

Заличени данни на
основание чл.37 от
ЗОП

Д О Г О В О Р

№48

Днес 03.09.2020 год. в гр. Добрич, на основание чл. 112 и сл. от Закона за обществените поръчки, се сключи настоящият договор между:

"МНОГОПРОФИЛНА БОЛНИЦА ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ–ДОБРИЧ" АД
гр. Добрич, със седалище и адрес на управление: гр. Добрич, ул. "Панайот Хитов" 24,
тел. 058/600160, факс: 058/600414, e-mail: oblb@bergon.net, ЕИК 124141302, Д-р
Светозар Байчев Петров – Изпълнителен Директор на дружеството, вписана прокура на
Д-р Георги Митков Желязков, наричано ВЪЗЛОЖИТЕЛ

И

"ИСТЛИНК БЪЛГАРИЯ" ЕООД, със седалище в гр. Пловдив 4000, район
Централен, адрес на управление: ул. "Йордан Йовков" 9, ЕИК 115573932,
представлявано от Кръстьо Веселинов Белев, определен за изпълнител с Решение № 19
/ 29.07.2020 год. на Изпълнителния директор на възложителя, след проведена
процедура за възлагане на обществена поръчка тип "открита", с предмет: Доставка на
медицински изделия, наричан ИЗПЪЛНИТЕЛ

Страните се споразумяха за следното:

ПРЕДМЕТ НА ДОГОВОРА И ЦЕНИ

Член 1.(1). Възложителят възлага, а Изпълнителят приема да извършва доставка на медицински изделия, за която/които е участвал в откритата процедура за възлагане на обществена поръчка по следните обособен позиции:

По обособена позиция № 4 - Ръкавици нестерилизирани, полиетиленови, размери S, M, L, XL – опаковка по 100 бр. или друга;

По обособена позиция № 8 - Ръкавици хирургични, стерилизирани, латексови, с анатомична форма, без пудра, хипоалергични, за чувствителна кожа, с размери от № 6.5 до № 9.5, дължина на ръкавицата от 260 до 285 mm;

По обособена позиция № 9 – Инфузионни и трансфузионни системи

По обособена позиция № 11 - Нелатонови катетри;

По обособена позиция № 15 - Консуматив за венозно канюлиране;

По обособена позиция № 16 - Назогастрални сонди;

По обособена позиция № 28 – Катетри за централни източници;

По обособена позиция № 38 - Гипсов превързочен материал;

По обособена позиция № 39 - Санпласт;

По обособена позиция № 44 – Бандове комплект бебе/майка (малък/голям), комплектите в цветове розово и синьо;

По обособена позиция № 46 - Консуматив за стерилизация;

По обособена позиция № 49 - Кантактен гел за ултразвукова диагностика;

По обособена позиция № 57 - Други медицински изделия;

По обособена позиция № 61 - Други санитарни материали, по цени съгласно ценовото предложение на изпълнителя.

(2). Офертата на Изпълнителя е неразделна част от настоящия договор, като условията ѝ се считат по право условия на настоящия договор, доколкото друго не е уговорено в договора.

(3). Прогнозните количества, посочени в документацията за обществена поръчка не пораждат задължение за Възложителя да ги закупи в посочения обем.

Член 2. Срокът на настоящия договор е 12 месеца от датата на подписването му. Договорът продължава действието си до склучването на договор с друг изпълнител след провеждане на обществена поръчка.

Член 3. Медицинските изделия ще бъдат доставяни от Изпълнителя на Възложителя в срок до 72 (седемдесет и два) часа от момента на заявяването от страна на възложителя.

Член 4. Дължимата на Изпълнителя сума по всяка отделна доставка ще бъде платена от Възложителя по банковата сметка на Изпълнителя в срок до 60 (шестдесет) календарни дни след издаването на фактура от Изпълнителя.

Банка: BIC:

IBAN:

Член 5. Срокът на годност на доставяните медицински изделия е не по-малко от 60 % от общата годност в момента на доставка.

МЯСТО НА ИЗПЪЛНЕНИЕ И ПРЕМИНАВАНЕ НА СОБСТВЕНОСТТА

Член 6. За място на доставяне на медицинските изделия се определя "МБАЛ-Добрич" АД гр. Добрич, ул. "Панайот Хитов" № 24, звено „Болнична аптека".

Член 7. Собствеността върху доставяните медицински изделия и рисът от пълно или частично им погиване преминава върху Възложителя от момента на приемането им на мястото на доставяне с приемо-предавателен протокол или друг равнозначен документ.

ПРАВА И ЗАДЪЛЖЕНИЯ НА ИЗПЪЛНИТЕЛЯ

Член 8. (1) Изпълнителят е длъжен да сключи договор за подизпълнение, когато е обявил в заявлението си за участие ползването на подизпълнител. В срок до 3 дни от склучването на договор за подизпълнение или на допълнително споразумение за замяна на посочен в заявлението подизпълнител изпълнителят изпраща копие на договора или на допълнителното споразумение на възложителя заедно с доказателства, че са изпълнени условията по чл. 66, ал. 2 и 11 от ЗОП.

(2) Подизпълнителите нямат право да превъзлагат една или повече от дейностите, които са включени в предмета на договора за подизпълнение.

(3) Независимо от възможността да се използват подизпълнители, отговорността за изпълнение на договора за обществена поръчка е на Изпълнителя.

(4) Възложителят няма да извършва директни разплащания с подизпълнителите.

Член 9. Изпълнителят е длъжен да доставя медицински изделия, които:

1. отговарят на изискванията на чл. 82, ал. 1 от ЗМИ;

2. съответстват на изискванията на Директива на Европейския парламент и Съвета на Европа 98/79 ЕС за медицинските средства за диагностика (IVD) – само за ин витро диагностични медицински изделия по смисъла на § 1, т. 12 от ДР на ЗМИ.

3. отговарят на изискванията, посочени в документацията за обществена поръчка.

Член 10. Изпълнителят в срока на договора е длъжен да има разрешение или удостоверение за търговия на едро с медицински изделия, издадено от Изпълнителния директор на ИАЛ по реда на ЗМИ.

Член 11. Изпълнителят в срока на договора е длъжен да прилага и поддържа система за управление на качеството EN ISO 9001:2015 и/или EN ISO 13485/2016, и/или еквивалентна, с обхват в областта на производството и/или търговията с медицински изделия.

Член 12. Изпълнителят е длъжен да издаде в срок фактура за доставените медицински изделия.

ПРАВА И ЗАДЪЛЖЕНИЯ НА ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ

Член 13.(1) Възложителят има право да проверява количеството на всяка отделна доставка, като при установяване на несъответствие е длъжен да уведоми Изпълнителят в срок от 24 часа.

(2) При установяване на несъответствие в качеството на доставените медицински изделия Възложителят е длъжен да уведоми Изпълнителя в срок от 24 часа.

(3) Несъответствието на количеството и качеството се установява с протокол, съставен от комисия, съставена от длъжностните лица на Възложителя.

(4) В случай, че Изпълнителят в срок до 24 часа след уведомяването по ал. 1 оспори писмено несъответствието на качеството, той може да иска проверката му от упълномощена лаборатория, чрез вземане на контролни образци от доставката, или чрез сравняването на доставените медицински изделия с представените мостри, описание или снимки при участието в обществената поръчка.

Член 14. Възложителят е длъжен да заплати уговорената цена в размера, по начина и в срока, определени в настоящия договор.

НЕУСТОЙКИ

Член 15.(1) При забава на доставка от страна на Изпълнителя с повече от 24 (двадесет и четири) часа, Възложителя има право да получи неустойка в размер на 0.1 (нула цяло, една десета) на сто от стойността на забавената доставка за всеки 24 часа забава.

(2) При установяване на несъответствие в количеството, Изпълнителят е длъжен да достави липсващото количество при следващата доставка, а при поискване от страна на Възложителя в срок от 24 часа. При неизпълнение на това задължение Възложителят има право да получи неустойка в размер на 5 (пет) на сто от стойността на липсващото количество.

(3) При установяване на несъответствие в качеството, Изпълнителят е длъжен да достави медицински изделия с уговореното качество при следващата доставка, а при поискване от страна на Възложителя в срок от 24 часа. При неизпълнение на това задължение Възложителят има право да получи неустойка в размер на 5 (пет) на сто от стойността на некачествената доставка.

(4) В случаите по алинеи 2 и 3, ако Изпълнителят не достави договореното, Възложителят има право да закупи необходимите му медицински изделия от друг доставчик, като разликата между цената по договора и действително заплатената цена е за сметка на Изпълнителя.

Член 16.(1) При отказ на Изпълнителя да достави заявените му медицински изделия или при забава повече от 48 (четиридесет и осем) часа, Възложителят има право да закупи необходимите му медицински изделия от друг доставчик.

(2) В случаите по предходната алинея разликата между цената по договора и действително заплатената цена е за сметка на Изпълнителя.

Член 17. Възложителят има право да иска обезщетение в пълен размер на вредите, които е претърпял в резултат на забавената и/или некачествената доставка.

Член 18. При забава на плащане от страна на Възложителя, последният дължи на Изпълнителя неустойка, в размер на законната лихва.

Член 19. При прекратяване на договора поради неизпълнение на някоя от страните, виновната страна дължи неустойка в размер на 10 % (десет на сто) от прогнозната стойност на договора.

Член 20. Неустойките, обезщетенията и ценовите разлики по чл. 16, ал. 2 могат да бъдат удържани от всяко дължимо на Изпълнителя плащане.

ПРЕКРАТЯВАНЕ НА ДОГОВОРА

Член 21. Договорът се прекратява

1. с изтичане на срока, за който е сключен, освен в случаите по чл. 2, изр. второ.

2. при системно неизпълнение на доставките по количество и/или качество от страна на Изпълнителя. Под системно неизпълнение се разбира такова, извършени два или повече пъти в рамките на един календарен месец, или повече от три пъти в рамките на срока на договора;

3. при създаването на условия за доставка на медицинските изделия, предмет на договора след провеждането на централизирани електронни търгове.

4. в случай, че бъде променена нормативната уредба, в резултат на което отпадне необходимостта от доставката на медицинските изделия, които са предмет на договора;

5. при невъзможност да се осигури финансиране за изпълнението на поръчката по причини, които Възложителят не е могъл да предвиди.

ДРУГИ УСЛОВИЯ

Член 22. Страните по договора не могат да го изменят, освен в случаите, предвидени в чл. 116 от ЗОП.

Член 23. Страните по договора ще решават възникналите по изпълнението спорове по взаимно съгласие, а ако това е невъзможно, по реда на ГПК пред родово компетентният съд в гр. Добрич, освен в случаите, когато претенцията е представена по реда на заповедното производство.

Член 24. За всички неурядени по настоящия договор въпроси ще се прилагат разпоредбите на ЗОП, ППЗОП, ЗЗД и ТЗ.

Член 25.(1) За валидни адреси за приемане на съобщения, свързани с настоящия договор се смятат адресите, посочени в началото на договора.

(2) При промяна на данните по предходната алинея, съответната страна е длъжна да уведоми другата в тридневен срок от промяната.

При съставяне на настоящият договор се представиха от изпълнителя следните документи за доказване липсата на основания за отстраняване и съответствие с критериите за подбор:

1. За обстоятелствата по чл. 54, ал. 1, т. 1 от ЗОП - свидетелство за съдимост;
 2. За обстоятелството по чл. 54, ал. 1, т. 3 от ЗОП – удостоверение за липса на публични задължения, издадено от органите по приходите; удостоверение от Община град Добрич за липса на публични задължения; удостоверение от община по седалището на участника за липса на публични задължения;
 3. За обстоятелството по чл. 54, ал. 1, т. 6 - удостоверение от органите на Изпълнителна агенция "Главна инспекция по труда";
 4. Сертификат, удостоверяващ внедрена система за управление на качеството EN ISO 9001:2015 и/или EN ISO 13485/2016 и/или еквивалентна, с обхват в областта на производството и/или търговията с медицинска апаратура;
 5. Декларация по чл. 59, ал. 1, т. 3 от ЗМИП по задължителния образец
- Приложение № 3 от образците документи на документацията за участие.

Приложения към договора:

1. Ценово предложение;
2. Техническо предложение за изпълнение на поръчката.

Настоящият договор е състави в три еднообразни екземпляра, един за ИЗПЪЛНИТЕЛЯ и два за ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ.

ВЪЗЛОЖИТЕЛ:

Д-р Ге



ГЛ.СЧЕТОВОДИТЕЛ:

Даниела Михайлова

СЪГЛАСУВАТЕЛ

Дарина Колева

*Приложение № 1 – задължителен образец
Представя се по всяка обособена позиция, за която се подава оферта*

ЦЕНОВО ПРЕДЛОЖЕНИЕ ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ НА ПОРЪЧКАТА

от Истлинк България ООД
със седалище в Пловдив община- Пловдивска и адрес на
управление : гр. Пловдив, ул. „Йордан Йовков“ №9
ЕИК / БУЛСТАТ 115 573 932
представляван от Кръстьо Веселинов Белев
ЕГН [REDACTED], в качеството му на Управител

Представям ценово предложение по обособена позиция №*4*.....
*(Моля посочете номера на обособената позиция, за която представяте
оферта)*

Прилагам попълнена и подписана **извадка** от Списъка на обособените
позиции и номенклатурите, за съответната обособената за която представям оферта.

Подпись на представляващото лице и печат:*[REDACTED]*.....

Кръстьо Веселинов Белев
(име, бащино и фамилия, длъжност)
[REDACTED]



Списък на обособени позиции и номенклатурите по ТЕХ

Об. позиции и номенклатура №	Наименование на медицинските изделия	Мерна единица	Прогнозно количество	Производител / брой в опаковка	Цена в лв. без ДДС за мерната единица в кол. 3	Стойност в лв. без ДДС (кол. 4 x кол. 6)
1						
4	РЪКАВИЦИ нестерилни, полистилен, размери S, M, L, XL - опаковка по 100 бр. или друга	3	4	245 Топ Глуув Слн. Бхд, Малайзия , 100 броя	6 0.5083	7.00 124.53



Подпись на представлявшого лицо: ...
 Кръстьо Белев - Управлятел
 (имя, фамилия, длъжност)

Office of
 EASTLINK BULGARIA Ltd.

Приложение № 2 – задължителен образец
Представя се по всяка обособена позиция, за която се подава оферта

ТЕХНИЧЕСКО ПРЕДЛОЖЕНИЕ

от Истлинк България ООД
със седалище в Пловдив община- Пловдивска и адрес на
управление : гр. Пловдив, ул. „Йордан Йовков“ №9
ЕИК / БУЛСТАТ 115 573 932
представляван от Кръстьо Веселинов Белев
ЕГН [REDACTED] в качеството му на Управлятел

1. Представям оферта за участие по обособена позиция №⁸.....
(Моля посочете номера на обособената позиция, за която представяте
оферта)

2. Декларирам срок на валидност на офертата: 3 (три) месеца от датата,
която е посочена за дата на подаване на офертата.

3. Приемам срока на изпълнение на поръчката: 12 (дванадесет) месеца от
сключването на договора.

4. Приемам срока за плащане: до 60 (шестдесет) календарни дни от
извършването на доставката и издаването на фактура от изпълнителя.

5. Приемам срока на доставка: До 72 (седемдесет и два) часа от момента на
заяявянето от страна на възложителя.

6. Приемам срока на годност: Не по-малко от 60 % от общата годност в
момента на доставка.

7. Декларирам, че съм направил ценови предложения по всички
номенклатури, включени в обособената позиция (когато обособената позиция включва
номенклатури).

8. Приемам да изпълнявам всички изисквания на възложителя, посочени в
обявленето и документацията за участие.

9. Декларирам съгласието си с клаузите на приложения проект на договор.

10. В случай, че бъда определен за изпълнител на поръчката, се задължавам,
при подписването на договора за обществена поръчка, да представя актуални
документи удостоверяващи липсата на основания за отстраняване от процедурата,
както и съответствието с поставените критерии за подбор:

10.1. За обстоятелствата по чл. 54, ал. 1, т. 1 от ЗОП - свидетелство за
съдимост, издадено в 6-месечния срок на валидност преди представянето;

10.2. За обстоятелството по чл. 54, ал. 1, т. 3 от ЗОП – удостоверение за
липса на публични задължения, издадено от органите по приходите; удостоверение от
Община град Добрич за липса на публични задължения; удостоверение от общината по
седалището на участника за липса на публични задължения;

10.3. За обстоятелството по чл. 54, ал. 1, т. 6 - удостоверение от органите на
Изпълнителна агенция "Главна инспекция по труда";

10.4. Сертификат, удостоверяващ внедрена система за управление на качеството EN ISO 9001 и/или EN ISO 13485/13488 и/или еквивалентна, с обхват в областта на производството и/или търговията с медицинска апаратура;

10.5. Декларация по чл. 59, ал. 1, т. 3, във вр. с чл. 53, ал. 2 от ЗМИП по задължителния образец Приложение № 3 от образците документи на документацията за участие.

Забележка: Удостоверенията по точки 10.2 и 10.3 трябва да са издадени след датата на откриването на процедурата.

Подпись на представляващото лице и печат:

Кръстьо Веселинов Белев - Управител
(име, бащино и фамилия)



"МНОГОПРОФИЛНА БОЛНИЦА ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ – ДОБРИЧ" АД

ДОБРИЧ 9300 ☐ ул."Панайот Хитов" 24 ☎ 058/600488 факс 058/600414 ☐ e-mail: oblb@bergon.net

Приложение № 1 – задължителен образец
Представя се по всяка обособена позиция, за която се подава оферта

ЦЕНОВО ПРЕДЛОЖЕНИЕ ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ НА ПОРЪЧКАТА

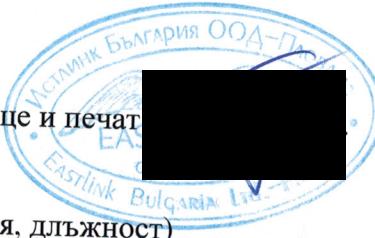
от Истлинк България ООД
със седалище в Пловдив община- Пловдивска и адрес на
управление : гр. Пловдив, ул. „Йордан Йовков“ №9
ЕИК / БУЛСТАТ 115 573 932
представляван от Кръстьо Веселинов Белев
ЕГН [REDACTED], в качеството му на Управлятел

Представям ценово предложение по обособена позиция №8.....
(Моля посочете номера на обособената позиция, за която представяте
оферта)

Прилагам попълнена и подписана **извадка** от Списъка на обособените
позиции и номенклатурите, за съответната обособената за която представям оферта.

Подпись на представляващото лице и печат

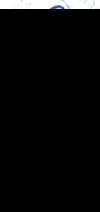
Кръстьо Веселинов Белев
(име, бащино и фамилия, длъжност)



Списък на обособени позиции и номенклатурите по тях

Об. позиции я и номенк- латура №	Наименование на медицинските изделия	Мерна единица	Прогнозно количество	Производител / брой в опаковка	Цена в лв. без ДДС за мерната единица в кол. 3	Стойност в лв. без ДДС (кол. 4 x кол. 6)
1	2	3	4	5	6	7
8	Ръкавици хирургични, стерилни, латексови, с анатомична форма, без пудра, хипоалергични, за чувствителна кожа, с размери от № 6.5 до № 9.5, дължина на ръкавицата от 260 до 285 mm.	чифт	37500	Топ Глуув Сdn. Blvd., Малайзия , чифт	0.449	16837.5

Подпись на представляващото лице:.....
Кръстъо Белев - Управлятел
(име, фамилия, дължност)



Приложение № 2 – задължителен образец
Представя се по всяка обособена позиция, за която се подава оферта

ТЕХНИЧЕСКО ПРЕДЛОЖЕНИЕ

от Истлинк България ООД
със седалище в Пловдив община- Пловдивска и адрес на
управление : гр. Пловдив, ул. „Йордан Йовков“ №9
ЕИК / БУЛСТАТ 115 573 932
представляван от Кръстьо Веселинов Белев
ЕГН [REDACTED], в качеството му на Управлятел

1. Представям оферта за участие по обособена позиция №⁹.
(Моля посочете номера на обособената позиция, за която представяте
оферта)

2. Декларирам срок на валидност на офертата: 3 (три) месеца от датата,
която е посочена за дата на подаване на офертата.

3. Приемам срока на изпълнение на поръчката: 12 (дванадесет) месеца от
сключването на договора.

4. Приемам срока за плащане: до 60 (шестдесет) календарни дни от
извършването на доставката и издаването на фактура от изпълнителя.

5. Приемам срока на доставка: До 72 (седемдесет и два) часа от момента на
заяявянето от страна на възложителя.

6. Приемам срока на годност: Не по-малко от 60 % от общата годност в
момента на доставка.

7. Декларирам, че съм направил ценови предложения по всички
номенклатури, включени в обособената позиция (когато обособената позиция включва
номенклатури).

8. Приемам да изпълнявам всички изисквания на възложителя, посочени в
обявленietо и документацията за участие.

9. Декларирам съгласието си с клаузите на приложения проект на договор.

10. В случай, че бъда определен за изпълнител на поръчката, се задължавам,
при подписването на договора за обществена поръчка, да представя актуални
документи удостоверяващи липсата на основания за отстраняване от процедурата,
както и съответствието с поставените критерии за подбор:

10.1. За обстоятелствата по чл. 54, ал. 1, т. 1 от ЗОП - свидетелство за
съдимост, издадено в 6-месечния срок на валидност преди представянето;

10.2. За обстоятелството по чл. 54, ал. 1, т. 3 от ЗОП – удостоверение за
липса на публични задължения, издадено от органите по приходите; удостоверение от
Община град Добрич за липса на публични задължения; удостоверение от общината по
седалището на участника за липса на публични задължения;

10.3. За обстоятелството по чл. 54, ал. 1, т. 6 - удостоверение от органите на
Изпълнителна агенция "Главна инспекция по труда";

"МНОГОПРОФИЛНА БОЛНИЦА ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ – ДОБРИЧ" АД

ДОБРИЧ 9300 ☐ ул."Панайот Хитов" 24 ☎ 058/600488 факс 058/600414 ☐ e-mail: oblb@bergon.net

10.4. Сертификат, удостоверяващ внедрена система за управление на качеството EN ISO 9001 и/или EN ISO 13485/13488 и/или еквивалентна, с обхват в областта на производството и/или търговията с медицинска апаратура;

10.5. Декларация по чл. 59, ал. 1, т. 3, във вр. с чл. 53, ал. 2 от ЗМИП по задължителния образец Приложение № 3 от образците документи на документацията за участие.

Забележка: Удостоверенията по точки 10.2 и 10.3 трябва да са издадени след датата на откриването на процедурата.

Подпись на представляващото лице и печат:...

Кръстьо Веселинов Белев - Управлятел
(име, бащина и фамилия, длъжност)



"МНОГОПРОФИЛНА БОЛНИЦА ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ – ДОБРИЧ" АД

ДОБРИЧ 9300 ☎ ул."Панайот Хитов" 24 ☎ 058/600488 факс 058/600414 ☎ e-mail: oblb@bergon.net

*Приложение № 1 – задължителен образец
Представя се по всяка обособена позиция, за която се подава оферта*

ЦЕНОВО ПРЕДЛОЖЕНИЕ ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ НА ПОРЪЧКАТА

от Истлинк България ООД
със седалище в Пловдив община- Пловдивска и адрес на
управление : гр. Пловдив, ул. „Йордан Йовков“ №9
ЕИК / БУЛСТАТ 115 573 932
представляван от Кръстьо Веселинов Белев
ЕГН [REDACTED] в качеството му на Управлятел

Представям ценово предложение по обособена позиция №9.....
(Моля посочете номера на обособената позиция, за която представяте
оферта)

Прилагам попълнена и подписана **извадка** от Списъка на обособените
позиции и номенклатурите, за съответната обособената за която представям оферта.

Подпись на представляващото лице и печат:

Кръстьо Веселинов Белев
(име, бащино и фамилия, длъжност)



Списък на обособени позиции и номенклатурите по тях

Об. позиции	Наименование на медицинските изделия	Мерна единица	Прогнозно количество	Производител / брой в опаковка	Цена в лв. без ДДС за мерната единица в кол. 3	Стойност в лв. без ДДС (кол. 4 x кол. 6)
№	Номенклатура					
1	2	3	4	5	6	7
9	ИНФУЗИОННИ И ТРАНСФУЗИОННИ СИСТЕМИ				X	X
9.1.	Система инфузиона, за меки и деформируеми контейнери, с метална игла, с филтър за разтвора, прозрачен мек резервоар, с минимална дължина 150 см.	брой	52 000	ЧМАДФ - Чангджоу Медикал Алпайанс Фактори Ко. Лтд, Китай 1 брой	0.1799	9354.8
9.2.	Система трансфузиона, с метална игла, с филтър, с прозрачен мек резервоар, с минимална дължина 150 см.	брой	100	ШКЕДГ - Шанхай Кинли Енгърпрайз Девелопмънт Груп Ко. Лтд, Китай 1 брой	0.59	59
9.3.	Система трансфузиона, с пластмасова игла, с филтър, прозрачен мек резервоар, с минимална дължина 150 см.	брой	3100	ШКЕДГ - Шанхай Кинли Енгърпрайз Девелопмънт Груп Ко. Лтд, Китай 1 брой	0.26	806
					Общо за об. позиция	10219.8

Подпись на представлящого лицо:.....
Кръстьо Белев - Управлятел
(име, фамилия, длъжност)



Приложение № 2 – задължителен образец
Представя се по всяка обособена позиция, за която се подава оферта

ТЕХНИЧЕСКО ПРЕДЛОЖЕНИЕ

от Истлинк България ООД
със седалище в Пловдив община- Пловдивска и адрес на
управление : гр. Пловдив, ул. „Йордан Йовков“ №9
ЕИК / БУЛСТАТ 115 573 932
представляван от Кръстьо Веселинов Белев
ЕГН [REDACTED], в качеството му на Управител

1. Представям оферта за участие по обособена позиция №
(Моля посочете номера на обособената позиция, за която представяте оферта)
2. Декларирам срок на валидност на офертата: 3 (три) месеца от датата, която е посочена за дата на подаване на офертата.
3. Приемам срока на изпълнение на поръчката: 12 (дванадесет) месеца от сключването на договора.
4. Приемам срока за плащане: до 60 (шестдесет) календарни дни от извършването на доставката и издаването на фактура от изпълнителя.
5. Приемам срока на доставка: До 72 (седемдесет и два) часа от момента на заявяването от страна на възложителя.
6. Приемам срока на годност: Не по-малко от 60 % от общата годност в момента на доставка.
7. Декларирам, че съм направил ценови предложения по всички номенклатури, включени в обособената позиция (когато обособената позиция включва номенклатури).
8. Приемам да изпълнявам всички изисквания на възложителя, посочени в обявленietо и документацията за участие.
9. Декларирам съгласието си с клаузите на приложения проект на договор.
10. В случай, че бъда определен за изпълнител на поръчката, се задължавам, при подписването на договора за обществена поръчка, да представя актуални документи удостоверяващи липсата на основания за отстраняване от процедурата, както и съответствието с поставените критерии за подбор:
- 10.1. За обстоятелствата по чл. 54, ал. 1, т. 1 от ЗОП - свидетелство за съдимост, издадено в 6-месечния срок на валидност преди представянето;
- 10.2. За обстоятелството по чл. 54, ал. 1, т. 3 от ЗОП – удостоверение за липса на публични задължения, издадено от органите по приходите; удостоверение от Община град Добрич за липса на публични задължения; удостоверение от общината по седалището на участника за липса на публични задължения;
- 10.3. За обстоятелството по чл. 54, ал. 1, т. 6 - удостоверение от органите на Изпълнителна агенция "Главна инспекция по труда";

"МНОГОПРОФИЛНА БОЛНИЦА ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ – ДОБРИЧ" АД

ДОБРИЧ 9300 ☎ ул."Панайот Хитов" 24 ☎ 058/600488 факс 058/600414 ☎ e-mail: oblb@bergon.net

10.4. Сертификат, удостоверяващ внедрена система за управление на качеството EN ISO 9001 и/или EN ISO 13485/13488 и/или еквивалентна, с обхват в областта на производството и/или търговията с медицинска апаратура;

10.5. Декларация по чл. 59, ал. 1, т. 3, във вр. с чл. 53, ал. 2 от ЗМИП по задължителния образец Приложение № 3 от образците документи на документацията за участие.

Забележка: Удостоверенията по точки 10.2 и 10.3 трябва да са издадени след датата на откриването на процедурата.

Подпись на представляващото лице и печат:..

Кръстьо Веселинов Белев - Управител
(име, бащино и фамилия, длъжност)



*Приложение № 1 – задължителен образец
Представя се по всяка обособена позиция, за която се подава оферта*

ЦЕНОВО ПРЕДЛОЖЕНИЕ ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ НА ПОРЪЧКАТА

от Истлинк България ООД
със седалище в Пловдив община- Пловдивска и адрес на
управление : гр. Пловдив, ул. „Йордан Йовков“ №9
ЕИК / БУЛСТАТ 115 573 932
представляван от Кръстьо Веселинов Белев
ЕГН [REDACTED] в качеството му на Управлятел

Представям ценово предложение по обособена позиция №!!.

*(Моля посочете номера на обособената позиция, за която представяте
оферта)*

Прилагам попълнена и подписана **извадка** от Списъка на обособените
позиции и номенклатурите, за съответната обособената за която представям оферта.

Подпись на представляващото лице и печат:....

Кръстьо Веселинов Белев

(име, бащино и фамилия, длъжност)



Списък на обособени позиции и номенклатурите по тях

Об. позиции я и номенк- латура №	Наименование на медицинските изделия	Мерна единица	Прогнозно количество	Производител / брой в опаковка	Цена в лв. без ДДС за мерната единица в кол. 3	Стойност в лв. без ДДС (кол. 4 x кол. 6)
1	2	3	4	5	6	7
11 НЕЛАТОНОВИ КАТЕГРИИ						
11.1.	Категорър Нелатон № 10	брой	320	Чантджоу Ханканг Медикап Дивайс	X	43.2
11.2.	Категорър Нелатон № 12	брой	100	Чантджоу Ханканг Медикап Дивайс		13.5
11.3.	Категорър Нелатон № 14	брой	6400	Чантджоу Ханканг Медикап Дивайс		13.5
11.4.	Категорър Нелатон № 16	брой	380	Чантджоу Ханканг Медикап Дивайс		864
11.5.	Категорър Нелатон № 18	брой	110	Чантджоу Ханканг Медикап Дивайс		51.3
11.6.	Категорър Нелатон № 20	брой	16	Чантджоу Ханканг Медикап Дивайс		14.85
11.7.	Категорър Нелатон № 22	брой	6	Чантджоу Ханканг Медикап Дивайс		2.16
					Общо за об. позиция	989.82

Подпись на представляващото лице.....
Кръстьо Белев - Управител
(име, фамилия, длъжност)



**Приложение № 2 – задължителен образец
Представя се по всяка обособена позиция, за която се подава оферта**

ТЕХНИЧЕСКО ПРЕДЛОЖЕНИЕ

от Истлинк България ООД
със седалище в Пловдив община- Пловдивска и адрес на
управление : гр. Пловдив, ул. „Йордан Йовков“ №9
ЕИК / БУЛСТАТ 115 573 932
представляван от Кръстьо Веселинов Белев
ЕГН [REDACTED] в качеството му на Управител

1. Представям оферта за участие по обособена позиция №15.....
*(Моля посочете номера на обособената позиция, за която представяте
оферта)*

2. Декларирам срок на валидност на офертата: 3 (три) месеца от датата,
която е посочена за дата на подаване на офертата.

3. Приемам срока на изпълнение на поръчката: 12 (дванадесет) месеца от
сключването на договора.

4. Приемам срока за плащане: до 60 (шестдесет) календарни дни от
извършването на доставката и издаването на фактура от изпълнителя.

5. Приемам срока на доставка: До 72 (седемдесет и два) часа от момента на
заязваването от страна на възложителя.

6. Приемам срока на годност: Не по-малко от 60 % от общата годност в
момента на доставка.

7. Декларирам, че съм направил ценови предложения по всички
номенклатури, включени в обособената позиция (когато обособената позиция включва
номенклатури).

8. Приемам да изпълнявам всички изисквания на възложителя, посочени в
обявленietо и документацията за участие.

9. Декларирам съгласието си с клаузите на приложения проект на договор.

10. В случай, че бъда определен за изпълнител на поръчката, се задължавам,
при подписването на договора за обществена поръчка, да представя актуални
документи удостоверяващи липсата на основания за отстраняване от процедурата,
както и съответствието с поставените критерии за подбор:

10.1. За обстоятелствата по чл. 54, ал. 1, т. 1 от ЗОП - свидетелство за
съдимост, издадено в 6-месечния срок на валидност преди представянето;

10.2. За обстоятелството по чл. 54, ал. 1, т. 3 от ЗОП – удостоверение за
липса на публични задължения, издадено от органите по приходите; удостоверение от
Община град Добрич за липса на публични задължения; удостоверение от общината по
седалището на участника за липса на публични задължения;

10.3. За обстоятелството по чл. 54, ал. 1, т. 6 - удостоверение от органите на
Изпълнителна агенция "Главна инспекция по труда";

"МНОГОПРОФИЛНА БОЛНИЦА ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ – ДОБРИЧ" АД

ДОБРИЧ 9300 ☐ ул."Панайот Хитов" 24 ☎ 058/600488 факс 058/600414 ☐ e-mail: oblb@bergon.net

10.4. Сертификат, удостоверяващ внедрена система за управление на качеството EN ISO 9001 и/или EN ISO 13485/13488 и/или еквивалентна, с обхват в областта на производството и/или търговията с медицинска апаратура;

10.5. Декларация по чл. 59, ал. 1, т. 3, във вр. с чл. 53, ал. 2 от ЗМИП по задължителния образец Приложение № 3 от образците документи на документацията за участие.

Забележка: Удостоверенията по точки 10.2 и 10.3 трябва да са издадени след датата на откриването на процедурата.

Подпись на представляващото лице и печат.....

Кръстьо Веселинов Белев - Управител.

(име, бащина и фамилия, длъжност)



"МНОГОПРОФИЛНА БОЛНИЦА ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ – ДОБРИЧ" АД

ДОБРИЧ 9300 ☎ ул. "Панайот Хитов" 24 ☎ 058/600488 факс 058/600414 ☎ e-mail: oblb@bergon.net

Приложение № 1 – задължителен образец

Представя се по всяка обособена позиция, за която се подава оферта

ЦЕНОВО ПРЕДЛОЖЕНИЕ ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ НА ПОРЪЧКАТА

от Истлинк България ООД
със седалище в Пловдив община- Пловдивска и адрес на
управление : гр. Пловдив, ул. „Йордан Йовков“ №9
ЕИК / БУЛСТАТ 115 573 932
представляван от Кръстьо Веселинов Белев
ЕГН [REDACTED], в качеството му на Управител

Представям ценово предложение по обособена позиция №15.....

*(Моля посочете номера на обособената позиция, за която представяте
оферта)*

Прилагам попълнена и подписана **извадка** от Списъка на обособените
позиции и номенклатурите, за съответната обособената за която представям оферта.

Подпись на представляващото лице и печат:..... [REDACTED]

Кръстьо Веселинов Белев
(име, бащино и фамилия, длъжност)



Списък на обособени позиции и номенклатурите по тях

Об. позици я и номенк латура №	Наименование на медицинските изделия	Мерна единица	Прогнозно количество	Производител / брой в опаковка	Цена в лв. без ДДС за мерната единица в кол. 3	Стойност в лв. без ДДС (кол. 4 x кол. 6)
1	2	3	4	5	6	7.00
15	КОНСУМАТИВ ЗА ВЕНОЗНО КАИОЛИРАНЕ				X	X
15.1.	Периферен венозен катетър с инжекционен прорт, фиксиращи крилца и цветен код за диаметъра, от №18 до № 24	брой	41121	ЛА-МЕД ХЕЛПКЕР ПВТ. ЛТД 1 бр	0.149	6127.03
15.2.	Периферен венозен катетър тип Бътерфлай, от №23 до № 25	брой	65	ДКМД – Джылзян Кинди Медикал Дивайзис Ко. Лтд, Китай /1 брой	0.067	4.36
15.3.	Триплътно спиралено кранче	брой	1400	ЛА-МЕД ХЕЛПКЕР ПВТ. ЛТД 1 бр	0.1666	233.24
15.4.	Столпер / капачка/ за периферен венозен катетър	брой	4600	ЛА-МЕД ХЕЛПКЕР ПВТ. ЛТД 500 бр	0.035	161.00
				Общо за об. позиция		6525.62



Подпись на представлявшого лицо:
Кръстьо Белев - Управлятел
(имя, фамилия, должност)

**Приложение № 2 – задължителен образец
Представя се по всяка обособена позиция, за която се подава оферта**

ТЕХНИЧЕСКО ПРЕДЛОЖЕНИЕ

от Истлинк България ООД
със седалище в Пловдив община- Пловдивска и адрес на
управление : гр. Пловдив, ул. „Йордан Йовков“ №9
ЕИК / БУЛСТАТ 115 573 932
представляван от Кръстьо Веселинов Белев
ЕГН [REDACTED] в качеството му на Управител

1. Представям оферта за участие по обособена позиция №16.....
*(Моля посочете номера на обособената позиция, за която представяте
оферта)*

2. Декларирам срок на валидност на офертата: 3 (три) месеца от датата,
която е посочена за дата на подаване на офертата.

3. Приемам срока на изпълнение на поръчката: 12 (дванадесет) месеца от
сключването на договора.

4. Приемам срока за плащане: до 60 (шестдесет) календарни дни от
извършването на доставката и издаването на фактура от изпълнителя.

5. Приемам срока на доставка: До 72 (седемдесет и два) часа от момента на
заявяването от страна на възложителя.

6. Приемам срока на годност: Не по-малко от 60 % от общата годност в
момента на доставка.

7. Декларирам, че съм направил ценови предложения по всички
номенклатури, включени в обособената позиция (когато обособената позиция включва
номенклатури).

8. Приемам да изпълнявам всички изисквания на възложителя, посочени в
обявленietо и документацията за участие.

9. Декларирам съгласието си с клаузите на приложения проект на договор.

10. В случай, че бъда определен за изпълнител на поръчката, се задължавам,
при подписването на договора за обществена поръчка, да представя актуални
документи удостоверяващи липсата на основания за отстраняване от процедурата,
както и съответствието с поставените критерии за подбор:

10.1. За обстоятелствата по чл. 54, ал. 1, т. 1 от ЗОП - свидетелство за
съдимост, издадено в 6-месечния срок на валидност преди представянето;

10.2. За обстоятелството по чл. 54, ал. 1, т. 3 от ЗОП – удостоверение за
липса на публични задължения, издадено от органите по приходите; удостоверение от
Община град Добрич за липса на публични задължения; удостоверение от общината по
седалището на участника за липса на публични задължения;

10.3. За обстоятелството по чл. 54, ал. 1, т. 6 - удостоверение от органите на
Изпълнителна агенция "Главна инспекция по труда";

"МНОГОПРОФИЛНА БОЛНИЦА ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ – ДОБРИЧ" АД

ДОБРИЧ 9300 ☎ ул."Панайот Хитов" 24 ☎ 058/600488 факс 058/600414 ☎ e-mail: oblb@bergon.net

10.4. Сертификат, удостоверяващ внедрена система за управление на качеството EN ISO 9001 и/или EN ISO 13485/13488 и/или еквивалентна, с обхват в областта на производството и/или търговията с медицинска апаратура;

10.5. Декларация по чл. 59, ал. 1, т. 3, във вр. с чл. 53, ал. 2 от ЗМИП по задължителния образец Приложение № 3 от образците документи на документацията за участие.

Забележка: Удостоверенията по точки 10.2 и 10.3 трябва да са издадени след датата на откриването на процедурата.

Подпись на представляващото лице и печат:....

Кръстьо Веселинов Белев - Управител

(име, бащино и фамилия, длъжност)



"МНОГОПРОФИЛНА БОЛНИЦА ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ – ДОБРИЧ" АД

ДОБРИЧ 9300 ☎ ул. "Панайот Хитов" 24 ☎ 058/600488 факс 058/600414 ☎ e-mail: oblb@bergon.net

*Приложение № 1 – задължителен образец
Представя се по всяка обособена позиция, за която се подава оферта*

ЦЕНОВО ПРЕДЛОЖЕНИЕ ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ НА ПОРЪЧКАТА

от Истлинк България ООД
със седалище в Пловдив община- Пловдивска и адрес на
управление : гр. Пловдив, ул. „Йордан Йовков“ №9
ЕИК / БУЛСТАТ 115 573 932
представляван от Кръстьо Веселинов Белев
ЕГН [REDACTED] в качеството му на Управител

Представям ценово предложение по обособена позиция №
*(Моля посочете номера на обособената позиция, за която представяте
оферта)*

Прилагам попълнена и подписана **извадка** от Списъка на обособените
позиции и номенклатурите, за съответната обособената за която представям оферта.

Подпись на представляващото лице и печат:.... [REDACTED]

Кръстьо Веселинов Белев
(име, баптино и фамилия, длъжност)



Списък на обособени позиции и номенклатурите по тях

Об. позици я и номенк латура №	Наименование на медицинските изделия	Мерна единица	Протнозно количество	Производител / брой в опаковка	Цена в лв. без ДДС за мерната единица в кол. 3	Стойност в лв. без ДДС (кол. 4 x кол. 6)
1	2	3	4	5	6	7
16	НАЗОГАСТРАЛНИ СОНДИ 16, 18, 20 С НАКРАЙНИК	брой	370	Чангджоу Хунанънг Медикал Девайс	0.33	122.1

Подпись на представляващото лице:
Кръстьо Белев - Управлятел
(име, фамилия, длъжност)



Приложение към договора № 1/2018

Приложение № 2 – задължителен образец
Представя се по всяка обособена позиция, за която се подава оферта

ТЕХНИЧЕСКО ПРЕДЛОЖЕНИЕ

от Истлинк България ООД
със седалище в Пловдив община- Пловдивска и адрес на
управление : гр. Пловдив, ул. „Йордан Йовков“ №9
ЕИК / БУЛСТАТ 115 573 932
представляван от Кръстьо Веселинов Белев
ЕГН [REDACTED], в качеството му на Управлятел

1. Представям оферта за участие по обособена позиция №*28*.
(Моля посочете номера на обособената позиция, за която представяте
оферта)

2. Декларирам срок на валидност на офертата: 3 (три) месеца от датата,
която е посочена за дата на подаване на офертата.

3. Приемам срока на изпълнение на поръчката: 12 (дванадесет) месеца от
сключването на договора.

4. Приемам срока за плащане: до 60 (шестдесет) календарни дни от
извършването на доставката и издаването на фактура от изпълнителя.

5. Приемам срока на доставка: До 72 (седемдесет и два) часа от момента на
заявяването от страна на възложителя.

6. Приемам срока на годност: Не по-малко от 60 % от общата годност в
момента на доставка.

7. Декларирам, че съм направил ценови предложения по всички
номенклатури, включени в обособената позиция (когато обособената позиция включва
номенклатури).

8. Приемам да изпълнявам всички изисквания на възложителя, посочени в
обявленietо и документацията за участие.

9. Декларирам съгласието си с клаузите на приложения проект на договор.

10. В случай, че бъда определен за изпълнител на поръчката, се задължавам,
при подписването на договора за обществена поръчка, да представя актуални
документи удостоверяващи липсата на основания за отстраняване от процедурата,
както и съответствието с поставените критерии за подбор:

10.1. За обстоятелствата по чл. 54, ал. 1, т. 1 от ЗОП - свидетелство за
съдимост, издадено в 6-месечния срок на валидност преди представянето;

10.2. За обстоятелството по чл. 54, ал. 1, т. 3 от ЗОП – удостоверение за
липса на публични задължения, издадено от органите по приходите; удостоверение от
Община град Добрич за липса на публични задължения; удостоверение от общината по
седалището на участника за липса на публични задължения;

10.3. За обстоятелството по чл. 54, ал. 1, т. 6 - удостоверение от органите на
Изпълнителна агенция "Главна инспекция по труда";

"МНОГОПРОФИЛНА БОЛНИЦА ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ – ДОБРИЧ" АД

ДОБРИЧ 9300 ☎ ул."Панайот Хитов" 24 ☎ 058/600488 факс 058/600414 ☎ e-mail: oblb@bergon.net

10.4. Сертификат, удостоверяващ внедрена система за управление на качеството EN ISO 9001 и/или EN ISO 13485/13488 и/или еквивалентна, с обхват в областта на производството и/или търговията с медицинска апаратура;

10.5. Декларация по чл. 59, ал. 1, т. 3, във вр. с чл. 53, ал. 2 от ЗМИП по задължителния образец Приложение № 3 от образците документи на документацията за участие.

Забележка: Удостоверенията по точки 10.2 и 10.3 трябва да са издадени след датата на откриването на процедурата.

Подпись на представляващото лице и печат:

Кръстьо Веселинов Белев - Управител
(име, бащино и фамилия, длъжност)



*Приложение № 1 – задължителен образец
Представя се по всяка обособена позиция, за която се подава оферта*

ЦЕНОВО ПРЕДЛОЖЕНИЕ ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ НА ПОРЪЧКАТА

от Истлинк България ООД
със седалище в Пловдив община- Пловдивска и адрес на
управление : гр. Пловдив, ул. „Йордан Йовков“ №9
ЕИК / БУЛСТАТ 115 573 932
представляван от Кръстьо Веселинов Белев
ЕГН [REDACTED], в качеството му на Управлятел

Представям ценово предложение по обособена позиция №²⁸
*(Моля посочете номера на обособената позиция, за която представяте
оферта)*

Прилагам попълнена и подписана **извадка** от Списъка на обособените
позиции и номенклатурите, за съответната обособената за която представям оферта.

Подпись на представляващото лице и печат:... [REDACTED]

Кръстьо Веселинов Белев
(име, бащино и фамилия, длъжност)



Списък на обособени позиции и номенклатурите по тях

Об. позиции я и номенк- латура №	Наименование на медицинските изделия	Мерна единица	Прогнозно количество	Производител / брой в опаковка	Цена в лв. без ДДС за мерната единица в кол. 3	Стойност в лв. без ДДС (кол. 4 x кол. 6)
1	2	3	4	5	6	7
28	КАТЕТРИ ЗА ЦЕНТРАЛНИ ИЗТОЧНИЦИ				X	X
28.1.	Центр. веноzen катетр / Седлингер/ единолуменов G14/20см./за v.subclavia/	брой	1	Гуандонг Байхе Медикал Тек	11.8	11.8
28.2.	Центр. веноzen катетр / Седлингер/ единолуменов G14/30см./за v.subclavia/	брой	65	Гуандонг Байхе Медикал Тек	11.8	767
28.3.	Центр. веноzen катетр / Седлингер/ единолуменов G16/20см./за v.subclavia/	брой	1	Гуандонг Байхе Медикал Тек	11.8	11.8
28.4.	Центр. веноzen катетр / Седлингер/ единолуменов G16/30см./за v.subclavia/	брой	50	Гуандонг Байхе Медикал Тек	11.8	590
28.5.	Центр. веноzen катетр / Седлингер/ единолуменов G18/30см./за v.subclavia/	брой	1	Гуандонг Байхе Медикал Тек	11.8	11.8
28.6.	Центр. веноzen катетр / Седлингер/ единолуменов G22/10см./за v.subclavia/		13	Гуандонг Байхе Медикал Тек	11.8	153.4
28.7.	Центр. веноzen катетр / Седлингер/двулуменов Дио-стандард 30см./за v.subclavia/	брой	1	Гуандонг Байхе Медикал Тек	24.32	24.32
28.8.	Цистостомен дренаж №10 и №12	брой	5	Гуандонг Байхе Медикал Тек	14.95	74.75
				Общо за об. позиция		1644.87



Подпись на представлявшого лицо:
Кръстьо Белев - Управляител
(име, фамилия, должност)

Приложение № 2 – задължителен образец
Представя се по всяка обособена позиция, за която се подава оферта

ТЕХНИЧЕСКО ПРЕДЛОЖЕНИЕ

Подписаният Кръстьо Веселинов Белев, ЕГН [REDACTED] в качеството си на Управител (*изписва се длъжността*) на Истлинк България ООД (*изписва се името на участника*), със седалище: гр. Пловдив, ул. „Шести септември“ №87, адрес на управление - гр. Пловдив, ул. „Шести септември“ №87, ЕИК 115 573 932,

1. Представям оферта за участие по обособена позиция №*38*.
(Моля посочете номера на обособената позиция, за която представяте оферта)
2. Декларирам срок на валидност на офертата: 3 (три) месеца от датата, която е посочена за дата на подаване на офертата.
3. Приемам срока на изпълнение на поръчката: 12 (дванадесет) месеца от сключването на договора.
4. Приемам срока за плащане: до 60 (шестдесет) календарни дни от извършването на доставката и издаването на фактура от изпълнителя.
5. Приемам срока на доставка: До 72 (седемдесет и два) часа от момента на заявяването от страна на възложителя.
6. Приемам срока на годност: Не по-малко от 60 % от общата годност в момента на доставка.
7. Декларирам, че съм направил ценови предложения по всички номенклатури, включени в обособената позиция (когато обособената позиция включва номенклатури).
8. Приемам да изпълнявам всички изисквания на възложителя, посочени в обявленietо и документацията за участие.
9. Декларирам съгласието си с клаузите на приложения проект на договор.
10. В случай, че бъда определен за изпълнител на поръчката, се задължавам, при подписването на договора за обществена поръчка, да представя актуални документи удостоверяващи липсата на основания за отстраняване от процедурата, както и съответствието с поставените критерии за подбор:
- 10.1. За обстоятелствата по чл. 54, ал. 1, т. 1 от ЗОП - свидетелство за съдимост, издадено в 6-месечния срок на валидност преди представянето;
- 10.2. За обстоятелството по чл. 54, ал. 1, т. 3 от ЗОП – удостоверение за липса на публични задължения, издадено от органите по приходите; удостоверение от Община град Добрич за липса на публични задължения; удостоверение от общината по седалището на участника за липса на публични задължения;
- 10.3. За обстоятелството по чл. 54, ал. 1, т. 6 - удостоверение от органите на Изпълнителна агенция "Главна инспекция по труда";

"МНОГОПРОФИЛНА БОЛНИЦА ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ – ДОБРИЧ" АД

ДОБРИЧ 9300 ☎ ул."Панайот Хитов" 24 ☎ 058/600488 факс 058/600414 ☎ e-mail: oblb@bergon.net

10.4. Сертификат, удостоверяващ внедрена система за управление на качеството EN ISO 9001:2015 и/или EN ISO 13485/2016 и/или еквивалентна, с обхват в областта на производството и/или търговията с медицинска апаратура;

10.5. Декларация по чл. 59, ал. 1, т. 3 от ЗМИП по задължителния образец Приложение № 3 от образците документи на документацията за участие.

Забележка: Удостоверенията по точки 10.2 и 10.3 трябва да са издадени след датата на откриването на процедурата.

Подпись на представляващото лице и печат

Кръстьо Веселинов Белев- Управлятел
(име, бащино и фамилия, длъжност)



Приложение № 1 – задължителен образец
Представя се по всяка обособена позиция, за която се подава оферта

ЦЕНОВО ПРЕДЛОЖЕНИЕ ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ НА ПОРЪЧКАТА

от Истлинк България ООД
със седалище в Пловдив община- Пловдивска и адрес на
управление : гр. Пловдив, ул. „Шести септември“ №87
ЕИК / БУЛСТАТ 115 573 932
представляван от Кръстьо Веселинов Белев
ЕГН [REDACTED] в качеството му на Управлятел

Представям ценово предложение по обособена позиция №
*(Моля посочете номера на обособената позиция, за която представяте
оферта)*

Прилагам попълнена и подписана **извадка** от Списъка на обособените
позиции и номенклатурите, за съответната обособената за която представям оферта.

Подпись на представляващото лице и печат.. [REDACTED]

Кръстьо Веселинов Белев - Управлятел
(име, бащино и фамилия, длъжност)



Списък на обособени позиции и номенклатурите по тях

Об. позиции	Наименование на медицинските изделия	Мерна единица	Прогнозно количество	Производител / брой в опаковка	Цена в лв. без ДДС за мерната единица в кол. 3	Стойност в лв. без ДДС (кол. 4 x кол. 6)
№	я и номенклатура					
1	2	3	4	5	6	7
38 ГИПСОВ ПРЕВЪРЗОЧЕН МАТЕРИАЛ						
38.1.	Бинт гипсов 3/10 във вакум опаковка /бръзовотърдяващ се, време за втърдяване 3-5 мин//	брой	370	ИДМА -ИУ Дзеканг Медикъл Артиклипс Ко. Лтд, Китай/ 1 брой	0.458	169.46
38.2.	Бинт гипсов 3/15 във вакум опаковка /бръзовотърдяващ се, време за втърдяване 3-5 мин//	брой	1000	ИДМА -ИУ Дзеканг Медикъл Артиклипс Ко. Лтд, Китай/ 1 брой	0.6	600
38.3.	Бинт гипсов 3/20 във вакум опаковка /бръзовотърдяващ се, време за втърдяване 3-5 мин//	брой	1550	ИДМА -ИУ Дзеканг Медикъл Артиклипс Ко. Лтд, Китай/ 1 брой	0.7	1085
				Общо за об. позиция		1854.46



Подпись на представляващото лице:...
Кръстьо Белев - Управител
(име, фамилия, длъжност)

Приложение № 2 – задължителен образец

Представя се по всяка обособена позиция, за която се подава оферта

ТЕХНИЧЕСКО ПРЕДЛОЖЕНИЕ

Подписаният Кръстьо Веселинов Белев, ЕГН [REDACTED] в качеството си на Управител (*изписва се длъжността*) на Истлинк България ООД (*изписва се името на участника*), със седалище: гр. Пловдив, ул. „Шести септември“ №87, адрес на управление - гр. Пловдив, ул. „Шести септември“ №87, ЕИК 115 573 932,

1. Представям оферта за участие по обособена позиция №:.....

(Моля посочете номера на обособената позиция, за която представяте оферта)

2. Декларирам срок на валидност на офертата: 3 (три) месеца от датата, която е посочена за дата на подаване на офертата.

3. Приемам срока на изпълнение на поръчката: 12 (дванадесет) месеца от сключването на договора.

4. Приемам срока за плащане: до 60 (шестдесет) календарни дни от извършването на доставката и издаването на фактура от изпълнителя.

5. Приемам срока на доставка: До 72 (седемдесет и два) часа от момента на заявяването от страна на възложителя.

6. Приемам срока на годност: Не по-малко от 60 % от общата годност в момента на доставка.

7. Декларирам, че съм направил ценови предложения по всички номенклатури, включени в обособената позиция (когато обособената позиция включва номенклатури).

8. Приемам да изпълнявам всички изисквания на възложителя, посочени в обявленietо и документацията за участие.

9. Декларирам съгласието си с клаузите на приложения проект на договор.

10. В случай, че бъда определен за изпълнител на поръчката, се задължавам, при подписването на договора за обществена поръчка, да представя актуални документи удостоверяващи липсата на основания за отстраняване от процедурата, както и съответствието с поставените критерии за подбор:

10.1. За обстоятелствата по чл. 54, ал. 1, т. 1 от ЗОП - свидетелство за съдимост, издадено в 6-месечния срок на валидност преди представянето;

10.2. За обстоятелството по чл. 54, ал. 1, т. 3 от ЗОП – удостоверение за липса на публични задължения, издадено от органите по приходите; удостоверение от Община град Добрич за липса на публични задължения; удостоверение от общината по седалището на участника за липса на публични задължения;

10.3. За обстоятелството по чл. 54, ал. 1, т. 6 - удостоверение от органите на Изпълнителна агенция "Главна инспекция по труда";

"МНОГОПРОФИЛНА БОЛНИЦА ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ – ДОБРИЧ" АД

ДОБРИЧ 9300 ☐ ул."Панайот Хитов" 24 ☎ 058/600488 факс 058/600414 ☐ e-mail: oblb@bergon.net

10.4. Сертификат, удостоверяващ внедрена система за управление на качеството EN ISO 9001:2015 и/или EN ISO 13485/2016 и/или еквивалентна, с обхват в областта на производството и/или търговията с медицинска апаратура;

10.5. Декларация по чл. 59, ал. 1, т. 3 от ЗМИП по задължителния образец Приложение № 3 от образците документи на документацията за участие.

Забележка: Удостоверенията по точки 10.2 и 10.3 трябва да са издадени след датата на откриването на процедурата.

Подпись на представляващото лице и печат.....

Кръстьо Веселинов Белев- Управлятел
(име, бащино и фамилия) [REDACTED]



"МНОГОПРОФИЛНА БОЛНИЦА ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ – ДОБРИЧ" АД

ДОБРИЧ 9300 ☎ ул."Панайот Хитов" 24 ☎ 058/600488 факс 058/600414 ☎ e-mail: oblb@bergon.net

Приложение № 1 – задължителен образец

Представя се по всяка обособена позиция, за която се подава оферта

ЦЕНОВО ПРЕДЛОЖЕНИЕ ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ НА ПОРЪЧКАТА

от Истлинк България ООД
със седалище в Пловдив община- Пловдивска и адрес на
управление : гр. Пловдив, ул. „Шести септември“ №87
ЕИК / БУЛСТАТ 115 573 932
представляван от Кръстьо Веселинов Белев
ЕГН [REDACTED], в качеството му на Управител

Представям ценово предложение по обособена позиция №³⁹.....

(Моля посочете номера на обособената позиция, за която представяте
оферта)

Прилагам попълнена и подписана **извадка** от Списъка на обособените
позиции и номенклатурите, за съответната обособената за която представям оферта.

Подпись на представляващото лице и печат
[REDACTED]

Кръстьо Веселинов Белев - Управител
(име, бащино и фамилия, длъжност)



Списък на обособени позиции и номенклатурите по тях

Об. позиции я и номенк- лагура №	Наименование на медицинските изделия	Мерна единица	Прогнозно количества	Производител / брой в опаковка	Цена в лв. без ДДС за мерната единица в кол. 3	Стойност в лв. без ДДС (кол. 4 x кол. 6)
1	2	3	4	5	6	7
39	САНІЛАСТ				X	X
39.1.	Саніласт с размери 2.5 см/5м.	метър	1250	1. ХИФ-Ханджоу Ионинер Фармасотикап Ко. Лтд., Китай/1 бр - 5 м.	0.09	112.5
39.2.	Саніласт с размери 5 см/5м.	метър	3800	1. ХИФ-Ханджоу Ионинер Фармасотикап Ко. Лтд., Китай/1 бр - 5 м.	0.1733	658.54
					Общо за об. позиция	771.04



Подпись на представлявшого лицо:
Кръстьо Белев - Управител
(име, фамилия, длъжност)

Приложение № 2 – задължителен образец
Представя се по всяка обособена позиция, за която се подава оферта

ТЕХНИЧЕСКО ПРЕДЛОЖЕНИЕ

Подписаният Кръстьо Веселинов Белев, ЕГН [REDACTED], в качеството си на Управител (*изписва се длъжността*) на Истлинк България ООД (*изписва се името на участника*), със седалище: гр. Пловдив, ул. „Шести септември“ №87, адрес на управление - гр. Пловдив, ул. „Шести септември“ №87, ЕИК 115 573 932,

- 44
1. Представям оферта за участие по обособена позиция №:.....
(Моля посочете номера на обособената позиция, за която представяте оферта)
 2. Декларирам срок на валидност на офертата: 3 (три) месеца от датата, която е посочена за дата на подаване на офертата.
 3. Приемам срока на изпълнение на поръчката: 12 (дванадесет) месеца от сключването на договора.
 4. Приемам срока за плащане: до 60 (шестдесет) календарни дни от извършването на доставката и издаването на фактура от изпълнителя.
 5. Приемам срока на доставка: До 72 (седемдесет и два) часа от момента на заявяването от страна на възложителя.
 6. Приемам срока на годност: Не по-малко от 60 % от общата годност в момента на доставка.
 7. Декларирам, че съм направил ценови предложения по всички номенклатури, включени в обособената позиция (когато обособената позиция включва номенклатури).
 8. Приемам да изпълнявам всички изисквания на възложителя, посочени в обявленietо и документацията за участие.
 9. Декларирам съгласието си с клаузите на приложения проект на договор.
 10. В случай, че бъда определен за изпълнител на поръчката, се задължавам, при подписването на договора за обществена поръчка, да представя актуални документи удостоверяващи липсата на основания за отстраняване от процедурата, както и съответствието с поставените критерии за подбор:
 - 10.1. За обстоятелствата по чл. 54, ал. 1, т. 1 от ЗОП - свидетелство за съдимост, издадено в 6-месечния срок на валидност преди представянето;
 - 10.2. За обстоятелството по чл. 54, ал. 1, т. 3 от ЗОП – удостоверение за липса на публични задължения, издадено от органите по приходите; удостоверение от Община град Добрич за липса на публични задължения; удостоверение от общината по седалището на участника за липса на публични задължения;
 - 10.3. За обстоятелството по чл. 54, ал. 1, т. 6 - удостоверение от органите на Изпълнителна агенция "Главна инспекция по труда";

"МНОГОПРОФИЛНА БОЛНИЦА ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ – ДОБРИЧ" АД

ДОБРИЧ 9300 ☎ ул."Панайот Хитов" 24 ☎ 058/600488 факс 058/600414 ☎ e-mail: oblb@bergon.net

10.4. Сертификат, удостоверяващ внедрена система за управление на качеството EN ISO 9001:2015 и/или EN ISO 13485/2016 и/или еквивалентна, с обхват в областта на производството и/или търговията с медицинска апаратура;

10.5. Декларация по чл. 59, ал. 1, т. 3 от ЗМИП по задължителния образец Приложение № 3 от образците документи на документацията за участие.

Забележка: Удостоверенията по точки 10.2 и 10.3 трябва да са издадени след датата на откриването на процедурата.

Подпись на представляващото лице и печат 

Кръстьо Веселинов Белев- Управлятел
(име, бащино и фамилия, длъжност)

*Приложение № 1 – задължителен образец
Представя се по всяка обособена позиция, за която се подава оферта*

ЦЕНОВО ПРЕДЛОЖЕНИЕ ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ НА ПОРЪЧКАТА

от Истлинк България ООД
със седалище в Пловдив община- Пловдивска и адрес на
управление : гр. Пловдив, ул. „Шести септември“ №87
ЕИК / БУЛСТАТ 115 573 932
представляван от Кръстьо Веселинов Белев
ЕГН [REDACTED] в качеството му на Управлятел

Представям ценово предложение по обособена позиция №
*(Моля посочете номера на обособената позиция, за която представяте
оферта)*

Прилагам попълнена и подписана **извадка** от Списъка на обособените
позиции и номенклатурите, за съответната обособената за която представям оферта.

Подпись на представляващото лице и печат
[REDACTED]

Кръстьо Веселинов Белев - Управлятел
(име, бащино и фамилия, длъжност)

Списък на обособени позиции и номенклатурите по тях

Об. позици я и номенк латура №	Наименование на медицинските изделия	Мерна единица	Прогнозно количество	Производител брой в опаковка	Цена в лв. без ДДС за мерната единица в кол. 3	Стойност в лв. без ДДС (кол. 4 x кол. 6)
1	2	3	4	5	6	7
44	БАНДОВЕ КОМПЛЕКТ БЕБЕ/МАЙКА (малък/голям), комплектите в цветове розово и синьо	комплект	1000	Дзянсу Яда Технолъджи Груп Ко., Лтд , 50 комплекта	0.1599	159.9



Подпись на представляващото лице:
Кръстьо Белев - Управлятел
(име, фамилия, длъжност)
[Redacted]

Приложение № 2 – задължителен образец

Представя се по всяка обособена позиция, за която се подава оферта

ТЕХНИЧЕСКО ПРЕДЛОЖЕНИЕ

Подписаният Кръстьо Веселинов Белев, ЕГН [REDACTED] в качеството си на Управител (изписва се длъжността) на Истлинк България ООД (изписва се името на участника), със седалище: гр. Пловдив, ул. „Шести септември“ №87, адрес на управление - гр. Пловдив, ул. „Шести септември“ №87, ЕИК 115 573 932,

- Ч6
1. Представям оферта за участие по обособена позиция №
(Моля посочете номера на обособената позиция, за която представяте оферта)
 2. Декларирам срок на валидност на офертата: 3 (три) месеца от датата, която е посочена за дата на подаване на офертата.
 3. Приемам срока на изпълнение на поръчката: 12 (дванадесет) месеца от сключването на договора.
 4. Приемам срока за плащане: до 60 (шестдесет) календарни дни от извършването на доставката и издаването на фактура от изпълнителя.
 5. Приемам срока на доставка: До 72 (седемдесет и два) часа от момента на заявяването от страна на възложителя.
 6. Приемам срока на годност: Не по-малко от 60 % от общата годност в момента на доставка.
 7. Декларирам, че съм направил ценови предложения по всички номенклатури, включени в обособената позиция (когато обособената позиция включва номенклатури).
 8. Приемам да изпълнявам всички изисквания на възложителя, посочени в обявленietо и документацията за участие.
 9. Декларирам съгласието си с клаузите на приложения проект на договор.
 10. В случай, че бъда определен за изпълнител на поръчката, се задължавам, при подписването на договора за обществена поръчка, да представя актуални документи удостоверяващи липсата на основания за отстраняване от процедурата, както и съответствието с поставените критерии за подбор:
 - 10.1. За обстоятелствата по чл. 54, ал. 1, т. 1 от ЗОП - свидетелство за съдимост, издадено в 6-месечния срок на валидност преди представянето;
 - 10.2. За обстоятелството по чл. 54, ал. 1, т. 3 от ЗОП – удостоверение за липса на публични задължения, издадено от органите по приходите; удостоверение от Община град Добрич за липса на публични задължения; удостоверение от общината по седалището на участника за липса на публични задължения;
 - 10.3. За обстоятелството по чл. 54, ал. 1, т. 6 - удостоверение от органите на Изпълнителна агенция "Главна инспекция по труда";

"МНОГОПРОФИЛНА БОЛНИЦА ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ – ДОБРИЧ" АД

ДОБРИЧ 9300 ☐ ул."Панайот Хитов" 24 ☎ 058/600488 факс 058/600414 ☐ e-mail: oblb@bergon.net

10.4. Сертификат, удостоверяващ внедрена система за управление на качеството EN ISO 9001:2015 и/или EN ISO 13485/2016 и/или еквивалентна, с обхват в областта на производството и/или търговията с медицинска апаратура;

10.5. Декларация по чл. 59, ал. 1, т. 3 от ЗМИП по задължителния образец Приложение № 3 от образците документи на документацията за участие.

Забележка: Удостоверенията по точки 10.2 и 10.3 трябва да са издадени след датата на откриването на процедурата.

Подпись на представляващото лице и печат.....

Кръстьо Веселинов Белев- Управляещ
(име, бащино и фамилия, длъжност)





"МНОГОПРОФИЛНА БОЛНИЦА ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ – ДОБРИЧ" АД

ДОБРИЧ 9300 ☐ ул. "Панайот Хитов" 24 ☎ 058/600488 факс 058/600414 ☐ e-mail: oblb@bergon.net

*Приложение № 1 – задължителен образец
Представя се по всяка обособена позиция, за която се подава оферта*

ЦЕНОВО ПРЕДЛОЖЕНИЕ ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ НА ПОРЪЧКАТА

от Истлинк България ООД
със седалище в Пловдив община- Пловдивска и адрес на
управление : гр. Пловдив, ул. „Шести септември“ №87
ЕИК / БУЛСТАТ 115 573 932
представляван от Кръстьо Веселинов Белев
ЕГН [REDACTED] в качеството му на Управлятел

Представям ценово предложение по обособена позиция №*76*.....
(Моля посочете номера на обособената позиция, за която представяте
оферта)

Прилагам попълнена и подписана **извадка** от Списъка на обособените
позиции и номенклатурите, за съответната обособената за която представям оферта.

Подпись на представляващото лице и печат

Кръстьо Веселинов Белев - Управлятел
(име, бащино и фамилия, длъжност)



Списък на обособени позиции и номенклатурите по тях

Об. позици я и номенк латура №	Наименование на медицинските изделия	Мерна единица	Прогнозно количество	Производител / брой в опаковка	Цена в лв. без ДДС за единица в кол. 3	Стойност в лв. без ДДС (кол. 4 х кол. 6)
1	2	3	4	5	6	7
46	КОНСУМАТИВ ЗА СТЕРИЛИЗАЦИЯ				X	X
46.1.	Фолио ръкавно 7.5/200 с индикатор за формалдехид	ролка	70	Анчинг Иипак Пакинг Материал Ко Лтд.ролка	17.8	1246
46.2.	Фолио ръкавно 10/200 с индикатор за формалдехид	ролка	16	Анчинг Иипак Пакинг Материал Ко Лтд.ролка	19.2	307.2
46.3.	Фолио ръкавно 15/200 с индикатор за формалдехид	ролка	40	Анчинг Иипак Пакинг Материал Ко Лтд.ролка	32.22	1288.8
46.4.	Фолио ръкавно 20/200 с индикатор за формалдехид	ролка	14	Анчинг Иипак Пакинг Материал Ко Лтд.ролка	46.83	655.62
46.5.	Фолио ръкавно 25/200 с индикатор за формалдехид	ролка	17	Анчинг Иипак Пакинг Материал Ко Лтд.ролка	53.33	906.61
46.6.	Фолио ръкавно 30/200 с индикатор за формалдехид	ролка	1	Анчинг Иипак Пакинг Материал Ко Лтд.ролка	55.55	55.55
46.7.	Фолио ръкавно 40/200 с индикатор за формалдехид	ролка	1	Анчинг Иипак Пакинг Материал Ко Лтд.ролка	65.98	65.98
46.8.	Биологични индикатори Attest	ампула	1600	4A Меликал	3.82	6112
46.9.	Тестови листи Бовий&Дик	лист	200	Анчинг Иипак Пакинг Материал Ко Лтд.,лист	1.4	280
46.10.	Хартиен индикатор за стерилизатор с пара под налягане - опаковка от 250 бр. или др.	брой	9800	Анчинг Иипак Пакинг Материал Ко Лтд. Опаковка 200 бр	0.036	352.8
46.11.	Тест за определяне чистотата на водата	брой	1	Анчинг Иипак Пакинг Материал Ко Лтд. брой	18	18
				Общо за об. позиция		11288.56



Подпись на представляющего лица:...
Кръстьо Белев - Управлятел
(име, фамилия, должност)

Приложение № 2 – задължителен образец
Представя се по всяка обособена позиция, за която се подава оферта

ТЕХНИЧЕСКО ПРЕДЛОЖЕНИЕ

Подписаният Кръстьо Веселинов Белев, ЕГН 6511016409, в качеството си на Управител (*изписва се длъжността*) на Истлинк България ООД (*изписва се името на участника*), със седалище: гр. Пловдив, ул. „Шести септември“ №87, адрес на управление - гр. Пловдив, ул. „Шести септември“ №87, ЕИК 115 573 932,

1. Представям оферта за участие по обособена позиция №*79*.
(Моля посочете номера на обособената позиция, за която представяте оферта)
2. Декларирам срок на валидност на офертата: 3 (три) месеца от датата, която е посочена за дата на подаване на офертата.
3. Приемам срока на изпълнение на поръчката: 12 (дванадесет) месеца от сключването на договора.
4. Приемам срока за плащане: до 60 (шестдесет) календарни дни от извършването на доставката и издаването на фактура от изпълнителя.
5. Приемам срока на доставка: До 72 (седемдесет и два) часа от момента на заявяването от страна на възложителя.
6. Приемам срока на годност: Не по-малко от 60 % от общата годност в момента на доставка.
7. Декларирам, че съм направил ценови предложения по всички номенклатури, включени в обособената позиция (когато обособената позиция включва номенклатури).
8. Приемам да изпълнявам всички изисквания на възложителя, посочени в обявленietо и документацията за участие.
9. Декларирам съгласието си с клаузите на приложения проект на договор.
10. В случай, че бъда определен за изпълнител на поръчката, се задължавам, при подписването на договора за обществена поръчка, да представя актуални документи удостоверяващи липсата на основания за отстраняване от процедурата, както и съответствието с поставените критерии за подбор:
- 10.1. За обстоятелствата по чл. 54, ал. 1, т. 1 от ЗОП - свидетелство за съдимост, издадено в 6-месечния срок на валидност преди представянето;
- 10.2. За обстоятелството по чл. 54, ал. 1, т. 3 от ЗОП – удостоверение за липса на публични задължения, издадено от органите по приходите; удостоверение от Община град Добрич за липса на публични задължения; удостоверение от общината по седалището на участника за липса на публични задължения;
- 10.3. За обстоятелството по чл. 54, ал. 1, т. 6 - удостоверение от органите на Изпълнителна агенция "Главна инспекция по труда";

"МНОГОПРОФИЛНА БОЛНИЦА ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ – ДОБРИЧ" АД

ДОБРИЧ 9300 ☎ ул."Панайот Хитов" 24 ☎ 058/600488 факс 058/600414 ☎ e-mail: oblb@bergon.net

10.4. Сертификат, удостоверяващ внедрена система за управление на качеството EN ISO 9001:2015 и/или EN ISO 13485/2016 и/или еквивалентна, с обхват в областта на производството и/или търговията с медицинска апаратура;

10.5. Декларация по чл. 59, ал. 1, т. 3 от ЗМИП по задължителния образец
Приложение № 3 от образците документи на документацията за участие.

Забележка: Удостоверенията по точки 10.2 и 10.3 трябва да са издадени след датата на откриването на процедурата.

Подпись на представляващото лице и печат

Кръстьо Веселинов Белев- Управлятел
(име, бащино и фамилия, длъжност)



"МНОГОПРОФИЛНА БОЛНИЦА ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ – ДОБРИЧ" АД

ДОБРИЧ 9300 ☎ ул. "Панайот Хитов" 24 ☎ 058/600488 факс 058/600414 ☎ e-mail: oblb@bergon.net

Приложение № 1 – задължителен образец

Представя се по всяка обособена позиция, за която се подава оферта

ЦЕНОВО ПРЕДЛОЖЕНИЕ ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ НА ПОРЪЧКАТА

от Истлинк България ООД
със седалище в Пловдив община- Пловдивска и адрес на
управление : гр. Пловдив, ул. „Шести септември“ №87
ЕИК / БУЛСТАТ 115 573 932
представляван от Кръстьо Веселинов Белев
ЕГН [REDACTED] в качеството му на Управлятел

Представям ценово предложение по обособена позиция №*49*

*(Моля посочете номера на обособената позиция, за която представяте
оферта)*

Прилагам попълнена и подписана **извадка** от Списъка на обособените
позиции и номенклатурите, за съответната обособената за която представям оферта.

Подпись на представляващото лице и печат

Кръстьо Веселинов Белев - Управлятел
(име, бащино и фамилия, длъжност)

Списък на обособени позиции и номенклатурите по тях

Об. позици я и номенк латура №	Наименование на медицинските изделия	Мерна единица	Прогнозно количество	Производител / брой в опаковка	Цена в лв. без ДДС за мерната единица в кол. 3	Стойност в лв. без ДДС (кол. 4 x кол. 6)
1	2	3	4	5	6	7
49	КОНТАКтен ГЕЛ ЗА УЛТРАЗВУКОВА ДИАГНОСТИКА опаковка от 5 л или друга	литър	125	ШЛМА - Шанхай Лигу Медикал Аплиансис Ко. Лтд. Китай / 5 л	1.48	185

Подпись на представлящото лице:

Кръстьо Белев - Управляител
(име, фамилия, длъжност)



Приложение № 2 – задължителен образец

Представя се по всяка обособена позиция, за която се подава оферта

ТЕХНИЧЕСКО ПРЕДЛОЖЕНИЕ

Подписаният Кръстьо Веселинов Белев, ЕГН [REDACTED] в качеството си на Управител (*изписва се длъжността*) на Истлинк България ООД (*изписва се името на участника*), със седалище: гр. Пловдив, ул. „Шести септември“ №87, адрес на управление - гр. Пловдив, ул. „Шести септември“ №87, ЕИК 115 573 932,

1. Представям оферта за участие по обособена позиция № *58*

(Моля посочете номера на обособената позиция, за която представяте оферта)

2. Декларирам срок на валидност на офертата: 3 (три) месеца от датата, която е посочена за дата на подаване на офертата.

3. Приемам срока на изпълнение на поръчката: 12 (дванадесет) месеца от сключването на договора.

4. Приемам срока за плащане: до 60 (шестдесет) календарни дни от извършването на доставката и издаването на фактура от изпълнителя.

5. Приемам срока на доставка: До 72 (седемдесет и два) часа от момента на заявяването от страна на възложителя.

6. Приемам срока на годност: Не по-малко от 60 % от общата годност в момента на доставка.

7. Декларирам, че съм направил ценови предложения по всички номенклатури, включени в обособената позиция (когато обособената позиция включва номенклатури).

8. Приемам да изпълнявам всички изисквания на възложителя, посочени в обявленето и документацията за участие.

9. Декларирам съгласието си с клаузите на приложения проект на договор.

10. В случай, че бъда определен за изпълнител на поръчката, се задължавам, при подписването на договора за обществена поръчка, да представя актуални документи удостоверяващи липсата на основания за отстраняване от процедурата, както и съответствието с поставените критерии за подбор:

10.1. За обстоятелствата по чл. 54, ал. 1, т. 1 от ЗОП - свидетелство за съдимост, издадено в 6-месечния срок на валидност преди представянето;

10.2. За обстоятелството по чл. 54, ал. 1, т. 3 от ЗОП – удостоверение за липса на публични задължения, издадено от органите по приходите; удостоверение от Община град Добрич за липса на публични задължения; удостоверение от общината по седалището на участника за липса на публични задължения;

10.3. За обстоятелството по чл. 54, ал. 1, т. 6 - удостоверение от органите на Изпълнителна агенция "Главна инспекция по труда";

"МНОГОПРОФИЛНА БОЛНИЦА ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ – ДОБРИЧ" АД

ДОБРИЧ 9300 ☎ ул."Панайот Хитов" 24 ☎ 058/600488 факс 058/600414 ☎ e-mail: oblb@bergon.net

10.4. Сертификат, удостоверяващ внедрена система за управление на качеството EN ISO 9001:2015 и/или EN ISO 13485/2016 и/или еквивалентна, с обхват в областта на производството и/или търговията с медицинска апаратура;

10.5. Декларация по чл. 59, ал. 1, т. 3 от ЗМИП по задължителния образец Приложение № 3 от образците документи на документацията за участие.

Забележка: Удостоверенията по точки 10.2 и 10.3 трябва да са издадени след датата на откриването на процедурата.

Подпись на представляващото лице и


Кръстьо Веселинов Белев - Управител
(име, бащино и фамилия, длъжност)

*Приложение № 1 – задължителен образец
Представя се по всяка обособена позиция, за която се подава оферта*

ЦЕНОВО ПРЕДЛОЖЕНИЕ ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ НА ПОРЪЧКАТА

от Истлинк България ООД
със седалище в Пловдив община- Пловдивска и адрес на
управление : гр. Пловдив, ул. „Шести септември“ №87
ЕИК / БУЛСТАТ 115 573 932
представляван от Кръстьо Веселинов Белев
ЕГН [REDACTED] в качеството му на Управлятел

Представям ценово предложение по обособена позиция №*58*
(Моля посочете номера на обособената позиция, за която представяте
оферта)

Прилагам попълнена и подписана **извадка** от Списъка на обособените
позиции и номенклатурите, за съответната обособената за която представям оферта.

Подпись на представляващото лице и печат:.. [REDACTED]

Кръстьо Веселинов Белев - Управлятел
(име, бащино и фамилия, длъжност)



Списък на обособени позиции и номенклатурите по тях

Об. позиции я и номенк- латура №	Наименование на медицинските изделия	Мерна единица	Прогнозно количество	Производител / брой в опаковка	Цена в лв. без ДДС за мерната единица в кол. 3	Стойност в лв. без ДДС (кол. 4 x кол. 6)
1	2	3	4	5	6	7
57.	ДРУГИ МЕДИЦИНСКИ ИЗДЕЛИЯ				X	X
57.1.	Иригатор комплект, за еднократна употреба - дължина над 1,5 м.	брой	110	Чангджоу Хуанканг Медикал Дивайс Ко, Лтд., Китай, 1 бр	1.1	121
57.2.	Уринатор универсален	брой	5	Чангджоу Хуанканг Медикал Дивайс Ко, Лтд., Китай, 1 бр	1.08	5.4
57.3.	Подлога, пластмасова	брой	3	Чангджоу Хуанканг Медикал Дивайс Ко, Лтд., Китай, 1 бр	4.1	12.3
57.4.	Предпазни очила	брой	5	Медикълпарк	11	55
57.5.	Колостомна торба	брой	7	Чангджоу Хуанканг Медикал Дивайс Ко, Лтд., Китай, 1 бр	2.8	19.6
57.6.	Илеостомна торба	брой	85	Чангджоу Хуанканг Медикал Дивайс Ко, Лтд., Китай, 1 бр	3.5	297.5
				Общо за об. позиция		510.8



Подпись на представляващото ли
Кръстъ Белев - Управляител
(име, фамилия, длъжност)

Приложение № 2 – задължителен образец

Представя се по всяка обособена позиция, за която се подава оферта

ТЕХНИЧЕСКО ПРЕДЛОЖЕНИЕ

Подписаният Кръстьо Веселинов Белев, ЕГН [REDACTED] в качеството си на Управител (*изписва се длъжността*) на Истлинк България ООД (*изписва се името на участника*), със седалище: гр. Пловдив, ул. „Шести септември“ №87, адрес на управление - гр. Пловдив, ул. „Шести септември“ №87, ЕИК 115 573 932,

1. Представям оферта за участие по обособена позиция №⁶¹.....

(Моля посочете номера на обособената позиция, за която представяте оферта)

2. Декларирам срок на валидност на офертата: 3 (три) месеца от датата, която е посочена за дата на подаване на офертата.

3. Приемам срока на изпълнение на поръчката: 12 (дванадесет) месеца от сключването на договора.

4. Приемам срока за плащане: до 60 (шестдесет) календарни дни от извършването на доставката и издаването на фактура от изпълнителя.

5. Приемам срока на доставка: До 72 (седемдесет и два) часа от момента на заявяването от страна на възложителя.

6. Приемам срока на годност: Не по-малко от 60 % от общата годност в момента на доставка.

7. Декларирам, че съм направил ценови предложения по всички номенклатури, включени в обособената позиция (когато обособената позиция включва номенклатури).

8. Приемам да изпълнявам всички изисквания на възложителя, посочени в обявленietо и документацията за участие.

9. Декларирам съгласието си с клаузите на приложения проект на договор.

10. В случай, че бъда определен за изпълнител на поръчката, се задължавам, при подписването на договора за обществена поръчка, да представя актуални документи удостоверяващи липсата на основания за отстраняване от процедурата, както и съответствието с поставените критерии за подбор:

10.1. За обстоятелствата по чл. 54, ал. 1, т. 1 от ЗОП - свидетелство за съдимост, издадено в 6-месечния срок на валидност преди представянето;

10.2. За обстоятелството по чл. 54, ал. 1, т. 3 от ЗОП – удостоверение за липса на публични задължения, издадено от органите по приходите; удостоверение от Община град Добрич за липса на публични задължения; удостоверение от общината по седалището на участника за липса на публични задължения;

10.3. За обстоятелството по чл. 54, ал. 1, т. 6 - удостоверение от органите на Изпълнителна агенция "Главна инспекция по труда";

"МНОГОПРОФИЛНА БОЛНИЦА ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ – ДОБРИЧ" АД

ДОБРИЧ 9300 ☐ ул."Панайот Хитов" 24 ☎ 058/600488 факс 058/600414 ☐ e-mail: oblb@bergon.net

10.4. Сертификат, удостоверяващ внедрена система за управление на качеството EN ISO 9001:2015 и/или EN ISO 13485/2016 и/или еквивалентна, с обхват в областта на производството и/или търговията с медицинска апаратура;

10.5. Декларация по чл. 59, ал. 1, т. 3 от ЗМИП по задължителния образец Приложение № 3 от образците документи на документацията за участие.

Забележка: Удостоверенията по точки 10.2 и 10.3 трябва да са издадени след датата на откриването на процедурата.

Подпись на представляващото лице и по 

Кръстьо Веселинов Белев- Управлятел
(име, бащино и фамилия, длъжност)

"МНОГОПРОФИЛНА БОЛНИЦА ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ – ДОБРИЧ" АД

ДОБРИЧ 9300 ул."Панайот Хитов" 24 тел: 058/600488 факс 058/600414 е-mail: oblb@bergon.net

Приложение № 1 – задължителен образец

Представя се по всяка обособена позиция, за която се подава оферта

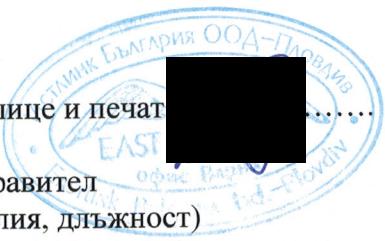
ЦЕНОВО ПРЕДЛОЖЕНИЕ ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ НА ПОРЪЧКАТА

от Истлинк България ООД
със седалище в Пловдив община- Пловдивска и адрес на
управление : гр. Пловдив, ул. „Шести септември“ №87
ЕИК / БУЛСТАТ 115 573 932
представляван от Кръстьо Веселинов Белев
ЕГН [REDACTED] в качеството му на Управлятел

Представям ценово предложение по обособена позиция №*61*.....

*(Моля посочете номера на обособената позиция, за която представяте
оферта)*

Прилагам попълнена и подписана **извадка** от Списъка на обособените
позиции и номенклатурите, за съответната обособената за която представям оферта.

Подпись на представляващото лице и печат


Кръстьо Веселинов Белев - Управлятел
(име, бащино и фамилия, длъжност)

Списък на обособени позиции и номенклатурите по тях

Об. позиции я и номенк- латура №	Наименование на медицинските изделия	Мерна единица	Прогнозно количество	Производител / брой в опаковка	Цена в лв. без ДДС за мерната единица в кол. 3	Стойност в лв. без ДДС (кол. 4 x кол. 6)
1	2	3	4	5	6	7.00
61	ДРУГИ САНИТАРНИ МАТЕРИАЛИ	килограм	415	Сепа, Турция, 1бр	5.4166	X 2247.89
61.1.	Памук, делящ се на финни слоеве за ортопедични манипулации, хигроскопичен, естествен	килограм	1.320	Ролон роло, 10 кг	1.7	2244.00
61.2.	Лигнин, сив	брой	14000	Ситотест Лабуевър Манифакт	0.02	280.00
61.3.	Шлагути дървени, еднократни	брой	1651	КМЕФ 1 бр	1.48	244.20
61.4.	Термометър за телесна температура	брой	28	1. Шаосинг Фучинг Хелп Прод	0.49	13.72
61.5.	Памперси за възрастни	брой	50	1. Шаосинг Фучинг Хелп Прод	0.19	9.50
61.6.	Памперси за новородени /3-6 кг/	брой	15000	Ситотест Лабуевър Манифакт	0.035	525.00
61.7.	Тампони стерилини, с пламучен край	брой	1150	Ситотест Лабуевър Манифакт	0.11	126.50
61.8.	Тампони стерилини, Чиман	литър	45	Химтекс/ 5л	2	90.00
61.9.	Формалин 37 %					
61.10.	Мундшупи за ФИД- еднократни	брой	50	Пласти мед/100 бр	0.11	5.50
61.11.	Мундшупи за инхалации - еднократни	брой	50	Пласти мед/ 100 бр	0.35	17.50
				Общо за об. позиция		5803.81



Подпись на представляващото лице
Кръстьо Белев - Управител
(име, фамилия, длъжност)