж, въвеждане в експлоатация, обучение на персонала и гаранционно сервизно обслужване на медицинска апаратура и оборудване за нуждите на МБАЛ "Д-р Атанас Дафовски" АД гр.Кърджали" по проект: “Насърчаване на успешните основи на здравеопазва­нето: Подобряване на сътрудничест­вото между болни­ците в прилагането на спешна медицин­ска помощ” (MediciNet II), финансиран съгласно договор № B2.9a.01 г. по Програмата за сътрудничество INTERREG V-A “Гърция-България 2014-2020”**, по Обособена позиция №2**  **Диагностична апаратура.**

**УВАЖАЕМИ ДАМИ И ГОСПОДА,**

Запознати сме с предмета на поръчката и условията, заложени в документацията за участие в процедурата и ги приемаме без възражения.

Предложенaтa ценa e определена при пълно съответствие с условията от обявлението и документацията за участие в процедурата, която е както следва:

**Обособена позиция №2**  **Диагностична апаратура**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Наименование** | **Брой** | **Единична цена в лева без ДДС** | **Обща цена в лева без ДДС** |
| 1. Ехокардиограф | **1** | ***(не повече от***  ***114 088,33 лв.)*** | ***(не повече от***  ***114 088,33 лв.)*** |
| 2. Интегрирана система за имунологичен и биохимичен анализ | **1** | ***(не повече от***  ***130 386,67 лв.)*** | ***(не повече от***  ***130 386,67 лв.)*** |

**Обща стойност (цена) на обособената позиция ................................... лв. словом ……………………………. лв. без вкл. ДДС**

**Обща стойност (цена) на обособената позиция ................................... лв. словом ………………………………. лв. с вкл. ДДС**

1. Изпълнението на поръчката ще извършим съгласно предложените цени по видове апаратура;

2. Предложената цена включва цената за доставка и прехвърляне на собствеността на медицинската апаратура и/или оборудването, монтажа, въвеждането ѝ в експлоатация, обучението на персонала на Възложителя за работа с нея и цената на гаранционното обслужване на медицинската апаратура и/или оборудване;

3. Предложените цени са в български лева, с включени всички разходи по изпълнение на поръчката в описания вид и обхват;

4. Съгласни сме, плащането да става отсрочено, в брой или по банков път в банкова сметка на изпълнителя в срок от 30 дни, след представяне на издаден документ /оригинална фактура/ от изпълнителя;

5. Ние се задължаваме, ако нашата оферта бъде приета, да изпълним договорените дейности, съгласно сроковете и условията, залегнали в договора.

6. Съгласни сме, гаранцията за изпълнение на договора за възлагане на обществената поръчка да бъде в размер на 3 % без включено ДДС от стойността на договора, която ще представим преди подписването на същия;

7. Заявяваме, че ако поръчката бъде спечелена от нас, настоящето Предложение ще се счита за споразумение между нас и Възложителя, до подписване и влизане в сила на Договор.

8. Други предложения:

........................./.............................................................................................../...................................

дата Име и фамилия Подпис на лицето (и печат)

––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––

*Съгласно чл. 72, ал. 1 от ЗОП когато предложение в офертата на участник, свързано с цена или разходи,което подлежи на оценяване, е с повече от 20 на сто по-благоприятно от средната стойност на предложенията на останалите участници по същия показател за оценка, възложителят изисква подробна писмена обосновка за начина на неговото образуване, която се представя в 5-дневен срок от получаване на искането.*

––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––

\**Документите и данните в офертата се подписват само от лицето/та, което/които представлява/т участника, посочено в съдебната регистрация и удостоверението за актуално състояние и/или упълномощени за това лица.*

\**Този документ задължително се поставя от участника в отделен запечатан непрозрачен плик с надпис ПРЕДЛАГАНИ ЦЕНОВИ ПАРАМЕТРИ*

***Образец №5.3***

**ЦЕНОВО ПРЕДЛОЖЕНИЕ**

Долуподписаният/ната ......................................................................................................................., в качеството ми на .............................. *(посочва се съответното качество на лицето по чл. 40, ал. 2 от ППЗОП),* представляващ ……………….......…................………………. *(посочва се юридическо лице, едноличен търговец, обединение, в т. ч. обединение, което няма правна форма, участник в обединение),* участник в процедура по реда на ЗОП за възлагане на обществена поръчка с предмет: "Доставка, монтаж, въвеждане в експлоатация, обучение на персонала и гаранционно сервизно обслужване на медицинска апаратура и оборудване за нуждите на МБАЛ "Д-р Атанас Дафовски" АД гр.Кърджали" по проект: “Насърчаване на успешните основи на здравеопазва­нето: Подобряване на сътрудничест­вото между болни­ците в прилагането на спешна медицин­ска помощ” (MediciNet II), финансиран съгласно договор № B2.9a.01 г. по Програмата за сътрудничество INTERREG V-A “Гърция-България 2014-2020”**, по Обособена позиция №3 Реанимационна апаратура и интензивно оборудване.**

**УВАЖАЕМИ ДАМИ И ГОСПОДА,**

Запознати сме с предмета на поръчката и условията, заложени в документацията за участие в процедурата и ги приемаме без възражения.

Предложенaтa ценa e определена при пълно съответствие с условията от обявлението и документацията за участие в процедурата, която е както следва:

**№3 Реанимационна апаратура и интензивно оборудване**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Наименование** | **Брой** | **Единична цена в лева без ДДС** | **Обща цена в лева без ДДС** |
| 1. Универсален респиратор - за новородени и възрастни | **1** | ***(не повече от***  ***57 044,17 лв.)*** | ***(не повече от***  ***57 044,17 лв.)*** |
| 2. Спешен транспортен респиратор | **1** | ***(не повече от***  ***21 187,83 лв.)*** | ***(не повече от***  ***21 187,83 лв.)*** |
| 3. Набор за спешна реанимация - дефибрилатор, монитор, ЕКГ | **1** | ***(не повече от***  ***25 262,42 лв.)*** | ***(не повече от***  ***25 262,42 лв.)*** |
| 4. Интензивно мултифункционално легло | **10** | ***(не повече от***  ***4 726,51 лв.)*** | ***(не повече от***  ***47 265,10 лв.)*** |

**Обща стойност (цена) на обособената позиция ................................... лв. словом ……………………………. лв. без вкл. ДДС**

**Обща стойност (цена) на обособената позиция ................................... лв. словом ………………………………. лв. с вкл. ДДС**

1. Изпълнението на поръчката ще извършим съгласно предложените цени по видове апаратура;

2. Предложената цена включва цената за доставка и прехвърляне на собствеността на медицинската апаратура и/или оборудването, монтажа, въвеждането ѝ в експлоатация, обучението на персонала на Възложителя за работа с нея и цената на гаранционното обслужване на медицинската апаратура и/или оборудване;

3. Предложените цени са в български лева, с включени всички разходи по изпълнение на поръчката в описания вид и обхват;

4. Съгласни сме, плащането да става отсрочено, в брой или по банков път в банкова сметка на изпълнителя в срок от 30 дни, след представяне на издаден документ /оригинална фактура/ от изпълнителя;

5. Ние се задължаваме, ако нашата оферта бъде приета, да изпълним договорените дейности, съгласно сроковете и условията, залегнали в договора.

6. Съгласни сме, гаранцията за изпълнение на договора за възлагане на обществената поръчка да бъде в размер на 3 % без включено ДДС от стойността на договора, която ще представим преди подписването на същия;

7. Заявяваме, че ако поръчката бъде спечелена от нас, настоящето Предложение ще се счита за споразумение между нас и Възложителя, до подписване и влизане в сила на Договор.

8. Други предложения:

........................./.............................................................................................../...................................

дата Име и фамилия Подпис на лицето (и печат)

––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––

*Съгласно чл. 72, ал. 1 от ЗОП когато предложение в офертата на участник, свързано с цена или разходи,което подлежи на оценяване, е с повече от 20 на сто по-благоприятно от средната стойност на предложенията на останалите участници по същия показател за оценка, възложителят изисква подробна писмена обосновка за начина на неговото образуване, която се представя в 5-дневен срок от получаване на искането.*

––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––

\**Документите и данните в офертата се подписват само от лицето/та, което/които представлява/т участника, посочено в съдебната регистрация и удостоверението за актуално състояние и/или упълномощени за това лица.*

\**Този документ задължително се поставя от участника в отделен запечатан непрозрачен плик с надпис ПРЕДЛАГАНИ ЦЕНОВИ ПАРАМЕТРИ*

***Образец №5.4***

**ЦЕНОВО ПРЕДЛОЖЕНИЕ**

Долуподписаният/ната ......................................................................................................................., в качеството ми на .............................. *(посочва се съответното качество на лицето по чл. 40, ал. 2 от ППЗОП),* представляващ ……………….......…................………………. *(посочва се юридическо лице, едноличен търговец, обединение, в т. ч. обединение, което няма правна форма, участник в обединение),* участник в процедура по реда на ЗОП за възлагане на обществена поръчка с предмет: "Доставка, монтаж, въвеждане в експлоатация, обучение на персонала и гаранционно сервизно обслужване на медицинска апаратура и оборудване за нуждите на МБАЛ "Д-р Атанас Дафовски" АД гр.Кърджали" по проект: “Насърчаване на успешните основи на здравеопазва­нето: Подобряване на сътрудничест­вото между болни­ците в прилагането на спешна медицин­ска помощ” (MediciNet II), финансиран съгласно договор № B2.9a.01 г. по Програмата за сътрудничество INTERREG V-A “Гърция-България 2014-2020”**, по Обособена позиция №4 Безконтактен тонометър.**

**УВАЖАЕМИ ДАМИ И ГОСПОДА,**

Запознати сме с предмета на поръчката и условията, заложени в документацията за участие в процедурата и ги приемаме без възражения.

Предложенaтa ценa e определена при пълно съответствие с условията от обявлението и документацията за участие в процедурата, която е както следва:

**№4 Безконтактен тонометър.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Наименование** | **Брой** | **Единична цена в лева без ДДС** | **Обща цена в лева без ДДС** |
| 1. Безконтактен тонометър | **1** | ***(не повече от***  ***11 408,83 лв.)*** | ***(не повече от***  ***11 408,83 лв.)*** |

**Обща стойност (цена) на обособената позиция ................................... лв. словом ……………………………. лв. без вкл. ДДС**

**Обща стойност (цена) на обособената позиция ................................... лв. словом ………………………………. лв. с вкл. ДДС**

1. Изпълнението на поръчката ще извършим съгласно предложените цени по видове апаратура;

2. Предложената цена включва цената за доставка и прехвърляне на собствеността на медицинската апаратура и/или оборудването, монтажа, въвеждането ѝ в експлоатация, обучението на персонала на Възложителя за работа с нея и цената на гаранционното обслужване на медицинската апаратура и/или оборудване;

3. Предложените цени са в български лева, с включени всички разходи по изпълнение на поръчката в описания вид и обхват;

4. Съгласни сме, плащането да става отсрочено, в брой или по банков път в банкова сметка на изпълнителя в срок от 30 дни, след представяне на издаден документ /оригинална фактура/ от изпълнителя;

5. Ние се задължаваме, ако нашата оферта бъде приета, да изпълним договорените дейности, съгласно сроковете и условията, залегнали в договора.

6. Съгласни сме, гаранцията за изпълнение на договора за възлагане на обществената поръчка да бъде в размер на 3 % без включено ДДС от стойността на договора, която ще представим преди подписването на същия;

7. Заявяваме, че ако поръчката бъде спечелена от нас, настоящето Предложение ще се счита за споразумение между нас и Възложителя, до подписване и влизане в сила на Договор.

8. Други предложения:

........................./.............................................................................................../...................................

дата Име и фамилия Подпис на лицето (и печат)

––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––

*Съгласно чл. 72, ал. 1 от ЗОП когато предложение в офертата на участник, свързано с цена или разходи,което подлежи на оценяване, е с повече от 20 на сто по-благоприятно от средната стойност на предложенията на останалите участници по същия показател за оценка, възложителят изисква подробна писмена обосновка за начина на неговото образуване, която се представя в 5-дневен срок от получаване на искането.*

––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––

\**Документите и данните в офертата се подписват само от лицето/та, което/които представлява/т участника, посочено в съдебната регистрация и удостоверението за актуално състояние и/или упълномощени за това лица.*

\**Този документ задължително се поставя от участника в отделен запечатан непрозрачен плик с надпис ПРЕДЛАГАНИ ЦЕНОВИ ПАРАМЕТРИ*

**Д О Г О В О Р - ПРОЕКТ**

**№ ...........**

**за изпълнение обществена поръчка**

Днес, ................. год., в гр.Кърджали, между:

МБАЛ “Д-р Атанас Дафовски” АД, с адрес: Кърджали, бул.”Беломорски” №53, тел.0361/68 243 и факс 0361/ 68 295, с БУЛСТАТ/ЕИК 108501669 и BG№ 108501669, представлявано от Доц. д-р Тодор Димитров Черкезов, дм - Изпълнителен Директор и Янка Маврева – главен счетоводител, наричано по-нататък в договора Възложител, от една страна,

и

“...................................……”, гр. ......................……….., ул. ............………………… № ……, БУЛСТАТ/ЕИК ………………….., с данъчна регистрация BG............................, представлявано от ……….......................………… – ..............................................................., наричано по-нататък в договора Изпълнител, от друга страна,

и на основание чл. 112 и следващите от Закона за обществените поръчки (ЗОП) и във връзка с Решение № ……/………. г. на ...................………………… за определяне на изпълнител на обществената поръчка с предмет: "Доставка, монтаж, въвеждане в експлоатация, обучение на персонала и гаранционно сервизно обслужване на медицинска апаратура и оборудване за нуждите на МБАЛ "Д-р Атанас Дафовски" АД гр.Кърджали" по проект: “Насърчаване на успешните основи на здравеопазва­нето: Подобряване на сътрудничест­вото между болни­ците в прилагането на спешна медицин­ска помощ” (MediciNet II), финансиран съгласно договор № B2.9a.01 г. по Програмата за сътрудничество INTERREG V-A “Гърция-България 2014-2020” **се сключи настоящият Договор за следното:**

**І. ПРЕДМЕТ НА ДОГОВОРА**

**Чл.1. Предмет**

**(1.1)** Възложителят възлага, а Изпълнителят приема да достави и прехвърли собствеността на Възложителя на специализирана медицинска апаратура, съгласно Техническата спецификация на Възложителя (Приложения № 1) и детайлно описана в Техническото и Ценово предложение на Изпълнителя (Приложения № 2 и №3), неразделна част от Договора срещу задължението на Възложителя да я приеме и да заплати договорената цена съгласно условията, посочени по-долу.

**(1.2)** Освен доставката по алинея (1.1) предметът на Договора включва и изпълнението на следните дейности:

1. доставка на Медицинската апаратура до мястото на доставка, посочено в настоящия Договор;
2. монтаж, инсталация и въвеждане в експлоатация на доставената Медицинска апаратура;
3. обучение на персонала на Възложителя за работа с доставената Медицинска апаратура;
4. гаранционно обслужване на доставената Медицинска апаратура и доставка на необходимите части и материали, в рамките на гаранционния срок, считано от датата на подписване на Приемо-предавателния протокол по алинея (5.1.2);

**(1.3)** Изпълнителят се задължава да изпълни дейностите по алинея (1.1) и алинея (1.2) в съответствие с изискванията на Техническата спецификация на Възложителя, Техническото и ценовото Предложение на Изпълнителя, които са неразделна част от настоящия Договор, в сроковете по настоящия Договор.

**ІІ. ЦЕНИ И НАЧИН НА ПЛАЩАНЕ**

**Чл.2. Цена**

**(2.1)** За изпълнението на предмета на Договора, Възложителят се задължава да заплати на Изпълнителя обща цена в размер на .................лева без ДДС (*с думи*: ............) и ............. лева (*с думи*: ................. лева) с включен ДДС, съгласно Ценовото му предложение (Приложение № 3), неразделна част от настоящия Договор.

**(2.2)** Цената по алинея (2.1) включва цената за доставка и прехвърляне на собствеността на Медицинската апаратура, предмет на Договора, монтажа, въвеждането ѝ в експлоатация, обучението на персонала на Възложителя за работа с нея и цената на гаранционното обслужване на Медицинската апаратура, предмет на Договора.

(2.3) Посочените цени са крайни и включват всички разходи и възнаграждения на Изпълнителя за изпълнение на предмета на настоящия Договор, като но не само: разходите за транспортиране и доставка на Медицинска апаратура до мястото за доставка, включително опаковане, транспорт, разопаковане, товарене, разтоварване, инсталиране, монтаж, въвеждане в експлоатация и привеждане в работно състояние, готово за приемане и експлоатация, обучение на специалисти, доставка на цялата техническа и сервизна документация, всички разходи за извършване на гаранционно обслужванев срока на гаранцията (за труд, резервни части и консумативи), както и разходи за отстраняване за сметка на и от Изпълнителя на всички технически неизправности, възникнали не по вина на Възложителя и покрити от гаранционните условия и гаранционната отговорност на Изпълнителя.

**(2.4)** Посочените в настоящия Договор цени са крайни и остават непроменени за срока на действието му.

**Чл.3. Начин на плащане**

**(3.1)** Плащанията се извършват в български лева, с платежно нареждане по следната банкова сметка, посочена от Изпълнителя:...............................................

Изпълнителят е длъжен да уведомява писмено Възложителя за всички последващи променина банковата му сметка в срок до 5 (*пет*) дни считано от момента на промяната. В случай че Изпълнителят не уведоми Възложителя в този срок, счита се, че плащанията, по посочената в настоящия член банкова сметка са надлежно извършени.

**(3.2)** Възложителят заплаща 100 % (*с думи: сто процента*) от цената по алинея (2.1) в срок от 30 (*тридесет*) дни след подписване на документите по алинея (3.4) от настоящия Договор, при условие че Изпълнителят е предоставил фактура, както и гаранция за изпълнение на Договора в размера и при условията на член 11 от настоящия Договор.

**(3.3)** За дата на плащането, се счита датата на заверяване на банковата сметка на Изпълнителя със съответната дължима сума.

**(3.4)** Плащането по алинея (3.2) се извършва в срок от30 (тридесет) дни след представяне на следните подписани документи кумулативно:

1. Приемо-предавателен протокол за доставка на Медицинската апаратурата с всички окомплектовки, сертификати, разрешения и инструкции за съхранение и експлоатация, подписан от двете Страни или упълномощени от тях лица на датата на доставка на Медицинската апаратура;
2. Протокол за монтаж и въвеждане в експлоатация на Медицинската апаратура, подписан от двете Страни или упълномощени от тях лица на датата на монтаж и въвеждане в експлоатация на Медицинската апаратура;
3. Протокол за извършено обучение на медицинския персонал, посочен от Възложителя за работа с Медицинската апаратура;
4. Фактура, издадена от Изпълнителя и подписана от Възложителя или упълномощено от него лице, съдържаща всички законови реквизити;

**ІІІ. СРОКОВЕ. МЯСТО И УСЛОВИЯ НА ДОСТАВКА. ПРЕМИНАВАНЕ НА СОБСТВЕНОСТТА И РИСКА**

**Чл.4.Срокове и място на доставка**

**(4.1)** Настоящият Договор влиза в сила от .........................................г.

Срокът на настоящия Договор изтича след изтичането на по-късния измежду срока на гаранцията и срока на гаранционното обслужване на Медицинската апаратура, предмет на Договора.

**(4.2)** Срокът за доставката на Медицинската апаратура е ............... (................) календарни дни, считано от получаване от изпълнителя на възлагателното писмо за извършване на доставката предемет на договора.

**(4.3)** Срокът за монтаж и въвеждане в експлоатация на Медицинската апаратура е ............... (...............) календарни дни, считано от датата на доставка на Медицинската апаратура, отбелязана в Приемо-предавателния протокол по алинея (3.4), точка 1.

**(4.4)** Срокът за обучение на специалисти, посочени от Възложителя за работа с Медицинската апаратура е ................... (.................) календарни дни, считано от датата на доставка на Медицинската апаратура, отбелязана в Приемо-предавателния протокол по алинея (3.4), точка 1**;**

**(4.5)** Гаранционният срок на Медицинската апаратура е .............. (.................) месеца, като започва да тече от датата на подписването на приемо-предавателния протокол за монтажа, инсталацията и пускане в експлоатация на доставената медицинска апаратура;

**(4.6)** Изпълнителят е длъжен да извършва гаранционно обслужване на доставената Медицинска апаратура, в рамките на гаранционния срок по предходната алинея (4.5);

**(4.7)** Мястото на доставка на Медицинската апаратура е МБАЛ „Д-р Атанас Дафовски“ АД, на адрес гр.Кърджали, бул „Беломорски“ №53.

**Чл.5. Условия на доставка**

**(5.1) Доставка**

**(5.1.1)** Изпълнителят се задължава да достави до мястото на доставка и в съответния срок на доставка, съответно да прехвърли собствеността и предаде на Възложителя Медицинската апаратура, предмет на доставка, отговаряща на техническите стандарти и изисквания и окомплектована с инструкция за експлоатация на български език, сертификати, разрешения и инструкции и препоръки за съхранение и експлоатация, както и с други документи и аксесоари, изискващи се съгласно Техническата спецификация на Възложителя и Техническото предложение на Изпълнителя.

**(5.1.2)** Изпълнителят предава Медицинската апаратура на упълномощен представител на Възложителя. За съответствието на доставената Медицинска апаратура и приемането й по вид, количество, компоненти, окомплектовка се подписва приемо-предавателен протокол от Страните или техни упълномощени представители,след проверка за: отсъствие на „Несъответствия“ (недостатъци, дефекти, повреди, липси и/или несъответствия на доставената Медицинска апаратура и/или придружаващата я документация и аксесоари с изискванията на настоящия Договор, както и с техническите характеристики и с изискванията, представени в Техническото предложение на Изпълнителя и Техническата спецификация на Възложителя), наличие наокомплектовка на доставката и представяне на документите, изискващи се съгласно алинея

**(5.1.1).** Приемо-предавателният протокол съдържа основанието за съставянето му (номер на договора), сериен номер (*серийни номера или други идентифициращи апаратурата данни*), предмет на доставка.

**(5.1.3)** Изпълнителят уведомява Възложителя писмено в срок от 10 (*десет)* дни предварително за конкретните дати и час, на които ще се извърши доставката. При предаването на Медицинската апаратура, Изпълнителят осигурява на Възложителя необходимото според обстоятелствата време да я прегледа за явни Несъответствия, като същото не може да надвишава 5 (*пет)* дни.

**(5.1.4)** При констатиране на явни Несъответствия, Възложителят има право да откаже да подпише приемо-предавателен протокол. В тези случаи, Страните подписват констативен протокол, в който се описват констатираните Несъответствия, и се посочва срокът, в който същите ще бъдат отстранени. След отстраняване на Несъответствията, Страните подписват двустранен Приемо-предавателен протокол за приемане на доставката. В случай че Несъответствиятаса съществени и не бъдат отстранени в рамките на дадения от Възложителя срок, или при забавяне на доставката на Медицинската апаратура с повече от 30 (*тридесет*) дни, Възложителят имат право да прекратиДоговора, както и право да получи неустойка в размер на сумата по гаранцията за изпълнение на Договора, както и да получи обратно всички платени авансово от Възложителя суми, с изключение на авансово платените суми за продуктите, които са доставени от Изпълнителя и приети от Възложителя, включително да усвои сумите по предоставенитегаранции.

**(5.1.5)** Подписването на приемо-предавателния протокол без забележки има силата на приемане на доставката от страна на Възложителя, освен в случаите на "скрити Несъответствия", които не могат да бъдат установени при обикновения преглед на Медицинската апаратура. Приемането на доставката на Медицинската апаратура с Приемо-предавателния протокол няма отношение към установените в последствие в гаранционния срок Несъответствия.

**(5.1.6)** Възложителят се задължава да уведоми писмено Изпълнителя за всички скрити Несъответствия, които не е могъл да узнае при приемането на доставката в срок до 90 (*деведесет*) дни от узнаването им, но не по-късно от изтичане на гаранционния срок.

**(5.1.7)** При наличие на явни Несъответствия посочени в констативния протокол по алинея (5.1.4) и/или при наличие на скрити Несъответствия, констатирани от Възложителя и съобщени на Изпълнителя по реда на алинея (5.1.6):

**1.**Изпълнителят заменя доставената Медицинска апаратура или съответния компонент със съответстващи с изискванията на настоящия Договор в срока посочен съответно в констативния протокол и/или в разумен срок след получаване на уведомлението по алинея (5.1.6), който не може да бъде по-дълъг от 20 (двадесет) дни; или

2.Цената по Договора се намалява съответно с цената на несъответстващите компоненти или с разходите за отстраняване на Несъответствията, ако това не води до промяна в предмета на поръчката и запазването на тези компоненти, позволява нормалната експлоатация на Медицинската апаратура.

(5.1.8) В случаите на Несъответствия посочени в констативния протокол по алинея (5.1.4), Възложителят не дължи заплащане на цената по ал. 3.2*,* преди отстраняването им и изпълненията на останалите условия за плащане, предвидени в Договора.

(5.2) Монтаж

(5.2.1)Изпълнителят е длъжен да приключи изпълнението на всички дейности свързани с монтажа (инсталацията) и въвеждане в експлоатация на Медицинската апаратура в срок от .......... (...................) календарни дни, считано от датата на подписване на приемо-предавателния протокол по алинея (5.1.2), съответно алинея (5.1.4).

(5.2.2) За извършения монтаж и въвеждане на Медицинската апаратура в експлоатация Страните, или упълномощени от тях лицаподписват двустранен протокол, неразделна част от настоящия Договор. Възложителят има право да откаже да подпише протокола по настоящия алинея (5.2.2) до окончателното въвеждане на Медицинската апаратура в експлоатация в степен позволяваща незабавната ѝ и безпрепятствена употреба.

(5.3) Обучение на персонала

(5.3.1) В случай че Изпълнителят има определени изисквания към квалификацията и образованието на специалистите, които ще бъдат обучавани, той е длъжен да уведоми за това Възложителя, писмено, в срок от 20 (*двадесет*) дни от подписване на настоящия Договор. Възложителят предоставя на Изпълнителя списък на лицата, които следва да бъдат обучени за работа с Медицинската апаратура в срок от 20 (*двадесет*) дни от получаване на изискванията на Изпълнителя или изтичане на срока по предходното изречение.

(5.3.2) Изпълнителят е длъжен да приключи обучението на специалистите на Възложителя в от ............. (................) календарни дни, считано от датата на подписване на приемо-предавателния протокол по алинея (5.1.2), съответно алинея (5.1.4). Изпълнителят е длъжен до осигури достатъчен брой обучаващи, както и присъствието им на мястото на доставка и инсталиране на Медицинската апаратура, като времето и графикът на обучение се съгласуват писмено между Страните.

**(5.3.3**) За извършеното обучение Страните, или упълномощени от тях лица подписват двустранен протокол, неразделна част от настоящия Договор. Изпълнителят не носи отговорност за забавяне на обучението поради отсъствие на специалистите на Възложителя по време на периода на обучението, при условие, че е уведомил писмено Възложителя за такова отсъствие.

**(5.3.4)** Замяна на специалисти, подлежащи на обучение е допустима в срок до 2 (два) дни и не повече от два пъти.

Чл.6.

Когато Изпълнителят е сключил договор/договори за подизпълнение, работата на подизпълнителите се приема от Възложителя в присъствието на Изпълнителя и подизпълнителя по реда и при условията на настоящия Договор, приложими към Изпълнителя.

Чл.7. Преминаване на собствеността и риска

Собствеността и риска от случайно повреждане или погиване на Медицинската апаратура, предмет на доставка преминава от Изпълнителя върху Възложителя от датата на подписване на Протокола за монтаж и въвеждане на Медицинската апаратура в експлоатация съгласно алинея (5.2.2).

**ІV. ПРАВА И ЗАДЪЛЖЕНИЯ НА СТРАНИТЕ**

**Член 8. Права и задължения на Изпълнителя**

**(8.1)** Изпълнителят се задължава да достави, инсталира и въведе в експлоатация Медицинската апаратура, предмет на настоящия Договор, отговаряща на техническите параметри, представени в Техническото предложение на Изпълнителя и на Техническата спецификация на Възложителя, окомплектована съгласно изискванията на ал. (5.1.1) и придружена със съответните документи, както и да прехвърли собствеността върху нея на Възложителя в договорените срокове и съгласно условията на настоящия Договор.

(8.2) Изпълнителят е длъжен да изпълни задълженията си по Договора и да упражнява всичките си права, с оглед защита интересите на Възложителя.

(8.3) Изпълнителят се задължава да извършва текуща поддръжка и гаранционно обслужване на Медицинската апаратура в рамките на гаранционния срок, при условията и сроковете на този Договор, съответно при условията на гаранцията.

(8.4) Изпълнителят се задължава да отстранява за своя сметка и в договорените срокове всички несъответствия, повреди, дефекти и/или отклонения на доставената Медицинска апаратура проявени и/или открити в рамките на гаранционния срок, констатирани и предявени по реда на настоящия Договор и съгласно гаранционните условия. Изпълнителят се задължава при отстраняване на повреди, дефекти или недостатъци, както и при извършване на гаранционното обслужване да влага само оригинални резервни части и материали.

(8.5) Изпълнителят се задължава да спазва правилата за вътрешния ред, както и хигиенните изисквания и изисквания за безопасност в помещенията на Възложителя и да изпълнява задълженията си по Договора без да пречи на нормалното протичане на работата на Възложителя.

(8.6) При точно и навременно изпълнение на задълженията си по настоящия Договор, Изпълнителят има право да получи цената по Договора, съгласно определения начин на плащане.

(8.7) Изпълнителят се задължава да сключи договор/договори за подизпълнение с посочените в офертата му подизпълнители в срок от …..........(*словом*) дни от сключване на настоящия Договор. В срок до 3 дни от сключването на договор за подизпълнение или на допълнително споразумение за замяна на посочен в офертата подизпълнител изпълнителят изпраща копие на договора или на допълнителното споразумение на възложителя заедно с доказателства, че са изпълнени условията по [чл. 66, ал. 2](http://web.apis.bg/p.php?i=2752471#p28982788) и [11 ЗОП](http://web.apis.bg/p.php?i=2752471#p28982788).

(8.8)Изпълнителят има право да иска от Възложителя необходимото съдействие за осъществяване на работата по Договора, включително предоставяне на нужната информация и документи за изпълнение на Договора и на необходимия достъп до помещенията на Възложителя, в които ще се монтира Медицинската апаратура.

(8.9) Изпълнителят се задължава да извърши обучение на медицинския персонал, на Възложителя в уговорените срокове и график съгласно договорените условия.

(8.10) Изпълнителят е длъжен да отстрани за своя сметка всички повреди нанесени на имуществото на Възложителя, както и да обезщети всяко трето лице, на което са нанесени вреди по време на и във връзка с монтажа/инсталацията и въвеждането на Медицинската апаратура в експлоатация.

(8.11) Изпълнителяте длъжен да спазва изискванията на мерките за информираност и публичност на проекта, заложени в Договор В2.9а.01. и налични на страницата на Управляващия орган на Програмата за ЕТС “Гърция-България 2014-2020 г.”.

(8.12) Изпълнителяте длъжен при проверки на място от страна на Възложителя, Управляващия орган на Програмата за Европейско териториално сътрудничество “Гърция-България 2014-2020г.”, Сертифициращия орган, Одитиращия орган, както и органи и представители на Европейската комисия, да осигури присъствието на негов представител, както и да осигурява: достъп до помещения, преглед на документи, свързани с изпълнението на възложените дейности.

(8.13) Изпълнителяте длъжен да изпълнява мерките и препоръките, съдържащи се в докладите от проверки на място.

(8.14) Изпълнителяте длъжен да следи и докладва за нередности при изпълнението на договора. В случай на установена нередност, Изпълнителяте длъжен да възстанови на Изпълнителятвсички неправомерно изплатени суми, заедно с дължимите лихви.

(8.15) Изпълнителяте длъжен да информира Възложителя за възникнали проблеми при изпълнението на договора и за предприетите мерки за тяхното решаване, като може да иска от Възложителяуказания за отстраняването им, както и да го информира за предприетите мерки за тяхното решаване.

(8.16) Изпълнителяте длъжен да съхранява всички документи по изпълнението на настоящия договор, както следва:

- За период от 5 години след датата на приключване и отчитане на Програмата за “Европейско териториално сътрудничество “Гърция-България 2014-2020 г.”;

- За период от 5 (пет) години след приключването на настоящия проект;

(8.17) Изпълнителяте длъжен да запознае своите служители с определението за „нередност” и „измама”, както и да докладва за възникнали нередности пред Възложителя. По смисъла на този договор, без да противоречи на Регламент 1083/2006 г., чл. 2, т. 7, за нередност се счита всяко нарушение на разпоредба на общностното право, произтичащо от действие или бездействие на стопански субект, което има или би имало като последица нанасянето на вреда на общия бюджет на Европейския съюз, като отчете неоправдан разход.

(8.18) Изпълнителяте длъжен да възстановява суми по нередности, констатирани по повод изпълнение на дейностите по този договор, заедно с дължимата законна лихва и други неправомерно получени средства по банкова сметка, посочена от Възложителя.

(8.19) Да издава фактури на Възложителяв български лева, като се съобрази с изискванията му за форма, съдържание и със специалните изисквания на оперативната програма.

(8.20) Да уведоми с писмено известие Възложителяза спиране на изпълнението на този договор поради непреодолима сила.

(8.21) Всички санкции, наложени от общински и държавни органи, във връзка със изпълнението са за сметка на Изпълнителя. Всички вреди, нанесени на трети лица при изпълнение на договора се заплащат от Изпълнителя.

**Чл.9.** Права и задължения на Възложителя

(9.1) При добросъвестно и точно изпълнение на Договора, Възложителят се задължава да заплати общата цена по алинея (2.1) от този Договор, съгласно условията и по начина, посочен в него.

(9.2) Възложителят се задължава да приеме доставката на Медицинската апаратура, предмет на Договора по реда на алинея (5.1.2) и следващите, ако отговаря на договорените изисквания, в срок до 5 (*пет*) дни след писменото му уведомяване както и да осигури достъп до помещенията си и необходимите условия за монтажа и въвеждането ѝ в експлоатация.

(9.3) Възложителят има право да иска от Изпълнителя да изпълни доставката на Медицинската апаратура на посочения в алинея (4.7) от Договора адрес, в срок и без отклонения от договорените изисквания.

(9.4) Възложителят се задължава да съдейства при провеждане на обучението на своите специалисти, като осигурява присъствието им в договореното време.

(9.5) Възложителят има право да получава информация по всяко време относно подготовката, хода и организацията по изпълнението на доставката и дейностите, предмет на Договора.

(9.6) Възложителят има право на рекламация по отношение на доставената по Договора Медицинска апаратура, както по отношение на монтажа и инсталацията ѝ при условията посочени в настоящия Договор и съгласно гаранционните ѝ условия.

(9.7) Възложителят има право да изисква от Изпълнителя замяната на несъответстваща с Техническите спецификации и/или дефектна Медицинска апаратура и/или нейни компоненти, както и отстраняване на недостатъците, по реда и в сроковете, определени настоящия Договор.

(9.8) Възложителят има право да откаже приемането на доставката, както и да заплати изцяло или частично цената по Договора, когато Изпълнителят не спазва изискванията на Договора и Техническата спецификация, докато Изпълнителят не изпълни изцяло своите задължения съгласно условията на Договора.

(9.9) Възложителят има право да изисква от Изпълнителя да сключи и да му представи копия от договори за подизпълнение с посочените в офертата му подизпълнители.

(9.10)Възложителят е длъжен да не разпространява под каквато и да е форма всяка предоставена му от Изпълнителя информация, имаща характер на търговска тайна и изрично упомената от Изпълнителя като такава в представената от него оферта.

**V.ГАРАНЦИОННА ОТГОВОРНОСТ И ГАРАНЦИОННО ОБСЛУЖВАНЕ**

**Чл. 10.**

**(10.1)Гаранционна отговорност**

**(10.1.1)** Изпълнителят гарантира пълната функционална годност на Медицинската апаратура съгласно договореното предназначение, както и съгласно Техническото предложение, Техническата спецификация и техническите стандарти за качество и безопасност.

**(10.1.2)** В рамките на гаранционния срок Изпълнителят отстранява със свои сили и средства всички Несъответствия на Медицинската апаратура, съответно подменя дефектирали частии/или компоненти с нови, съгласно гаранционните условия и Техническото предложение на Изпълнителя.

**(10.1.3)** Рекламационното съобщение на Възложителя може да бъде изпратено по факс, телефон, електронна поща или обикновена поща. Изпълнителят е длъжен да изпрати свои квалифицирани представители на място за констатиране и идентифициране на повредата в срок от 24 (двадесет и четири) часа, от получаване на рекламационното съобщение на Възложителя. При визитата на сервизния екип на Изпълнителя се съставя констативен протокол за извършеното техническо обслужване, вида на повредата, работите и срокът необходими за отстраняването ѝ в два еднообразни екземпляра.

**(10.1.4)** Изпълнителят се задължава да отстрани настъпила повреда в срок от 2 (два) дни или по-кратък, считано от датата на констатирането на повредата. При невъзможност за отстраняване на настъпила повреда в срок от 2 (два) дни, Изпълнителят осигурява на Възложителя оборотна апаратура, която се задължава да монтира и въведе в експлоатация, от същия или подобен клас до пълното отстраняване на дефекта/повредата, като гаранционният срок на Медицинската апаратурата, в процес на поправяне, се удължава със срока през който е траело отстраняването на повредата.

**(10.2) Гаранционно (сервизно) обслужване**

**(10.2.1)** Изпълнителят се задължава да осигури на Възложителя гаранционно (сервизно) обслужване на Медицинската апаратура в гаранционния срок. Изпълнителят се задължава да извършва с предимство гаранционното обслужване на Медицинската апаратура на Възложителя по време на целия гаранционен период, в срок не по-късно от 2 (*два*) дни от постъпване на заявка за обслужване от страна на Възложителя. Гаранционното обслужване се осъществява на място, в помещенията на Възложителя, от оторизирани представители на Изпълнителя**.**

**VІ. ГАРАНЦИЯ ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ.**

**Чл.11. Видове гаранции, размер и форма на гаранциите**

**(11.1) Видове и размер на гаранциите**

**(11.1.1)** Изпълнителят гарантира изпълнението на произтичащите от настоящия Договор свои задължения с гаранция за изпълнение в размер на 3% (три) от стойността на Договора по алинея (2.1) или сумата от ...................... (....................);

**(11.1.3)** Изпълнителят представя документи за внесена гаранция за изпълнение на Договора към датата на сключването му.

**(11.2) Форма на гаранциите**

**(11.2.1)** Изпълнителят избира формата на гаранцията измежду една от следните:

1. парична сума внесена по банковата сметка на Възложителя;

2.банкова гаранция; или

3. застраховка, която обезпечава изпълнението чрез покритие на отговорността на Изпълнителя.

**Чл.12. Изисквания по отношение на гаранциите**

**(12.1)** Когато гаранцията се представя във вид на парична сума, то тя се внася по следната банкова сметка на Възложителя: ...........................................

Всички банкови разходи, свързани с преводите на сумата са за сметка на Изпълнителя;

**(12.2)** Когато Изпълнителят представя банкова гаранция се представя оригиналът й, като тя е безусловна, неотменяема и непрехвърляема като покрива 100 % (сто процента) от стойността на гаранцията за изпълнението му със срок на валидност, срока на действие на Договора, плюс 30 (*тридесет*) дни за гаранцията за изпълнение.

**(12.2.1)** Страните се съгласяват в случай на учредяване на банкова гаранция, тя да съдържа условие, че при първо поискване банката следва да заплати сумата по гаранцията независимо от направените възражения и защита, възникващи във връзка с основните задължения.

**(12.2.2)** Всички банкови разходи, свързани с обслужването на превода на гаранцията, включително при нейното възстановяване, са за сметка на Изпълнителя.

**(12.3).** Застраховката, която обезпечава изпълнението, чрез покритие на отговорността на Изпълнителя, е със срок на валидност, срока на действие на договора, плюс 30 (*тридесет*) дни, Възложителят следва да бъде посочен като трето ползващо се лице по тази застраховка. Застраховката следва да покрива отговорността на Изпълнителя при пълно или частично неизпълнение на Договора, съответно при неусвояване или невръщане на авансовото плащанеи не може да бъде използвана за обезпечение на неговата отговорността по друг договор. Разходите по сключването на застрахователния договор и поддържането на валидността на застраховката за изисквания срок, както и по всяко изплащане на застрахователно обезщетение в полза на възложителя, при наличие на основание за това, са за сметка на Изпълнителя.

**Чл. 13. Задържане и освобождаване на гаранцията**

**(13.1).** Възложителят освобождава гаранцията за изпълнение на Договора на етапи и при условия, както следва:

**(13.1.1)** частично освобождаване в размер на 50 % (*петдесет* *процента*) от стойността на Договора в размер на .............. (..............) лева, в срок от 10 (*десет*) дни, след приемане на доставката на Медицинската апаратура и подписване на Приемо-предавателния протокол по алинея (5.1.2) съответно по алинея (5.1.4) без забележки и след монтаж и въвеждане в експлоатация на Медицинската апаратура и подписване на протокола по алинея (5.2.2), при липса на възражения по изпълнението и при условие, че сумите по гаранциите не са задържани,или не са настъпили условия за задържането им.

**(13.1.2)** частично освобождаване в размер на 10 % (*десет процента)* от стойността на договора в размер на ................. (..........) лева, в срок от 10 (*десет*) дни, след успешно завършване на обучението на персонала на Възложителя и подписване на Приемо-предавателния протокол по алинея (5.3.2) при липса на възражение и при условие, че сумите по гаранцията не са усвоени, или не са настъпили условия за усвояването им.

**(13.1.3)** окончателно освобождаване на остатъчната сума по гаранцията се извършва в срок от 30 (*тридесет*) дни, след изтичане на гаранционния срок на Медицинската апаратура, посочен в алинея (4.5) от настоящия Договор при условие, че Изпълнителят е изпълнил всички свои задължения по Договора и сумите по гаранцията не са задържани, или не са настъпили условия за задържането им.

**(13.2)** Ако Изпълнителят е представил банкова гаранция за изпълнение на Договора, преди частичното ѝ освобождаване следва да представи гаранция за изпълнение в остатъчния изискуем по Договора размер на гаранцията след приспадане на сумите по алинея (13.1.1) и алинея (13.1.2).

**(13.3)** Ако Изпълнителят е внесъл гаранцията за изпълнение на Договора по банков път, Възложителят освобождава съответната част от нея в срока и при условията на алинея(13.1).

**(13.4)** Възложителят не дължи лихви върху сумите попредоставените гаранции, независимо от формата под която са предоставени.

**(13.5)** Гаранциите не се освобождават от Възложителя, ако в процеса на изпълнение на Договора е възникнал спор между Страните относно неизпълнение на задълженията на Изпълнителя и въпросът е отнесен за решаване пред съд. При решаване на спора в полза на Възложителя той може да пристъпи към задържане на гаранциите.

**(13.6.)** Възложителят има право да задържи изцяло или частично гаранцията за изпълнение, при пълно или частично неизпълнение на задълженията по настоящия Договор от страна на Изпълнителя и/или при разваляне или прекратяване на настоящия Договор по вина на Изпълнителя, съответно при възникване на задължения за Изпълнителя за връщане на авансово платени суми. В тези случаи, Възложителят има право да задържиот гаранцията за изпълнение суми, покриващи отговорността на Изпълнителя за неизпълнението.

**(13.7**) Възложителят има право да задържа от сумите по гаранцията за изпълнение суми равни на размера на начислените неустойкии обезщетения по настоящия Договор, поради неизпълнение на задълженията на Изпълнителя.

**(13.8)** В случай на задържане от Възложителя на суми от гаранциите, Изпълнителят е длъжен в срок до 10 (*десет*) дни да допълни съответната гаранция до размера ѝ, уговорен в алинея (11.1), като внесе усвоената от Възложителя сума по сметка на Възложителя, или учреди банкова гаранция за сума в размер на усвоената или да дозастрахова отговорността си до размера в алинея (11.1).

**VІІ. НЕУСТОЙКИ**

**Чл.14.**

**(14.1)** При забавено изпълнение на задължения по Договора от страна на Изпълнителя в нарушение на предвидените в този Договор срокове, същият заплаща на Възложителя неустойка в размер на 0,2% от сумата по алинея (2.2) за всеки просрочен ден, но не повече от 5% от цената за съответната дейност по алинея (2.2).

**(14.2)** При забава на Възложителя за изпълнение на задълженията му за плащане по Договора, същият заплаща на Изпълнителя неустойка в размер на 0,2% от дължимата сума за всеки просрочен ден, но не повече от 5% от размера на забавеното плащане.

**(14.3)** При неизпълнение от страна на Изпълнителя на задълженията му за обучение на персонала на Възложителя, Изпълнителят дължи неустойка в размер на 5 % ( пет *процента*) от общата цена на Договора по алинея (2.1).

**(14.4)** При системно (три и повече пъти) неизпълнение на задълженията за гаранционно обслужване и/или гаранционни ремонти в срока на гаранцията,Изпълнителят дължи на Възложителя, неустойка в размер на 5% (пет *процента*) от цената за съответната дейност по алинея (2.2.).

**(14.5)** При пълно неизпълнение на задълженията за гаранционно обслужване и/или гаранционни ремонти в срока по гаранцията, Изпълнителят дължи на Възложителя неустойка в размер на 5% (пет *процента*) от стойността на Договора.

**(14.6)** Възложителят може да претендира обезщетение за нанесени вреди и пропуснати ползи по общия ред, независимо от начислените неустойки и независимо от усвояването на гаранцията за изпълнение.

**(14.7.)** Неустойките се заплащат незабавно, при поискване от Възложителя, по следната банкова сметка ...................................... В случай че банковата сметка на Възложителя не е заверена със сумата на неустойката в срок от 10 (*десет*) дни от искането на Възложителя за плащане на неустойка, Възложителят има право да задържи съответната сума от гаранцията за изпълнение.

**VІІІ. ПОДИЗПЪЛНИТЕЛИ**

**Чл.15.** Общи условия приложими към Подизпълнителите

**(15.1)** За извършване на дейностите по Договора, Изпълнителят има право да ползва само подизпълнителите, посочени от него в офертата, въз основа на която е избран за Изпълнител.

**(15.2)** Процентното участие на подизпълнителите в цената за изпълнение на Договора не може да бъде различно от посоченото в офертата на Изпълнителя.

**(15.3)** Изпълнителят може да извършва замяна на посочените подизпълнители за изпълнение на Договора, както и да включва нови подизпълнители в предвидените в ЗОП случаи и при предвидените в ЗОП условия.

**(15.4)** Независимо от използването на подизпълнители, отговорността за изпълнение на настоящия Договор и на Изпълнителя.

**(15.5)** Сключването на договор с подизпълнител, който не е обявен в офертата на Изпълнителяи не е включен по време на изпълнение на Договора по предвидения в ЗОП ред или изпълнението на дейностите по договора от лице, което не е подизпълнител, обявено в офертата на Изпълнителя, се счита за неизпълнение на Договора и е основание за едностранно прекратяванена договора от страна на Възложителя и за усвояване на пълния размер на гаранцията за изпълнение.

**Чл.16.** Договори с подизпълнители

При сключването на Договорите с подизпълнителите, оферирани в офертата на Изпълнителя, последният е длъжен да създаде условия и гаранции, че:

1. приложимите клаузи на Договора са задължителни за изпълнение от подизпълнителите;
2. действията на Подизпълнителите няма да доведат пряко или косвено до неизпълнение на Договора;
3. при осъществяване на контролните си функции по договора Възложителят ще може безпрепятствено да извършва проверка на дейността и документацията на подизпълнителите.

**Чл.17.** Разплащане с подизпълнители

**(17.1)** Когато частта от поръчката, която се изпълнява от подизпълнител, може да бъде предадена като отделен обект на Изпълнителя или на Възложителя, Възложителят заплаща възнаграждение за тази част директно на подизпълнителя.

**(17.2)** Разплащанията по член (17.1) се осъществяват въз основа на искане, отправено от подизпълнителя до Възложителя чрез Изпълнителя, който е длъжен да го предостави на Възложителя в 15-дневен срок от получаването му.

**(17.3)** Към искането по алинея (17.2)Изпълнителят предоставя становище, от което да е видно дали оспорва плащанията или част от тях като недължими.

**(17.4)** Възложителят има право да откаже плащане по алинея(17.2), когато искането за плащане е оспорено, до момента на отстраняване на причината за отказа.

**ІХ. УСЛОВИЯ ЗА ПРЕКРАТЯВАНЕ И РАЗВАЛЯНЕ НА ДОГОВОРА**

**Чл.18.**

**(18.1)** Настоящият Договор се прекратява в следните случаи:

1. по взаимно съгласие на Страните, изразено в писмена форма;
2. с изтичане на уговорения срок;
3. когато са настъпили съществени промени във финансирането на обществената поръчка – предмет на Договора, извън правомощията на Възложителя, които той не е могъл или не е бил длъжен да предвиди или да предотврати – с писмено уведомление от Възложителя, веднага след настъпване на обстоятелствата;
4. При настъпване на невиновна невъзможност за изпълнение непредвидено или непредотвратимо събитие от извънреден характер, възникнало след сключването на Договора(„непреодолима сила“) за срок по-дълъг от 90 дни;

**(18.2)** Възложителят може да прекрати Договора без предизвестие, с уведомление, изпратено до Изпълнителя:

1. При системно (три и повече пъти) неизпълнение на Изпълнителя на задълженията за гаранционно обслужване и/или гаранционни ремонти в срока на гаранцията; или
2. при пълно неизпълнение на задълженията на Изпълнителя за гаранционно обслужване и/или извършване на гаранционни ремонти в срока по гаранцията; или
3. при забава продължила повече от 20 (*двадесет*) дни или при пълно неизпълнение на задължението на Изпълнителя за въвеждането в експлоатация на Медицинската апаратура, и/или за обучение на персонала на Възложителя; или
4. използва подизпълнител, без да е декларирал това в документите за участие, или използва подизпълнител, който е различен от този, който е посочен, освен в случаите, в които замяната, съответно включването на подизпълнител е извършено със съгласието на Възложителя и в съответствие със ЗОП и настоящия Договор;

**(18.3)** ВЪЗЛОЖИТЕЛЯТ прекратява Договора в случаите по чл.118, ал.1 от ЗОП, без да дължи обезщетение на ИЗПЪЛНИТЕЛЯ за претърпени от прекратяването на Договора вреди, освен ако прекратяването е на основание чл.118, ал.1, т.1 от ЗОП.

**(18.4)** Прекратяването става след уреждане на финансовите взаимоотношения между Страните за извършените от страна на Изпълнителя и одобрени от Възложителя дейности по изпълнение на Договора.

**(18.5)** Възложителят може да развали Договора по реда и при условията предвидени в него или в приложимото законодателство.

**Чл.19.**

Настоящият Договор може да бъде изменян или допълван от Страните при условията на чл. 116 от ЗОП**.**

**Х. НЕПРЕОДОЛИМА СИЛА**

**Чл.20.**

**(20.1)** Страните се освобождават от отговорност за неизпълнение на задълженията си, когато невъзможността за изпълнение се дължи на непреодолима сила. Никоя от Страните не може да се позовава на непреодолима сила, ако е била в забава и не е информирала другата Страна за възникването на непреодолима сила.

**(20.2)** Страната, засегната от непреодолима сила, е длъжна да предприеме всички разумни усилия и мерки, за да намали до минимум понесените вреди и загуби, както и да уведоми писмено другата Страна незабавно при настъпване на непреодолимата сила.

**(20.3)** Докато трае непреодолимата сила, изпълнението на задължението се спира.

**(20.4)** Не може да се позовава на непреодолима сила онази Страна, чиято небрежност или умишлени действия или бездействия са довели до невъзможност за изпълнение на Договора.

**ХІ. ДОПЪЛНИТЕЛНИ РАЗПОРЕДБИ**

**Член 21.** За всички неуредени в настоящия Договор въпроси се прилага действащото българско законодателство.

**Член 22.**

**(22.1)** Упълномощени представители на Страните, които могат да приемат и правят изявления по изпълнението на настоящия Договор са:

**ЗА ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ:**

**...............................................................**

**Телефон: ...............................................**

**Email: ....................................................**

**ЗА ИЗПЪЛНИТЕЛЯ:**

**...............................................................**

**Телефон: ...............................................**

**Email: ....................................................**

**(22.2)** Всички съобщения и уведомления, свързани с изпълнението на този Договор, следва да съдържат наименованието и номера на Договора, да бъдат в писмена форма за действителност.

**(22.3)** Страните се задължават да се информират взаимно за всяка промяна на правния си статут, адресите си на управление, телефоните и лицата, които ги представляват.

**(22.4)** Официална кореспонденция между Страните се разменя на посочените в настоящия Договор адреси на управление, освен ако Страните не се информират писмено за други свои адреси. При неуведомяване или несвоевременно уведомяване за промяна на адрес, кореспонденцията изпратена на адресите по настоящия член 20 се считат за валидно изпратени и получени от другата Страна.

**(22.5)** Всички съобщения и уведомления се изпращат по пощата с препоръчана пратка или по куриер. Писмените уведомления между Страните по настоящия Договор се считат за валидно изпратени по факс с автоматично генерирано съобщение за получаване от адресата или по електронната поща на страните, подписани с електронен подпис.

**Член 23.** Изпълнителят няма право да прехвърля своите права или задължения по настоящия Договор на трети лица, освен в случаите предвидени в ЗОП.

**Член 24.**

**(24.1)** Всички спорове, породени от този Договор или отнасящи се до него, ще бъдат разрешавани първо по извънсъдебен ред чрез преговори между двете Страни, като в случай на спор, всяка Страна може да изпрати на другата на посочените адреси за кореспонденция по-долу покана за преговори с посочване на дата, час и място за преговори.

**(24.2)** В случай на непостигане на договореност по реда на предходната алинея, всички спорове, породени от този Договор или отнасящи се до него, включително споровете, отнасящи се до неговото тълкуване, недействителност, неизпълнение или прекратяване ще бъдат отнасяни за разглеждане и решаване от компетентния съд на Република България по реда на ГПК.

**Член 25.** Нищожността на някоя от клаузите по Договора или на допълнително уговорени условия не води до нищожност на друга клауза или на Договора като цяло.

**Член 26.**

Неразделна част от настоящия Договор са следните приложения:

1. *Приложение № 1* – Техническа спецификация на Възложителя;
2. *Приложение № 2 –* Техническо предложение на Изпълнителя;
3. *Приложение № 3 –* Ценово предложение на Изпълнителя;

Настоящият Договор се подписа в три еднообразни екземпляра – два за Възложителя и един за Изпълнителя.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ВЪЗЛОЖИТЕЛ:** |  | **ИЗПЪЛНИТЕЛ:** |
| **ИЗПЪЛНИТЕЛЕН ДИРЕКТОР**  **/Доц. д-р Тодор Черкезов, дм/** |  | **УПРАВИТЕЛ...................................**  **/……………………/** |
|  |  |  |
| **ГЛ.СЧЕТОВОДИТЕЛ..............................**  **/Янка Маврева/**  **Съгласувано с юрисконсулт:** |  |  |

1. *Информацията да се копира от раздел I, точка I.1 от съответното обявление.* В случай на съвместна процедура за възлагане на обществена поръчка, моля, посочете имената на всички заинтересовани възложители на обществени поръчки. [↑](#footnote-ref-1)
2. *Вж. точки II. 1.1 и II.1.3 от съответното обявление* [↑](#footnote-ref-2)
3. *Вж. точка II. 1.1 от съответното обявление* [↑](#footnote-ref-3)
4. Моля повторете информацията относно лицата за контакт толкова пъти, колкото е необходимо. [↑](#footnote-ref-4)
5. Вж. Препоръка на Комисията от 6 май 2003 г. относно определението за микро-, малки и средни предприятия (ОВ L 124, 20.5.2003 г., стр. 36). Тази информация се изисква само за статистически цели.   
   Микропредприятия: .предприятие, в което са заети по-малко от 10 лица и чийто годишен оборот и/или годишен счетоводен баланс не надхвърля 2 млн. евро.  
   Малки предприятия .предприятие, в което са заети по-малко от 50 лица и чийто годишен оборот и/или годишен счетоводен баланс не надхвърля 10 млн. евро.  
   Средни предприятия, предприятия, които не са нито микро-, нито малки предприятия и в които са **заети по-малко от 250 лица** и чийто **годишен оборот не надхвърля 50 млн. евро, *и/или*** **годишният им счетоводен баланс не надхвърля 43 милиона евро.** [↑](#footnote-ref-5)
6. Вж. точка III.1.5 от обявлението за поръчка [↑](#footnote-ref-6)
7. Т.е. основната му цел е социалната и професионална интеграция на хора с увреждания или в неравностойно положение. [↑](#footnote-ref-7)
8. Позоваванията и класификацията, ако има такива, са определени в сертификацията. [↑](#footnote-ref-8)
9. По-специално като част от група, консорциум, съвместно предприятие или други подобни. [↑](#footnote-ref-9)
10. Например за технически органи, участващи в контрола на качеството: част IV, раздел В, точка 3: [↑](#footnote-ref-10)
11. Съгласно определението в член 2 от Рамково решение 2008/841/ПВР на Съвета от 24 октомври 2008 г. относно борбата с организираната престъпност (ОВ L 300, 11.11.2008 г., стр. 42). [↑](#footnote-ref-11)
12. Съгласно определението в член 3 от Конвенцията за борба с корупцията, в която участват длъжностни лица на Европейските общности или длъжностни лица на държавите — членки на Европейския съюз, ОВ С 195, 25.6.1997 г., стр. 1, и вчлен 2, параграф 1 от Рамково решение 2003/568/ПВР на Съвета от 22 юли 2003 г. относно борбата с корупцията в частния сектор (ОВ L 192, 31.7.2003 г., стp. 54). Това основание за изключване обхваща и корупцията съгласно определението в националното законодателство на възлагащия орган (възложителя) или на икономическия оператор. [↑](#footnote-ref-12)
13. По смисъла на член 1 от Конвенцията за защита на финансовите интереси на Европейските общности (ОВ C 316, 27.11.1995 г., стр. 48). [↑](#footnote-ref-13)
14. Съгласно определението в членове 1 и 3 от Рамково решение на Съвета от 13 юни 2002 г. относно борбата срещу тероризма (ОВ L 164, 22.6.2002 г., стр. 3). Това основание за изключване също обхваща подбудителство, помагачество или съучастие или опит за извършване на престъпление, както е посочено в член 4 от същото рамково решение. [↑](#footnote-ref-14)
15. Съгласно определението в член 1 от Директива 2005/60/ЕО на Европейския парламент и на Съвета от 26 октомври 2005 г. за предотвратяване използването на финансовата система за целите на изпирането на пари и финансирането на тероризъм (ОВ L 309, 25.11.2005 г., стр. 15). [↑](#footnote-ref-15)
16. Съгласно определението в член 2 от Директива 2011/36/ЕС на Европейския парламент и на Съвета от 5 април 2011 г. относно предотвратяването и борбата с трафика на хора и защитата на жертвите от него и за замяна на Рамково решение 2002/629/ПВР на Съвета (ОВ L 101, 15.4.2011 г., стр. 1). [↑](#footnote-ref-16)
17. Моля да се повтори толкова пъти, колкото е необходимо. [↑](#footnote-ref-17)
18. Моля да се повтори толкова пъти, колкото е необходимо. [↑](#footnote-ref-18)
19. Моля да се повтори толкова пъти, колкото е необходимо. [↑](#footnote-ref-19)
20. В съответствие с националните разпоредби за прилагане на член 57, параграф 6 от Директива 2014/24/ЕС. [↑](#footnote-ref-20)
21. Като се има предвид естеството на извършените престъпления (еднократни, повтарящи се, системни...), обяснението трябва да покаже адекватността на мерките, които ще бъдат предприети. [↑](#footnote-ref-21)
22. Моля да се повтори толкова пъти, колкото е необходимо. [↑](#footnote-ref-22)
23. Вж. член 57, параграф 4 от Директива 2014/24/ЕС [↑](#footnote-ref-23)
24. ***Както е посочено за целите на настоящата процедура за възлагане на обществена поръчка в националното право, в обявлението или документацията за обществената поръчката или в член 18, параграф 2 от Директива 2014/24/ЕС*** [↑](#footnote-ref-24)
25. ***Вж. националното законодателство, съответното обявление или документацията за обществената поръчка.*** [↑](#footnote-ref-25)
26. Тази информация **не** трябва да се дава, ако изключването на икономически оператори в един от случаите, изброени в букви а) - е), е **задължително** съгласно приложимото национално право **без каквато и да е** **възможност за дерогация**, дори ако икономическият оператор е в състояние да изпълни поръчката. [↑](#footnote-ref-26)
27. *Ако е приложимо, вж. определенията в националното законодателство, съответното обявление или в документацията за обществената поръчка.* [↑](#footnote-ref-27)
28. *Както е посочено в националното законодателство, съответното обявление или в документацията за обществената поръчка.* [↑](#footnote-ref-28)
29. Моля да се повтори толкова пъти, колкото е необходимо. [↑](#footnote-ref-29)
30. Както е описано в приложение XI към Директива 2014/24/ЕС; ***възможно е по отношение на икономическите оператори от някои държави членки да се прилагат други изисквания, посочени в същото приложение*** [↑](#footnote-ref-30)
31. Само ако е разрешено в съответното обявление или в документацията за обществената поръчка. [↑](#footnote-ref-31)
32. Само ако е разрешено в съответното обявление или в документацията за обществената поръчка. [↑](#footnote-ref-32)
33. Например съотношението между активите и пасивите. [↑](#footnote-ref-33)
34. Например съотношението между активите и пасивите. [↑](#footnote-ref-34)
35. Моля да се повтори толкова пъти, колкото е необходимо. [↑](#footnote-ref-35)
36. Възлагащите органи могат да **изискат** наличието на опит до три години и да **приемат** опит отпреди **повече** от три години. [↑](#footnote-ref-36)
37. С други думи, **всички** получатели следва да бъдат изброени и списъкът следва да включва публичните и частните клиенти за съответните доставки или услуги. [↑](#footnote-ref-37)
38. За техническите лица или органи, които не са свързани пряко с предприятието на икономическия оператор, но чийто капацитет той използва съгласно посоченото в част II, раздел В, следва да се попълнят отделни ЕЕДОП. [↑](#footnote-ref-38)
39. Проверката се извършва от възлагащия орган или, при съгласие от негова страна, от негово име от компетентен официален орган на държавата, в която е установен доставчикът на стоки или услуги; [↑](#footnote-ref-39)
40. Ако икономическият оператор **е решил** да възложи подизпълнението на част от договора **и** ще използва капацитета на подизпълнителя, за да изпълни тази част, моля, попълнете отделен ЕЕДОП за подизпълнителите, вж. част II, раздел В по-горе. [↑](#footnote-ref-40)
41. Моля, посочете ясно към кой документ се отнася отговорът. [↑](#footnote-ref-41)
42. Моля да се повтори толкова пъти, колкото е необходимо. [↑](#footnote-ref-42)
43. Моля да се повтори толкова пъти, колкото е необходимо. [↑](#footnote-ref-43)
44. При условие, че икономическият оператор е предоставил необходимата информация (*уеб адрес, орган или служба, издаващи документа, точно позоваване на документацията), която позволява на възлагащия орган или на възложителя да го направи. Когато се изисква, това трябва да бъде съпроводено от съответното съгласие за достъп.* [↑](#footnote-ref-44)
45. *В случай, че такъв документ не се прилага текста се зачертава.* [↑](#footnote-ref-45)
46. *В случай, че такъв документ не се прилага текста се зачертава.* [↑](#footnote-ref-46)
47. *В случай, че такъв документ не се прилага текста се зачертава.* [↑](#footnote-ref-47)
48. *В случай, че такъв документ не се прилага текста се зачертава.* [↑](#footnote-ref-48)