

ДОГОВОР № 22

Днес 25.04.....2019 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, представлявано от Д-р Светозар Байчев Петров – Изпълнителен Директор на дружеството, наричана ВЪЗЛОЖИТЕЛ

"СОФАРМА ТРЕЙДИНГ" АД, със седалище в гр. София 1756, адрес на управление: ул. "Лъчезар Станчев" 5, Софарма Бизнес Тауърс, Сграда "А", ет. 12, ЕИК 103267194, представлявано от Димитър Георгиев Димитров, определен за изпълнител с Решение № 11/ 01.04.2019 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) ИЗПЪЛНИТЕЛЯТ доставя на ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ медицинските изделия по следните обособени позиции:

По обособена позиция № 2- Спринцовки за хранене;

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

По обособена позиция № 14- Уретрални катетри фолиеви;

По обособена позиция № 20- Резорбируем хемостатик от регенирирана оксидирана целулоза тип мрежа 7.5 x 5 см;

По обособена позиция № 21- Стерилна желатинова кръвоспираща гъба 8.5 x 4.0 x 1.0 см;

По обособена позиция № 24- Интубационни тръби прозрачни за неонатология;

По обособена позиция № 26- Ларингиални и кислородни маски;

По обособена позиция № 32- Полиамидвни хирургични конци;

По обособена позиция № 37- Марлени превързочни материали от 100 % памук;

По обособена позиция № 40- Стерилни превръзки;

По обособена позиция № 43- Клампа за пълна връв- оребрена част с дължина 40-42 мм.

По обособена позиция № 65- Предпазна престилка с усилени зони в предната част и на ръкавите, възпрепятстваща преминаването на течности, за която/които е участвал в откритата процедура за възлагане на обществена поръчка.

(2) Цените на медицинските изделия на ИЗПЪЛНИТЕЛЯ са съгласно ценовите предложения и се неизменна част от договора.

(3) Прогнозната стойност на договора за всяка обособена позиция е посочена в ценовото предложение.

(4) Прогнозните количества, посочени в документацията за обществена поръчка не пораждат 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.

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 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 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 и/или EN ISO 13485/13488, 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 ИЗПЪЛНИТЕЛЯ 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, ВЪЗЛОЖИТЕЛЯТ 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 такава, 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 и/или EN ISO 13485/13488 и/или еквивалентна, с обхват в областта на производството и/или търговията с медицинска апаратура;

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.

Приложения към договора:

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

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

ВЪЗЛОЖИТЕЛ

ИЗПЪЛНИТЕЛ



Списък на обособени позиции и номенклатурите по тях

Об. позиция 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
2	СПРИНЦОВКИ ЗА ХРАНЕНЕ				X	X
2.1	Спринцовка за хранене 50cc с катетърен връх, съвместим със сонда за хранене	брой	400	SHANGHAI CHANNELMED IMPORT & EXPORT / 25 броя в опаковка	0.2300	92.00
2.2	Спринцовка за хранене 100cc с катетърен връх, съвместим със сонда за хранене	брой	500	VOGT MEDICAL VERTRIEB GMBH / 25 броя в опаковка	0.6500	325.00
					Общо за об. позиция	417.00

Подпис на представляващото лице:
Габриела Димитрова - Регионален Мениджър продажби Болничен пазар - консумативи
(име, фамилия, длъжност)

Списък на обособени по видове и наименования турите по тях

Об. позиция 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
4	РЪКАВИЦИ нестерилни, полиетилен, размери S, M, L, XL - опаковка по 100 бр. или друга	100 бр.	900	SHANGHAI CHANNEL MED IMPORT & EXPORT / 100 броя в опаковка	0.4500	405.00

SC 18 312

Подпис на представляващото лице:
 Габриела Димитрова - Регионален Мениджър Продажби Болничен пазар - консумативи
 (име, фамилия, длъжност)

SC 18 312

Дата: 21.12.2018г.

Списък на обособени позиции и номенклатурите по тях

Об. позиция 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
14	УРЕТРАЛНИ КАТЕТРИ ФОЛИЕВИ				X	X
14.1	Катетър двупътен № 8	брой	10	SHANGHAI CHANNELMED IMPORT & EXPORT / 10 броя в опаковка	0.5400	5.40
14.2	Катетър двупътен № 10	брой	10	SHANGHAI CHANNELMED IMPORT & EXPORT / 10 броя в опаковка	0.5400	5.40
14.3	Катетър двупътен № 12	брой	10	SHANGHAI CHANNELMED IMPORT & EXPORT / 10 броя в опаковка	0.5400	5.40
14.4	Катетър двупътен № 14	брой	80	SHANGHAI CHANNELMED IMPORT & EXPORT / 10 броя в опаковка	0.5400	43.20
14.5	Катетър двупътен № 16	брой	1100	SHANGHAI CHANNELMED IMPORT & EXPORT / 10 броя в опаковка	0.5400	594.00
14.6	Катетър двупътен № 18	брой	1400	SHANGHAI CHANNELMED IMPORT & EXPORT / 10 броя в опаковка	0.5500	770.00
14.7	Катетър двупътен № 20	брой	850	SHANGHAI CHANNELMED IMPORT & EXPORT / 10 броя в опаковка	0.5500	467.50
14.8	Катетър двупътен № 22	брой	300	SHANGHAI CHANNELMED IMPORT & EXPORT / 10 броя в опаковка	0.5400	162.00
14.9	Катетър трипътен № 22	брой	50	SHANGHAI CHANNELMED IMPORT & EXPORT / 10 броя в опаковка	0.7500	37.50

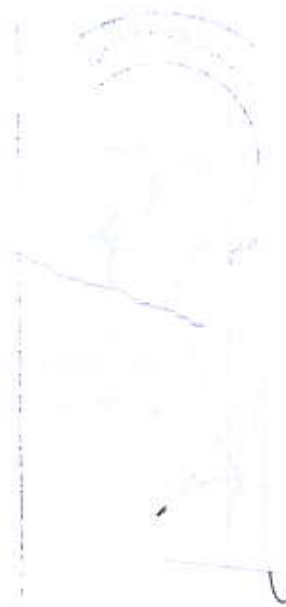
14.10	Катетър двулулген № 24		брой	50	SHANGHAI CHANNELMED IMPORT & EXPORT / 10 броя в опаковка	0.5500	27.50
14.11	Катетър трилулген № 24		брой	20	SHANGHAI CHANNELMED IMPORT & EXPORT / 10 броя в опаковка	0.7500	15.00
14.12	Катетър латексов тип "пещер"		брой	5	SHANGHAI CHANNELMED IMPORT & EXPORT / 1 брой в опаковка	0.4900	2.45
14.13	Уринарна торба с клапа с долно оттичане - стерилна 2000 мл., минимална дължина на шлауха 1,5 м		брой	5000	CHANGZHOU HEKANG MEDICAL INSTR. / 10 броя в опаковка	0.3050	1 525.00
						Общо за об. позиция	3 660.35

5
38



Подпис на представляващото лице:
Габриела Димитрова - Регионален Менеджър Продажби Болничен пазар - консумативи
(име, фамилия, длъжност)






Дата: 21.12.2018г.

Списък на  и номенклатурите по тях

Об. позиция 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
20	Резорбируем хемостатик от регенирирана оксидирана целулоза тип мрежа 7.5 x 5 см	брой	120	EQUIMEDICA / 20 броя в опаковка	8.5000	1 020.00

Подпис на представляващото лице
 Габриела Димитрова - Регионален Менеджър Продажби Болничен пазар - консумативи
 (име, фамилия, длъжност)

Дата: 21.12.2018г.

Списък на обособени позиции и наименованията на тях

Об. позиция и номер 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
21	Стерилна желатинова кръвоспираща гъба 8.5 x 4.0 x 1.0 см.	брой	120	EQUIMEDICA / 10 броя в опаковка	2.6300	315.60

Подпис на представящото лице.....
 Габриела Димитрова - Регионален Мениджър Продажба Болничен пазар - консумативи
 (име, фамилия, длъжност)

Дата: 21.12.2018г.

sofarma trading
 in free stream

sofarma trading
 28

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
24	ИНТУБАЦИОННИ ТРЪБИ ПРОЗРАЧНИ ЗА НЕОНАТОЛОГИЯ				X	X
24.1	Тръба интубационна без балон, прозрачна, мека, разграфена, № 2.5	брой	1	SHANGHAI CHANNELMED IMPORT & EXPORT / 10 броя в опаковка	0.5250	0.53
24.2	Тръба интубационна без балон, прозрачна, мека, разграфена № 3	брой	50	SHANGHAI CHANNELMED IMPORT & EXPORT / 10 броя в опаковка	0.5250	26.25
24.3	Тръба интубационна без балон, прозрачна, мека, разграфена, № 3.5	брой	30	SHANGHAI CHANNELMED IMPORT & EXPORT / 10 броя в опаковка	0.5250	15.75
					Общо за об. позиция	42.53



Подпис на представляващото лице.....
 Габриела Димитрова - Регионален Мениджър Продажби Болничен пазар - консумативи
 (име, фамилия, длъжност)

Дата: 21.12.2018г.



Списък на ... 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
26	ЛАРИНГИАЛНИ И КИСЛОРОДНИ МАСКИ				X	X
26.1	Кислородна маска за възрастни - назална	брой	1	SHANGHAI CHANNELMED IMPORT & EXPORT / 1 брой в опаковка	0.4200	0.42
26.2	Кислородна маска за възрастни, Ешман	брой	500	CHANGZHOU HEKANG MEDICAL INSTR. / 1 брой в опаковка	0.6800	340.00
26.3	Кислородна маска за деца, Ешман	брой	10	SA LABORATOIRES EUROMEDIS / 1 брой в опаковка	1.3250	13.25
26.4	Кислородна маска за новородени, Ешман	брой	50	SA LABORATOIRES EUROMEDIS / 1 брой в опаковка	0.9400	47.00
26.5	Маска силиконова за многокр.употреба, № 0 до № 5	брой	5	SA LABORATOIRES EUROMEDIS / 1 брой в опаковка	0.9400	4.70
26.6	Ларингеална маска за възрастни - различни размери	брой	1	VOGT MEDICAL VERTRIEB GMBH / 1 брой в опаковка	7.8000	7.80
26.7	Ларингеална маска за деца - различни размери	брой	1	VOGT MEDICAL VERTRIEB GMBH / 1 брой в опаковка	7.8000	7.80
26.8	Аспирационна ендобронхиална сонда №12-18	брой	100	SA LABORATOIRES EUROMEDIS / 1 брой в опаковка	0.1920	19.20
				Общо за об. позиция		440.17



Sofarma trading
in healthcare

Подпис на представляващото лице
Габриела Димитрова - Регионален Менеджър
(име, фамилия)

Продажби Болничен пазар - консумативи



Sofarma trading
in healthcare

SO
32

Дата: 21.12.2018г.

Списък на обособените позиции и и номенклатурите по тях

Об. позиции и 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
32	ПОЛИАМИДНИ ХИРУРГИЧНИ КОНЦИ				X	X
32.1	Хирургически конци, полиамидни № 000 чиле/10 м.	10 м	350	Софарма АД / 1 брой в опаковка	1.0000	350.00
32.2	Хирургически конци, полиамидни № 0 чиле/10 м.	10 м	800	Софарма АД / 1 брой в опаковка	1.0000	800.00
32.3	Хирургически конци, полиамидни № 2 чиле/10 м.	10 м	2200	Софарма АД / 1 брой в опаковка	1.0000	2 200.00
32.4	Хирургически конци, полиамидни № 4 чиле/10 м.	10 м	700	Софарма АД / 1 брой в опаковка	1.0000	700.00
32.5	Хирургически конци, полиамидни № 6 чиле/10 м.	10 м	200	Софарма АД / 1 брой в опаковка	1.0000	200.00
					Общо за об. позиция	4 250.00



ma trading

Bulgarian HealthCare

.....
 Подпис на представляващото лице...
 Габриела Дамитрова - Регионален Менеджър
 (име, фамилия, длъжност)

.....
 Продажби Болничен пазар - консумативи

Дата: 21.12.2018г.

Списък на обектите и номенклатурите по тях

Об. позиции и номенклатура № 1	Наименование	едицините 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)
2	3	4	5	6	7	X	X
37	МАРЛЕНИ ПРЕВЪЗЪЧНИ МАТЕРИАЛИ ОТ 100 % ПАМУК						
37.1	Марлен компрес 5/5 см., плътност минимум 17/17 нишки на кв.см., 8 дупли опаковка x 100 бр., 150 бр. или др.	100 бр.	2300	Софарма АД / 100 броя в опаковка	1.0250	2 357.50	
37.2	Марлен компрес 7.5/7.5 см., плътност минимум 17/17 нишки на кв.см., 8 дупли опаковка x 100 бр. или др.	100 бр.	2800	Софарма АД / 100 броя в опаковка	1.7750	4 970.00	
37.3	Марлен компрес 10/10 см., плътност минимум 17/17 нишки на кв.см., 8 дупли опаковка x 100 бр. или др.	100 бр.	3500	Софарма АД / 100 броя в опаковка	2.8150	9 852.50	
37.4	Лапаротомични кърпи 45/40 см. с рентгенопозитивна нишка, 4 дупли	брой	18000	Софарма АД / 50 броя в опаковка	0.3360	6 048.00	
37.5	Лапаротомични кърпи 45/40 см. без рентгенопозитивна нишка, 4 дупли	брой	12000	Софарма АД / 50 броя в опаковка	0.3250	3 900.00	
37.6	Марля хигроскопична на топ, ширина не-малко от 1 м, 17/17 нишки на кв.см.	метър	10000	Софарма АД / 200 метра в опаковка	0.2440	2 440.00	
37.7	Бинт марлен 5 см/5 м / плътност минимум 17/17 нишки на кв.см.	брой	100	Софарма АД / 1 брой в опаковка	0.1100	11.00	
37.8	Бинт марлен 5 см/8 м / плътност минимум 17/17 нишки на кв.см.	брой	700	Софарма АД / 1 брой в опаковка	0.1750	122.50	
37.9	Бинт марлен 10 см/10 м / плътност минимум 17/17 нишки на кв.см., с оплетка на краищата	брой	11000	Софарма АД / 1 брой в опаковка	0.5300	5 830.00	
37.10	Бинт ластичен 10/10 - с основа 100 % памук	брой	300	Софарма АД / 1 брой в опаковка	2.5800	774.00	
					Общо за об. позиция	36 305.50	

Подпис на представляващото лице.....
 Габриела Димитрова - Регионален Менеджър Продавни
 (име, фамилия, длъжност)

чен пазар - консумативи

Дата: 21.12.2018г.

Списък на обособени позиции и номенклатурите по тях

Об. позиция 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
40	СТЕРИЛНИ ПРЕВРЪЗКИ					
40.1	Стерилна самофиксираща се превръзка за канюли от мек нетък материал, с незалепваща подложка и допълнителен тампон, с прорез и със заоблени краища; размер 8 x 6 см	брой	25000	HARTMANN RICO SPOL. SRO / 50 броя в опаковка	0.1850	4 625.00
40.2	Стерилна, прозрачна, самофиксираща се превръзка с абсорбираща подложка, покрита с водо и бактерионепропусклив полиетиленов филм, със заоблени краища; размер 10 x 12 см, абсорбираща подложка 5 x 8 см	брой	8000		0.8520	6 816.00
40.3	Стерилна полиакрилатна превръзка, импрегнирана с разтвор на Рингер, със сърцевина от суперабсорбиращи гранули, с хидрофобна обвивка от синтетични нишки и ПП филм, задържащ влагата, с контактен слой със силиконови ивици, с възможност да остане в раната до 72 часа	брой	100	HARTMANN RICO SPOL. SRO / 25 броя в опаковка	6.7500	675.00
40.4	Стерилна самофиксираща се превръзка със заоблени краища от 100% полиестерен нетъкан материал с двуслойна подложка: пропусклив мрежест контактен слой от полиетилен, незалепващ за раната и абсорбиращ, вискозен слой, хипоалергичен синтетичен адхезив без колофон, латекс и фталати- размер 8 x 10 см	брой	200	HARTMANN RICO SPOL. SRO / 1 брой в опаковка	0.2000	40.00



40.5	Стерилна самофиксираща се превръзка със заоблени краища от 100% полиестерен нетъкан материал с двуслойна подложка: пропусклив мрежест контактен слой от полиетилен, незалепващ за раната и абсорбиращ, вискозен слой, хипоалергичен синтетичен адхезив без колофон, латекс и фталати- размер 20 x 10 cm	брой	300	HARTMANN RICO SPOL. SRO / 25 броя в опаковка	0.3840	115.20
40.6	Стерилна самофиксираща се превръзка със заоблени краища от 100% полиестерен нетъкан материал с двуслойна подложка: пропусклив мрежест контактен слой от полиетилен, незалепващ за раната и абсорбиращ, вискозен слой, хипоалергичен синтетичен адхезив без колофон, латекс и фталати- размер 35 x 10 cm	брой	30	HARTMANN RICO SPOL. SRO / 25 броя в опаковка	0.6620	19.86
40.7	Стерилни хипоалергични ленти за безшевно затваряне на рани от нетъкан полиестер със заоблени краища, напречна еластичност 75 % и надлъжна 32 %, размер 6 x 101 мм	брой лента	20	HARTMANN RICO SPOL. SRO / 10 броя в опаковка	0.1850	3.70
40.8	Стерилни хипоалергични ленти за безшевно затваряне на рани от нетъкан полиестер със заоблени краища, напречна еластичност 75% и надлъжна 32%, размер 3 x 76 мм	брой лента	40	HARTMANN RICO SPOL. SRO / 5 броя в опаковка	0.2900	11.60
40.9	Хипоалергична самозалепваща лента от меки нетъкани полиестерни нишки за прикрепяне и фиксиране на превръзки, несдържаща латекс, еластична по ширина, с носеща хартия с вълнообразно рязане, с висока въздухо- и влагопропускливост, размери: 10 см x 10 м	брой	250	HARTMANN RICO SPOL. SRO / 1 брой в опаковка	3.3000	825.00
40.10	Хипоалергична самозалепваща лента от меки нетъкани полиестерни нишки за прикрепяне и фиксиране на превръзки, несдържаща латекс, еластична по ширина, с носеща хартия с вълнообразно рязане, с висока въздухо- и влагопропускливост, размери: 5 см x 10 м	брой	200	HARTMANN RICO SPOL. SRO / 1 брой в опаковка	1.9200	384.00

Handwritten signature and stamp area. The stamp includes the text "na trading" and "soph". There are also some illegible handwritten notes and a logo of a bird.

40.11	Високо еластичен мрежест тубуларен бинт за прикрепяне на превръзки към всички части на тялото, изработен от 68% избиелен памук, 24% полиамид, 8% еластан, надлъжна еластичност мин.95% и напречна мин. 800%; оформяне без нишени, подлежи на стерилизация на пара 134°C, ролка 25 метра , размер 4 - ширина 5 см (за глава , крака , ходила и детски торс.)	брой	30	HARTMANN RICO SPOL. SRO / 1 брой в опаковка	28.0000	840.00
40.12	Стерилна самофиксираща се превръзка от полупроницаем водоотблъскващ полиуретанов прозрачен филм с акрилен адхезив, със заоблени краища, максимална температура на употреба- 40 градуса, размер 10/15 см	брой	1000	HARTMANN RICO SPOL. SRO / 10 броя в опаковка	0.8400	840.00
40.13	Хипоалергична самозалепваща лента от нетъкан материал на целулозна основа със синтетичен адхезив без колофон, лесна за късане и безболезнено отстраняване без остатъци, полистиренова шулка, размер 5 см./9,2 м.	брой	100	HARTMANN RICO SPOL. SRO / 1 брой в опаковка	2.4800	248.00
				Общо за об. позиция		15 443.36


 SOF
trading
in healthcare

Полпис на представляващото лице:.....
 Габриела Димитрова - Регионален Мениджър Продажби Болничен пазар - консумативи
 (име, фамилия, длъжност)

Дата: 21.12.2018г.

Списък на обособени позиции и номенклатурите по тях

Об. позиция 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
43	КЛАМПА ЗА ПЪШНА ВРЪВ- оребрена част с дължина 40-42 мм.	брой	800	Момина крепост АД / 1 брой в опаковка	0.2000	160.00


 СОФ
 23

Подпис на представляващото лице.....
 Габриела Димитрова - Регионален Менеджър Продажби Болничен пазар - консумативи
 (име, фамилия, длъжност)



СОФ
 38

Дата: 21.12.2018г.

Списък на обособени позиции и номенклатурите по тях

Об. позиция 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
65	Предпазна престилка с усилени зони в предната част и на ръкавите, възпрепятстваща преминаването на течности.	брой	100	MEDPLUS MEDICAL GROUP LIMITED / 40 броя в опаковка	1.9000	190.00

SOFT MEDICALS
#onlinepharmacy

Подпис на представляващото лице:.....
 Габриела Димитрова - Регионален Менеджер
 (име, фамилия, длъжност) Продажби Болничен пазар - консумативи



Дата: 21.12.2018г.



Приложение № 2 – задължителен образец

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

ТЕХНИЧЕСКО ПРЕДЛОЖЕНИЕ

Подписаната **ГАБРИЕЛА ХРИСТОВА ДИМИТРОВА**, ЕГН [REDACTED], в качеството си на Регионален мениджър продажби Болничен пазар – Консумативи и Пълномощник съгласно пълномощно №7692 от 20.12.2018 г. на Любка Сотирова – Нотариус, рег. № 400 на Нотариалната камара, на „Софарма Трейдинг“ АД, със седалище: гр. София 1756, ул. „Лъчезар Станчев“ № 5, Софарма Бизнес Тауърс, сграда А, ет. 12, адрес на управление гр. София 1756, ул. „Лъчезар Станчев“ № 5, Софарма Бизнес Тауърс, сграда А, ет. 12, ЕИК 103267194,

1. Представям оферта за участие по обособена позиция № 2
(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 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.

Подпис на представляващото лице и печат:

Габриела Христова Димитрова
Регионален мениджър продажби Болничен пазар -
Консумативи
(име, бащино и фамилия, длъжност)



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

ТЕХНИЧЕСКО ПРЕДЛОЖЕНИЕ

Подписаната **ГАБРИЕЛА ХРИСТОВА ДИМИТРОВА**, ЕГН **1502010101**, в качеството си на Регионален мениджър продажби Болничен пазар – Консумативи и Пълномощник съгласно пълномощно №7692 от 20.12.2018 г. на Любка Сотирова – Нотариус, рег. № 400 на Нотариалната камара, на „Софарма Трейдинг“ АД, със седалище: гр. София 1756, ул. „Лъчезар Станчев“ № 5, Софарма Бизнес Тауърс, сграда А, ет. 12, адрес на управление гр. София 1756, ул. „Лъчезар Станчев“ № 5, Софарма Бизнес Тауърс, сграда А, ет. 12, ЕИК 103267194,

1. Представям оферта за участие по обособена позиция № 4
(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 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.

sopharma trading
evolution in healthcare

Подпис на представляващото лице и печат:

Габриела Христова Димитрова
Регионален мениджър продажби Болничен пазар -
Консумативи
(име, бащино и фамилия, длъжност)



Приложение № 2 – задължителен образец

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

ТЕХНИЧЕСКО ПРЕДЛОЖЕНИЕ

Подписаната **ГАБРИЕЛА ХРИСТОВА ДИМИТРОВА**, ЕГН **7004110101**, в качеството си на Регионален мениджър продажби Болничен пазар – Консумативи и Пълномощник съгласно пълномощно №7692 от 20.12.2018 г. на Любка Сотирова – Нотариус, рег. № 400 на Нотариалната камара, на „Софарма Трейдинг“ АД, със седалище: гр. София 1756, ул. „Лъчезар Станчев“ № 5, Софарма Бизнес Тауърс, сграда А, ет. 12, адрес на управление гр. София 1756, ул. „Лъчезар Станчев“ № 5, Софарма Бизнес Тауърс, сграда А, ет. 12, ЕИК 103267194,

1. Представям оферта за участие по обособена позиция № 14
(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 и Изпълнителна агенция "Главна инспекция по труда";
 - 10.4. Сертификат, удостоверяващ внедрена система за управление на качеството EN IS 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 задължителен 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

Габриела Христова Димитрова
Регионален мениджър продажби Болничен пазар -
Консумативи
(име, бащино и фамилия, длъжност)

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

ТЕХНИЧЕСКО ПРЕДЛОЖЕНИЕ

Подписаната **ГАБРИЕЛА ХРИСТОВА ДИМИТРОВА**, ЕГН _____, в качеството си на Регионален мениджър продажби Болничен пазар – Консумативи и Пълномощник съгласно пълномощно №7692 от 20.12.2018 г. на Любка Сотирова – Нотариус, рег. № 400 на Нотариалната камара, на „Софарма Трейдинг“ АД, със седалище: гр. София 1756, ул. „Лъчезар Станчев“ № 5, Софарма Бизнес Тауърс, сграда А, ет. 12, адрес на управление гр. София 1756, ул. „Лъчезар Станчев“ № 5, Софарма Бизнес Тауърс, сграда А, ет. 12, ЕИК 103267194,

1. Представям оферта за участие по обособена позиция № 20
(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 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.

Подпис на представляващото лице и печат

sopharma trading
evolution in healthcare



Габриела Христова Димитрова
Регионален мениджър продажби Болничен пазар -
Консумативи
(име, бащино и фамилия, длъжност)



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

ТЕХНИЧЕСКО ПРЕДЛОЖЕНИЕ

Подписаната **ГАБРИЕЛА ХРИСТОВА ДИМИТРОВА**, ЕГН [.....] в качеството си на Регионален мениджър продажби Болничен пазар – Консумативи и Пълномощник съгласно пълномощно №7692 от 20.12.2018 г. на Любка Сотирова – Нотариус, рег. № 400 на Нотариалната камара, на „Софарма Трейдинг“ АД, със седалище: гр. София 1756, ул. „Лъчезар Станчев“ № 5, Софарма Бизнес Тауърс, сграда А, ет. 12, адрес на управление гр. София 1756, ул. „Лъчезар Станчев“ № 5, Софарма Бизнес Тауърс, сграда А, ет. 12, ЕИК 103267194,

1. Представям оферта за участие по обособена позиция № 21
(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 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 изпитата на откриването на процедурата.

Подпис на представляващото лице и печат:

50
30
sopharma trading
evolution in healthcare
Габриела Христова Димитрова
Регионален мениджър продажби Болничен пазар -
Консумативи
(име, бащино и фамилия, длъжност)



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

ТЕХНИЧЕСКО ПРЕДЛОЖЕНИЕ

Подписаната **ГАБРИЕЛА ХРИСТОВА ДИМИТРОВА**, ЕГН: 7000000000, в качеството си на Регионален мениджър продажби Болничен пазар – Консумативи и Пълномощник съгласно пълномощно №7692 от 20.12.2018 г. на Любка Сотирова – Нотариус, рег. № 400 на Нотариалната камара, на „Софарма Трейдинг“ АД, със седалище: гр. София 1756, ул. „Лъчезар Станчев“ № 5, Софарма Бизнес Тауърс, сграда А, ет. 12, адрес на управление гр. София 1756, ул. „Лъчезар Станчев“ № 5, Софарма Бизнес Тауърс, сграда А, ет. 12, ЕИК 103267194,

1. Представям оферта за участие по обособена позиция № 24
(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 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.

Подпис на представляващото лице и печат:

СОФ

sopharma trading
evolution in healthcare

Габриела Христова Димитрова
Регионален мениджър продажби Болничен пазар -
Консумативи
(име, бащино и фамилия, длъжност)



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

ТЕХНИЧЕСКО ПРЕДЛОЖЕНИЕ

Подписаната **ГАБРИЕЛА ХРИСТОВА ДИМИТРОВА, ЕГН** в качеството си на Регионален мениджър продажби Болничен пазар – Консумативи и Пълномощник съгласно пълномощно №7692 от 20.12.2018 г. на Любка Сотирова – Нотариус, рег. № 400 на Нотариалната камара, на „Софарма Трейдинг“ АД, със седалище: гр. София 1756, ул. „Лъчезар Станчев“ № 5, Софарма Бизнес Тауърс, сграда А, ет. 12, адрес на управление гр. София 1756, ул. „Лъчезар Станчев“ № 5, Софарма Бизнес Тауърс, сграда А, ет. 12, ЕИК 103267194,

1. Представям оферта за участие по обособена позиция № 26
(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 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.

Подпис на представляващото лице и печат:

Габриела Христова Димитрова
Регионален мениджър продажби Болничен пазар -
Консумативи
(име, бащино и фамилия, длъжност)

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

ТЕХНИЧЕСКО ПРЕДЛОЖЕНИЕ

Подписаната **ГАБРИЕЛА ХРИСТОВА ДИМИТРОВА**, ЕГН _____, качеството си на Регионален мениджър продажби Болничен пазар – Консумативи и Пълномощник съгласно пълномощно №7692 от 20.12.2018 г. на Любка Сотирова – Нотариус, рег. № 400 на Нотариалната камара, на „Софарма Трейдинг“ АД, със седалище: гр. София 1756, ул. „Лъчезар Станчев“ № 5, Софарма Бизнес Тауърс, сграда А, ет. 12, адрес на управление гр. София 1756, ул. „Лъчезар Станчев“ № 5, Софарма Бизнес Тауърс, сграда А, ет. 12, ЕИК 103267194,

1. Представям оферта за участие по обособена позиция № 32
(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 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.

Подпис на представляващото лице и печат:...

Габриела Христова Димитрова
Регионален мениджър продажби Болничен пазар -
Консумативи
(име, бащино и фамилия, длъжност)



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

ТЕХНИЧЕСКО ПРЕДЛОЖЕНИЕ

Подписаната **ГАБРИЕЛА ХРИСТОВА ДИМИТРОВА**, ЕГН [] в качеството си на Регионален мениджър продажби Болничен пазар – Консумативи и Пълномощник съгласно пълномощно №7692 от 20.12.2018 г. на Любка Сотирова – Нотариус, рег. № 400 на Нотариалната камара, на „Софарма Трейдинг“ АД, със седалище: гр. София 1756, ул. „Лъчезар Станчев“ № 5, Софарма Бизнес Тауърс, сграда А, ет. 12, адрес на управление гр. София 1756, ул. „Лъчезар Станчев“ № 5, Софарма Бизнес Тауърс, сграда А, ет. 12, ЕИК 103267194,

1. Представям оферта за участие по обособена позиция № 37
(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 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.

№
3

17.12
2014

Подпис на представляващото лице и печат..

Габриела Христова Димитрова
Регионален мениджър продажби Болничен пазар -
Консумативи
(име, бащино и фамилия, длъжност)



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

ТЕХНИЧЕСКО ПРЕДЛОЖЕНИЕ

Подписаната **ГАБРИЕЛА ХРИСТОВА ДИМИТРОВА**, ЕГН 7111111111, с качество си на Регионален мениджър продажби Болничен пазар – Консумативи и Пълномощник съгласно пълномощно №7692 от 20.12.2018 г. на Любка Сотирова – Нотариус, рег. № 400 на Нотариалната камара, на „Софарма Трейдинг“ АД, със седалище: гр. София 1756, ул. „Лъчезар Станчев“ № 5, Софарма Бизнес Тауърс, сграда А, ет. 12, адрес на управление гр. София 1756, ул. „Лъчезар Станчев“ № 5, Софарма Бизнес Тауърс, сграда А, ет. 12, ЕИК 103267194,

1. Представям оферта за участие по обособена позиция № 40
(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 и/или EN ISO 13485/13488 и/или еквивалентна, с обхват в областта на производството и/или търговията с медицинска апаратура;

Габриела Христова Димитрова
/Габриела Христова Димитрова/

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.

Подпис на представляващото лице и печат

Габриела Христова Димитрова
Регионален мениджър продажби Болничен пазар -
Консумативи
(име, бащино и фамилия, длъжност)



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

ТЕХНИЧЕСКО ПРЕДЛОЖЕНИЕ

Подписаната **ГАБРИЕЛА ХРИСТОВА ДИМИТРОВА, ЕГН** ...аеството си на Регионален мениджър продажби Болничен пазар – Консумативи и Пълномощник съгласно пълномощно №7692 от 20.12.2018 г. на Любка Сотирова – Нотариус, рег. № 400 на Нотариалната камара, на „Софарма Трейдинг“ АД, със седалище: гр. София 1756, ул. „Лъчезар Станчев“ № 5, Софарма Бизнес Тауърс, сграда А, ет. 12, адрес на управление гр. София 1756, ул. „Лъчезар Станчев“ № 5, Софарма Бизнес Тауърс, сграда А, ет. 12, ЕИК 103267194,

1. Представям оферта за участие по обособена позиция № 43
(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 обстоятелства 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.

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

Габриела Христова Димитрова
Регионален мениджър продажби Болничен пазар -
Консумативи
(име, бащино и фамилия, длъжност)

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

ТЕХНИЧЕСКО ПРЕДЛОЖЕНИЕ

Подписаната **ГАБРИЕЛА ХРИСТОВА ДИМИТРОВА**, ЕГН: [REDACTED] в качеството си на Регионален мениджър продажби Болничен пазар – Консумативи и Пълномощник съгласно пълномощно №7692 от 20.12.2018 г. на Любка Сотирова – Нотариус, рег. № 400 на Нотариалната камара, на „Софарма Трейдинг“ АД, със седалище: гр. София 1756, ул. „Лъчезар Станчев“ № 5, Софарма Бизнес Тауърс, сграда А, ет. 12, адрес на управление гр. София 1756, ул. „Лъчезар Станчев“ № 5, Софарма Бизнес Тауърс, сграда А, ет. 12, ЕИК 103267194,

1. Представям оферта за участие по обособена позиция № 65
(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 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 и след датата на откриването на процедурата.

Подпис на представляващото лице и печат

Габриела Христова Димитрова
Регионален мениджър продажби Болничен пазар -
Консумативи
(име, бащино и фамилия, длъжност)