

ДОГОВОР

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

"МЕДИЦИНСКА ТЕХНИКА ИНЖЕНЕРИНГ" ООД със седалище в гр. София 1750, адрес на управление ж.к. „Младост 1”, бл.28Б, ЕИК 831641528, представлявано от Йонка Христова Гетова-Христанова, вписана прокура за Славина Христанова Христанова, 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 обособени позиции:

По обособена позиция № 17 – Медицински изделия за апарати в ОАИЛ

По обособена позиция № 19 - Редон дренажи;

По обособена позиция № 27 - Медицински изделия за интензивно лечение;

По обособена позиция № 42 – Стерилни изделия за операционен блок;

По обособена позиция № 48 – Медицински изделия за ЕКГ апарати;

По обособена позиция № 53 - Предметни стъкла и накрайници;

По обособена позиция № 56 - Лабораторни изделия за изследване на периферна кръв и микроепруветки, 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 пораждаат задължение за Възложителя да ги закупи в посочения обем.

СРОКОВЕ И НАЧИН НА ПЛАЩАНЕ

Член 2. Срокът на настоящия договор е 12 месеца от датата на подписването му. Договорът продължава действието си до сключването 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: УниКредит Българска АД BIC: [REDACTED]

IBAN: [REDACTED]

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 рискът от пълно или частично им погиване преминава върху Възложителя от момента на приемането им на мястото на доставяне с приемно-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 сключването 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 предявена по реда на заповедното производство.

Член 24. За всички неуредени 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 общината 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 к [REDACTED] ра:

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

Настоящият документ се състави в три еднообразни екземпляра, един за ИЗПЪЛНИТЕЛЯ и два за ИЗДАТЕЛЯ.

ВЪЗЛОЖИТЕЛ:

Д-р Г. [REDACTED]

ГЛ. СЧЕТОВОДИТЕЛ:

Даниела Михайлова

СЪГЛАСУВАТЕЛ:

Дарина Колева

ИЗПЪЛНИТЕЛ:

инж. Ивочка Георгиева

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

ТЕХНИЧЕСКО ПРЕДЛОЖЕНИЕ

Подписаният/аната Йордалина Димитрова, ЕГН [REDACTED] в качеството си на пълномощник (*изписва се длъжността*) на «Медицинска Техника Инженеринг» ООД (*изписва се името на участника*), със седалище: град София, ж.к. Младост 1, бл. 28 Б /ул. „Димитър Моллов”/, адрес на управление град София, ж.к. Младост 1, бл. 28 Б /ул. „Димитър Моллов”/ ЕИК 831641528,

1. Представям оферта за участие по обособена позиция № 17
(*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 обявлението и документацията за участие.
 9. Декларирам съгласието си с клаузите на приложения проект на договор.
 10. В случай, че бъде 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 9001:2015 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.**



Подпис на представляващото лице и печат:.....

Йордалина Димитрова Димитрова,
Пълномощник на „МТИ“ ООД
(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 «Медицинска Техника Инженеринг» ООД
със седалище в гр. София община Столична и адрес на
управление град София, ж.к. Младост 1, бл. 28 Б /ул. „Димитър Моллов”
ЕИК / БУЛСТАТ 831641528
представяван от Йордалина Димитрова
ЕГН [REDACTED] в качеството му на пълномощник

Представям ценово предложение по обособена позиция № 17
(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.

Подпис на представляващото лице и печат: [REDACTED]

Йордалина Димитрова Димитрова,
Пълномощник на „МТИ“ ООД
(име, бащино и фамилия, длъжност)



Списък на обособени позиции и номенклатурите по тях

Об. позиции и номенклатура №	Наименование на медицинските изделия	Мерна единица	Протозно 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
17.1.	МЕДИЦИНСКИ ИЗДЕЛИЯ ЗА ДИХАТЕЛЕН ВОЗДУХ Конектор за дихателни пътища за пренос на дихателни газове с дължина на шланга 10-16 см, предпазно капаче, порт за аспирация и бронхоскопия, порт за вземане на газови проби, конектор от страна на уреда	брой	1	VBM/Германия , 1 бр. Оп.	7,400	7,40
17.2.	Топлообменен овлажнител за трахеостомна канола за възрастни от полипропилен с мъртво пространство- 8 мл. и дихателен обмен от 100-1500 мл	брой	60	Sumi/ Полша , 1 бр. Оп.	2,000	120,00
17.3.	Въздушен конектор с двойно въртящо се коляно и двойна капачка	брой	4	VBM/Германия , 1 бр. Оп.	14,000	56,00
					Общо за об. позиция	183,40

Подпис на представявящото лице: 
Йордангина Димитрова, Пълномощник на "МТИ" ООД
(име, фамилия, длъжност)



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

ТЕХНИЧЕСКО ПРЕДЛОЖЕНИЕ

Подписаният/аната Йордалина Димитрова, ЕГН [REDACTED] в качеството си на пълномощник (*изписва се длъжността*) на «Медицинска Техника Инженеринг» ООД (*изписва се името на участника*), със седалище: град София, ж.к. Младост 1, бл. 28 Б /ул. „Димитър Моллов”/, адрес на управление град София, ж.к. Младост 1, бл. 28 Б /ул. „Димитър Моллов”/ ЕИК 831641528,

1. Представям оферта за участие по обособена позиция № 19
(*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 обявлението и документацията за участие.

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

10. В случай, че бъде 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 9001:2015 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.



Подпис на представляващото лице и печат:...

Йордалина Димитрова Димитрова,
Пълномощник на „МТИ“ ООД
(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 «Медицинска Техника Инженеринг» ООД
със седалище в гр. София община Столична и адрес на
управление град София, ж.к. Младост 1, бл. 28 Б /ул. „Димитър Моллов”
ЕИК / БУЛСТАТ 831641528
представяван от Йордалина Димитрова
ЕГН [REDACTED] : качеството му на пълномощник

Представям ценово предложение по обособена позиция № 19
(*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.

Подпис на представляващото лице и печат:.....

Йордалина Димитрова Димитрова,
Пълномощник на „МТИ“ ООД
(име, бащино и фамилия, длъжност)



Списък на обособени позиции и номенклатурите по тях

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	2	3	4	5	6	7
19	РЕДОН ДРЕНАЖЪТ				X	X
19.1.	Високовакuumна засмукваща бутлика с вакуум клапа, свързваща тръба и закрепващ механизъм. без редон катетър	брой	25	МРI - Германия / 1 бр.	5,5000	137,50
19.2.	Редон дренажен катетър, 12 СН; рентгенопозитивен с накрайник, дължина 50 см, перфорация 14 см, двойна опаковка	брой	12	МРI - Германия / 1 бр.	0,7750	9,30
19.3.	Редон дренажен катетър, 14 СН; рентгенопозитивен с накрайник, дължина 50 см, перфорация 14 см, двойна опаковка	брой	100	МРI - Германия / 1 бр.	0,8750	87,50
19.4.	Редон дренажен катетър 16 СН; рентгенопозитивен с накрайник дължина 50 см, перфорация 14 см, двойна опаковка	брой	340	МРI - Германия / 1 бр.	0,8750	297,50
19.5.	Редон дренажен катетър 18 СН; рентгенопозитивен с накрайник дължина 50 см, перфорация 14 см, двойна опаковка	брой	342	МРI - Германия / 1 бр.	0,8750	299,25
19.6.	Оперативен гофриран дренаж на Делбе, силиконов, лентов (не тръбен), стерилен, минимум 2,5 см/3,6 см	брой	13	Colorlast / Дания / 1 бр.	33,0000	429,00
					Общо за об. позиции	1260,05

Подпис на представяващото лице: _____
 Йорданка Димитрова, Пълномощник на "МТИ" ООД
 (име, фамилия, длъжност)



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

ТЕХНИЧЕСКО ПРЕДЛОЖЕНИЕ

Подписаният/аната Йордалина Димитрова, ЕГН [REDACTED], в качеството си на пълномощник (*изписва се длъжността*) на «Медицинска Техника Инженеринг» ООД (*изписва се името на участника*), със седалище: град София, ж.к. Младост 1, бл. 28 Б /ул. „Димитър Моллов”/, адрес на управление град София, ж.к. Младост 1, бл. 28 Б /ул. „Димитър Моллов”/ ЕИК 831641528,

1. Представям оферта за участие по обособена позиция № 27
(*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 обявлението и документацията за участие.
 9. Декларирам съгласието си с клаузите на приложения проект на договор.
 10. В случай, че бъде 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 9001:2015 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.



Подпис на представляващото лице и печат:.....

Йордалина Димитрова Димитрова,
Пълномощник на „МТИ“ ООД
(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 «Медицинска Техника Инженеринг» ООД
със седалище в гр. София община Столична и адрес на
управление град София, ж.к. Младост 1, бл. 28 Б /ул. „Димитър Моллов”
ЕИК / БУЛСТАТ 831641528
представяван от Йордалина Димитрова
ЕГН [REDACTED] качеството му на пълномощник

Представям ценово предложение по обособена позиция № 27
(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.

Подпис на представляващото лице и печат: [REDACTED]

Йордалина Димитрова Димитрова,
Пълномощник на „МТИ“ ООД
(име, бащино и фамилия, длъжност)



Списък на обособени позиции и номенклатурите по тях

Об. позиции и номенклатура №	Наименование на медицинските изделия	Мерна единица	Протозно 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
27	МЕДИЦИНСКИ ИЗДЕЛИЯ ЗА ИНТЕНЗИВНО ПЕЧЕНИЕ				X	X
27.1.	Натроккалк /Адсорбент на въглероден двуокис/	литър	70	Molecular products/ Великобритания, 5 л./оп	6,000	420,00
27.2.	Сет за изкуствена белодробна вентилация за възрастни	брой	20	Medisize/ Холандия, 1 бр./оп	6,900	138,00
27.3.	Сет за изкуствена белодробна вентилация за деца	брой	1	Medisize/ Холандия, 1 бр./оп	15,000	15,00
27.4.	Антибактериален филтър, кръгъл с диаметър между 1,5 и 2 см за възрастни - тесен	брой	50	Medisize/ Холандия, 1 бр./оп	1,900	95,00
27.5.	Антибактериален филтър, кръгъл с диаметър между 2 и 3 см за възрастни - широк	брой	1150	Medisize/ Холандия, 1 бр./оп	1,450	1667,50
27.6.	Антибактериален филтър за деца	брой	1	Medisize/ Холандия, 1 бр./оп	4,600	4,60
27.7.	Балон за обдишване за многократна употреба с клапан, силиконов за възрастни 3000 мл.	брой	1	Medisize/ Холандия, 1 бр./оп	21,000	21,00
27.8.	Балон за обдишване за многократна употреба с клапан, силиконов за възрастни 5000 мл.	брой	1	Fazini / Италия, 1 бр./оп	10,000	10,00
27.9.	Балон за обдишване за многократна употреба с клапан, силиконов за деца 500 мл.	брой	1	Medisize/ Холандия, 1 бр./оп	18,000	18,00
27.10.	Саморазгъващ се балон тип АМВU за възрастни	брой	2	Medisize Hsiner, 1 бр./оп	81,000	162,00
27.11.	Саморазгъващ се балон тип АМВU за деца	брой	1	Medisize Hsiner/ Тайван, 1 бр./оп	67,000	67,00
27.12.	T-система за спонтанно дишане през губус	брой	50	Flexicare / Великобритания, 1 бр./оп	2,400	120,00
					Общо за об. позиции	2738,10

Подпис на представляващото лице: 
 Йорданина Димитрова, Пълномощник на "МТИ" ООД
 (име, фамилия, длъжност)



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

ТЕХНИЧЕСКО ПРЕДЛОЖЕНИЕ

Подписаният/аната Йордалина Димитрова, ЕГН [REDACTED] в качеството си на пълномощник (*изписва се длъжността*) на «Медицинска Техника Инженеринг» ООД (*изписва се името на участника*), със седалище: град София, ж.к. Младост 1, бл. 28 Б /ул. „Димитър Моллов”/, адрес на управление град София, ж.к. Младост 1, бл. 28 Б /ул. „Димитър Моллов”/ ЕИК 831641528,

1. Представям оферта за участие по обособена позиция № 42
(*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 обявлението и документацията за участие.
 9. Декларирам съгласието си с клаузите на приложения проект на договор.
 10. В случай, че бъде 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 9001:2015 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.



Подпис на представляващото лице и печат:.....

Йордалина Димитрова Димитрова,
Пълномощник на „МТИ“ ООД
(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 «Медицинска Техника Инженеринг» ООД
със седалище в гр. София община Столична и адрес на
управление град София, ж.к. Младост 1, бл. 28 Б /ул. „Димитър Моллов”
ЕИК / БУЛСТАТ 831641528
представяван от Йордалина Димитрова
ЕГН [REDACTED] в качеството му на пълномощник

Представям ценово предложение по обособена позиция № 42
(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.

Подпис на представляващото лице и печат:.....

Йордалина Димитрова Димитрова,
Пълномощник на „МТИ“ ООД
(име, бащино и фамилия, длъжност)



Списък на обособени позиции и номенклатурите по тях

Об. позиции и номенклатура №	Наименование на медицинските изделия	Мерна единица	Протозно 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
42	СТЕРИЛНИ ИЗДЕЛИЯ ЗА ОПЕРАЦИОНЕН БЛОК				X	X
42.1.	Еднократен стерилен калъф за дръжка на операционна лампа	брой	60	Microtek Medical B.V. , 1 бр	2,700	162,00
42.2.	Еднократни стерилни калъфи за кабел и оптика за лапароскопски и артроскопски апаратури	брой	60	Microtek Medical B.V. , 1 бр.	4,500	270,00
					Общо за об. позиция	432,00

Подпис на представляващото лице:
 Йордана Димитрова, Пълномощник на "МТИ" ООД
 (име, фамилия, длъжност)



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

ТЕХНИЧЕСКО ПРЕДЛОЖЕНИЕ

Подписаният/аната Йордалина Димитрова, ЕГН [REDACTED] в качеството си на пълномощник (*изписва се длъжността*) на «Медицинска Техника Инженеринг» ООД (*изписва се името на участника*), със седалище: град София, ж.к. Младост 1, бл. 28 Б /ул. „Димитър Моллов”/, адрес на управление град София, ж.к. Младост 1, бл. 28 Б /ул. „Димитър Моллов”/ ЕИК 831641528,

1. Представям оферта за участие по обособена позиция № 48
(*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 обявлението и документацията за участие.
 9. Декларирам съгласието си с клаузите на приложения проект на договор.
 10. В случай, че бъде 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 9001:2015 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.



Подпис на представляващото лице и печат:..

Йордалина Димитрова Димитрова,
Пълномощник на „МТИ“ ООД
(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 «Медицинска Техника Инженеринг» ООД
със седалище в гр. София община Столична и адрес на
управление град София, ж.к. Младост 1, бл. 28 Б /ул. „Димитър Моллов”
ЕИК / БУЛСТАТ 831641528
представяван от Йордалина Димитрова
ЕГН [REDACTED] в качеството му на пълномощник

Представям ценово предложение по обособена позиция № 48
(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.

Подпис на представляващото лице и печат:

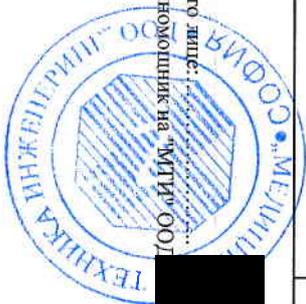
Йордалина Димитрова Димитрова,
Пълномощник на „МТИ“ ООД
(име, бащино и фамилия, длъжност)



Списък на обособени позиции и номенклатурите по тях

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	2	3	4	5	6	7
48	МЕДИЦИНСКИ ИЗДЕЛИЯ ЗА ЕКТ АПАРАТИ				X	X
48.1.	ЕКТ електроди еднократни за възрастни 55 Ф	брой	23500	Leonhard Lang, Австрия/ 30 бр.	0,085	1997,50
48.2.	Електроди неонатални с кабел и конектор- тройка- за монитор DASH	брой	260	Leonhard Lang, Австрия/ 3 бр.	1,450	377,00
48.3.	Електродни шипки за възрастни	брой	20	Sergasarta, Италия/ 4бр.	6,000	120,00
48.4.	Електродни шипки, педиатрични	брой	2	Sergasarta, Италия/ 4бр.	5,000	10,00
48.5.	Гръдни вакуумни електроди diam.15 мм.	брой	4	Sergasarta, Италия/ 6бр.	5,000	20,00
48.6.	Гръдни вакуумни електроди diam.30 мм.	брой	20	Sergasarta, Италия/ 6бр.	6,750	135,00
					Общо за об. позиции	2659,50

Подпис на представявящото лице:
 Йордангина Димитрова, Пълномощник на "МИГ" ООД
 (име, фамилия, длъжност)



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

ТЕХНИЧЕСКО ПРЕДЛОЖЕНИЕ

Подписаният/аната Йордалина Димитрова, ЕГН [REDACTED] в качеството си на пълномощник (*изписва се длъжността*) на «Медицинска Техника Инженеринг» ООД (*изписва се името на участника*), със седалище: град София, ж.к. Младост 1, бл. 28 Б /ул. „Димитър Моллов”/, адрес на управление град София, ж.к. Младост 1, бл. 28 Б /ул. „Димитър Моллов”/ ЕИК 831641528,

1. Представям оферта за участие по обособена позиция № 53
(*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 обявлението и документацията за участие.

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

10. В случай, че бъде 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 9001:2015 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.



Подпис на представляващото лице и печат:.....

Йордалина Димитрова Димитрова,
Пълномощник на „МТИ“ ООД
(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

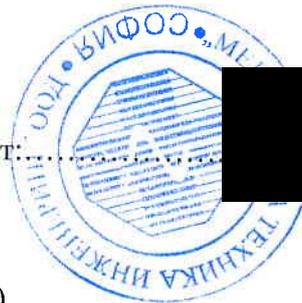
от «Медицинска Техника Инженеринг» ООД
със седалище в гр. София община Столична и адрес на
управление град София, ж.к. Младост 1, бл. 28 Б /ул. „Димитър Моллов”
ЕИК / БУЛСТАТ 831641528
представяван от Йордалина Димитрова
ЕГН [REDACTED] в качеството му на пълномощник

Представям ценово предложение по обособена позиция № 53
(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.

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

Йордалина Димитрова Димитрова,
Пълномощник на „МТИ“ ООД;
(име, бащино и фамилия, длъжност)



Списък на обособени позиции и номенклатурите по тях

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	2	3	4	5	6	7
53	ПРЕДМЕТНИ СЪЖКА И НАКРАЙНИЦИ				X	X
53.1.	Покривни съжка 20 x 20 мм -опаковка от 200 бр. или др.	200 бр.	50	Biosigma-Италия/ VBS634 / 200 бр.	2,100	105,00
53.2.	Предметни съжка 76 x 26 мм обикновени, опаковка от 50 бр. или др.	50 бр.	122	Biosigma/Италия VBS655/A / 50 бр.	2,000	244,00
53.3.	Накрайници стерилни за автоматични пипети - сини, всеки найкрайник опакован в единична стерилна опаковка	брой	4000	Артаса-Италия/ 1001/U/SG/CS / 1 бр.	0,075	300,00
53.4.	Накрайници стерилни за автоматични пипети-жълти, всеки найкрайник опакован в единична стерилна опаковка	брой	7000	Артаса-Италия/ 1002/U/SG/CS / 1 бр.	0,075	525,00
					Общо за об. позиция	1174,00

Подпис на представяващото лице:.....
Йорданина Димитрова, Пълномощник на "МТИ" ООД
(име, фамилия, длъжност)



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

ТЕХНИЧЕСКО ПРЕДЛОЖЕНИЕ

Подписаният/аната Йордалина Димитрова, ЕГН [REDACTED] в качеството си на пълномощник (*изписва се длъжността*) на «Медицинска Техника Инженеринг» ООД (*изписва се името на участника*), със седалище: град София, ж.к. Младост 1, бл. 28 Б /ул. „Димитър Моллов”/, адрес на управление град София, ж.к. Младост 1, бл. 28 Б /ул. „Димитър Моллов”/ ЕИК 831641528,

1. Представям оферта за участие по обособена позиция № 56
(*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 обявлението и документацията за участие.

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

10. В случай, че бъде 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 9001:2015 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.



Подпис на представляващото лице и печат:.....

Йордалина Димитрова Димитрова,
Пълномощник на „МТИ“ ООД
(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 «Медицинска Техника Инженеринг» ООД
със седалище в гр. София община Столична и адрес на
управление град София, ж.к. Младост 1, бл. 28 Б /ул. „Димитър Моллов”
ЕИК / БУЛСТАТ 831641528
представяван от Йордалина Димитрова
ЕГН [REDACTED] в качеството му на пълномощник

Представям ценово предложение по обособена позиция № 56
(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.

Подпис на представляващото лице и печата

Йордалина Димитрова Димитрова,
Пълномощник на „МТИ“ ООД
(име, бащино и фамилия, длъжност)



Списък на обособени позиции и номенклатурите по тях

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	2	3	4	5	6	7
56	ЛАБОРАТОРНИ ИЗДЕЛИЯ ЗА ИЗСЛЕДВАНЕ НА ПЕРИФЕРНА КРЪВ И МИКРОЕЦПРУВЕТКИ				X	X
56.1.	Автомат.ланцети за периферна кръв, стандартизирана дълбочина на убождане - 1,8мм; 2мм.	брой	4400	НП Stefa-Полша/ 7001, 7002 / 200 бр.	0,1022	449,68
56.2.	Ланцети	брой	40400	Neitz Netzsz-Германия/ 1110101 / 200 бр.	0,0200	808,00
56.3.	Микроеппруветка ЕПЕНДОРФ 0,5	брой	1000	Артаса-Италия/ 1003/IV/ 1000 бр.	0,0126	12,60
56.4.	Микроеппруветка ЕПЕНДОРФ 1,5	брой	1500	Артаса-Италия/ №1003/G / 1000 бр.	0,0126	18,90
56.5.	Съдчета за серум с обем 0,5 мл	брой	500	Viosigma-Италия/ BSA030 / 1000 бр.	0,0220	11,00
56.6.	Микроеппруветка за периферна кръв./серум/ 200-250 микролитра с приспособление за по-добро оттичане на капките кръв в съда	брой	2700	КАВЕ Лабортехник-Германия/ 077101 / 100 бр.	0,2500	675,00
56.7.	Микроеппруветка за периферна кръв./хематология/ 200-250 микролитра с приспособление за по-добро оттичане на капките кръв в съд с КЭДЪТА	брой	4800	КАВЕ Лабортехник-Германия/ 077001 / 100 бр.	0,2500	1200,00
56.8.	Микроеппруветка /седиментация / Наръизв цитрат 3.8%-до 150 микролитра	брой	2500	КАВЕ Лабортехник-Германия/ 077510 / 50 бр.	0,6800	1700,00
56.9.	Статив за микроеппруветки СУЕ (доства се от участника, но не участва в класирането)	X	X	КАВЕ Лабортехник-Германия/ 061751 / 1 бр.	X	X
					Общо за об. позиция	4875,18

Подпис на представляващото лице:
Иорданка Димитрова, Пълномощник на "МТИ" ООД
(име, фамилия, длъжност)

