

"МНОГОПРОФИЛНА БОЛНИЦА ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ – ДОБРИЧ" АД

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

Д О Г О В О Р № 46

Днес 09.10. 2017 год. в гр. Добрич, на основание чл. 112 и сл. от Закона за обществените поръчки, се сключи настоящият договор между:

"ИСТЛИНК БЪЛГАРИЯ" ЕООД, със седалище в гр. Пловдив 4000, район Централен, адрес на управление: ул. "Йордан Йовков" 9, ЕИК 115573932, представлявано от Кръстьо Веселинов Белев, определен за изпълнител след проведена процедура за възлагане на обществена поръчка тип "открита" № 00083-2017-0005, с предмет: Периодична доставка на медицински изделия за нуждите на „МБАЛ-Добрич" АД, наричан ПРОДАВАЧ И

"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 Трифон Владимиров Йорданов – Изпълнителен Директор на дружеството, наричана КУПУВАЧ.

Страните се споразумяха за следното:

ПРЕДМЕТ НА ДОГОВОРА И ЦЕНИ

Член 1.(1) Продавачът продава на купувача медицинските изделия по:

Обособена позиция № 7: Диагностични синтетични ръкавици, нитрил, без пудра, лесни за слагане, некъсливи и еластични, текстуирани на върха на пръстите, за високорискови отделения, размери S, M, L - опаковки по 100 бр.;

Обособена позиция № 9: Ръкавици хирургични, стерилни, латексови, с анатомична форма, без пудра, хипоалергични, за чувствителна кожа, с размери от № 6.5 до № 9, дължина на ръкавицата от 260 до 285 mm;

Обособена позиция № 18: Назогастрални сонди 16, 18, 20 с накрайник;

Обособена позиция № 25: Трахеостомни канюли;

Обособена позиция № 27: Интубационни тръби прозрачни за неонатология;

Обособена позиция № 33: Сет за епидурална анестезия трикомпонентен;

Обособена позиция № 43: Санпласт;

Обособена позиция № 48: Бандове комплект бебе/майка (малък/голям), комплектите в цветове розово и синьо;

Обособена позиция № 68: Други санитарни материали, за която/които е участвал в откритата процедура за възлагане на обществена поръчка.

(2) Цените на медицинските изделията по съответните обособени позиции са съгласно ценовото предложение на участника.

(3) Прогнозните количества, посочени в документацията за обществена поръчка не пораждат задължение за купувача 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 продавача на купувача в срок до 72 (седемдесет и два) часа от момента на заявяването от страна на възложителя.



"МНОГОПРОФИЛНА БОЛНИЦА ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ – ДОБРИЧ" АД

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

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

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 рисъкът от пълно или частично им погиване преминава върху купувача от момента на приемането им на мястото на доставяне с приемо-предавателен протокол или друг равнозначен документ.

ПРАВА И ЗАДЪЛЖЕНИЯ НА ПРОДАВАЧА

Член 8. (1) Продавачът 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 продавача.

(4) Купувачът няма да извърши директни разплащания с подизпълнителите

Член 9. Продавачът 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. Продавачът 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. Продавачът 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. Продавачът е длъжен да издаде в срок фактура за доставените медицински изделия.

ПРАВА И ЗАДЪЛЖЕНИЯ НА КУПУВАЧА

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

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

"МНОГОПРОФИЛНА БОЛНИЦА ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ – ДОБРИЧ" АД

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

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

(4) В случай, че продавачът 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. Купувачът 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 продавача с повече от 24 (двадесет и четири) часа, купувачът 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, продавачът е длъжен да достави липсващото количество при следващата доставка, а при поискване от страна на купувача в срок от 24 часа. При неизпълнение на това задължение купувачът има право да получи неустойка в размер на 5 (пет) на сто от стойността на липсващото количество.

(3) При установяване на несъответствие в качеството, продавачът е длъжен да достави медицински изделия с уговореното качество при следващата доставка, а при поискване от страна на купувача в срок от 24 часа. При неизпълнение на това задължение купувачът 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 продавачът не достави договореното, купувачът 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 продавача.

Член 16.(1) При отказ на продавача да достави заявените му медицински изделия или при забава повече от 48 (четиридесет и осем) часа, купувачът 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 продавача.

Член 17. Купувачът 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 купувача, последният дължи на продавача неустойка, в размер на законната лихва.

Член 19. Неустойките, обезщетенията и ценовите разлики по чл. 16, ал. 2 могат да бъдат удържани от всяко дължимо на продавача плащане.

ПРЕКРАТИВАНЕ НА ДОГОВОРА

Член 20. 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 продавача. 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;

"МНОГОПРОФИЛНА БОЛНИЦА ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ – ДОБРИЧ" АД

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

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 купувачът не е могъл да предвиди.

ДРУГИ УСЛОВИЯ

Член 21. Страните по договора не могат да го изменят, освен в случаите, предвидени в чл. 116 от ЗОП.

Член 22. 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 23. За всички неуредени по настоящия договор въпроси ще се прилагат разпоредбите на ЗОП, ППЗОП, ЗЗД и ТЗ.

Член 24.(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:

- за обстоятелствата по чл. 54, ал. 1, т. 1 от ЗОП - свидетелство за съдимост;
- за обстоятелството по чл. 54, ал. 1, т. 3 от ЗОП - удостоверение от органите по приходите и удостоверение от общината по седалището на възложителя и на кандидата или участника;
- за обстоятелството по чл. 54, ал. 1, т. 6 - удостоверение от органите на Изпълнителна агенция "Главна инспекция по труда";
- разрешение за търговия на едро с медицински изделия, издадено от ИАЛ или друг документ, удостоверяващ правото на участника да търгува с медицински изделия, издаден от компетентен орган на съответната държава;
- сертификат за прилагане и поддържане на 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.

Приложения към договора:

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

Настоящият договор се състави в три еднообразни екземпляра, един за продавача и два за купувача.



№ позици я и номен клатур а №	Наименование на медицинските изделия	Мерна единица	Прогно зно количес тво	Производител / брой в опаковка	Цена в лв. без ДДС	Стойност в лв. без ДДС (кол. 4 x кол. 6)
1						
2	7 Диагностични синтетични ръкавици, нитрил, без пудра, лесни за слагане, некъсливи и еластични, текстурирани на върха на пръстите, за високорискови отделения, размери S, M, L - опаковки по 100 бр. или др.	3	4	5	6	7.0000

7 Диагностични синтетични ръкавици, нитрил, без пудра, лесни за слагане, некъсливи и еластични, текстурирани на върха на пръстите, за високорискови отделения, размери S, M, L - опаковки по 100 бр. или др.

Подпись на представляващо лице:.....

(печат)

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



София

София

София

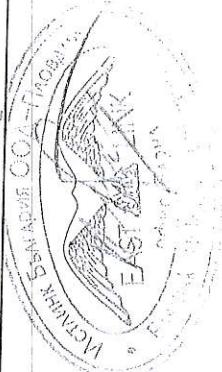
Списък на обособени позиции и номенклатурите по тях

Об. позици я и номен клатур а №	Наименование на медицинските изделия	Мерна единица	Прогно зно количество	Производител / брой в опаковка	Цена в лв. без ДДС	Стойност в лв. без ДДС (кол. 4 x кол. 6)
1						
2	9 Ръкавици хирургични, стерилини, латексови, с анатомична форма, без пулра, хиподергични, 32 чувствителна кожа, с размери от № 6.5 до № 9, дължина на ръкавицата от 260 до 285 mm.	3	4	5	6	7.00
		чифт	20500	Топ Глуов Сдн. Бхд., Малайзия, 1 чифт	0.3195	6549.75

Подпись на представляващото лице.....

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

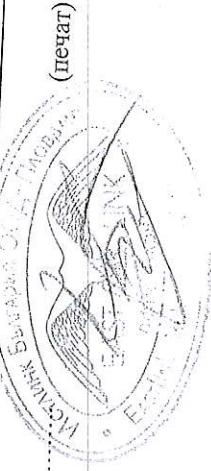
(печат)



Списък на обособени позиции и номенклатурите по тях

Об. позиция и номенклатурата №	Наименование на медицинските изделия	Мерна единица	Протяжно зно количества	Производител / брой в опаковка	Цена в лв. без ДДС	Стойност в лв. без ДДС (кол. 4 x кол. 6)
1						
18	НАЗОГАСТРАЛНИ СОНДИ 16, 18, 20 С НАКРАЙНИК	брой	3	500 ЧДИМД - Чангджоу Джонгйоу Медикъл Дивайс Ко.	6	7.00

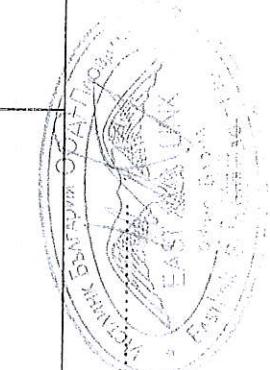
Подпись на представлящото лице:
Кръстьо Веселинов Белев - Управлятел
(име, фамилия, длъжност)



Списък на обособени позиции и номенклатурите по тях

Об. позици я и номен клатур а №	Наименование на медицинските изделия	Мерна единица	Прогно зно количес тво	Производител / брой в опаковка	Цена в лв. без ДДС	Стойност в лв. без ДДС (кол. 4 x кол. 6)
1	2	3	4	5	6	7.00
25	ТРАХЕОСТОМНИ КАНЮЛИ		X	X	X	X
25.1	Трахеостомна канюла № 5 с балон	брой	1	СТМД - Синсянг Сити Турен Медикъл Дивайс Ко. Лтд, Китай / 1 брой	5.17	5.17
25.2	Трахеостомна канюла № 5.5 с балон	брой	1	СТМД - Синсянг Сити Турен Медикъл Дивайс Ко. Лтд, Китай / 1 брой	5.17	5.17
25.3	Трахеостомна канюла № 6 с балон	брой	1	СТМД - Синсянг Сити Турен Медикъл Дивайс Ко. Лтд, Китай / 1 брой	5.17	5.17
25.4	Трахеостомна канюла № 6.5 с балон	брой	1	СТМД - Синсянг Сити Турен Медикъл Дивайс Ко. Лтд, Китай / 1 брой	5.17	5.17
25.5	Трахеостомна канюла № 7 с балон	брой	1	СТМД - Синсянг Сити Турен Медикъл Дивайс Ко. Лтд, Китай / 1 брой	5.17	5.17
25.6	Трахеостомна канюла № 7.5 с балон	брой	1	СТМД - Синсянг Сити Турен Медикъл Дивайс Ко. Лтд, Китай / 1 брой	5.17	5.17
25.7	Трахеостомна канюла № 8 с балон	брой	1	СТМД - Синсянг Сити Турен Медикъл Дивайс Ко. Лтд, Китай / 1 брой	5.17	5.17
25.8	Трахеостомна канюла № 8.5 с балон	брой	5	СТМД - Синсянг Сити Турен Медикъл Дивайс Ко. Лтд, Китай / 1 брой	5.17	5.17
25.9	Трахеостомна канюла № 9 с балон	брой	15	СТМД - Синсянг Сити Турен Медикъл Дивайс Ко. Лтд, Китай / 1 брой	5.17	25.85
25.10	Трахеостомна канюла № 9.5 с балон	брой	1	СТМД - Синсянг Сити Турен Медикъл Дивайс Ко. Лтд, Китай / 1 брой	5.17	5.17
25.11	Трахеостомна канюла № 10 с балон	брой	10	СТМД - Синсянг Сити Турен Медикъл Дивайс Ко. Лтд, Китай / 1 брой	5.17	51.70
25.12	Трахеостомна канюла № 11 с балон	брой	1	СТМД - Синсянг Сити Турен Медикъл Дивайс Ко. Лтд, Китай / 1 брой	5.17	5.17
25.13	Трахеостомна канюла № 12 с балон	брой	1	СТМД - Синсянг Сити Турен Медикъл Дивайс Ко. Лтд, Китай / 1 брой	5.17	5.17
					Общо за об. позиция	206.80

(печат)



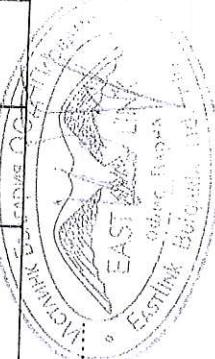
Подпись на представляващото лице:

Списък на обособени позиции и номенклатурите по тях

Об. позиция и номенклатурата №	Наименование на медицинските изделия	Мерна единица	Прогнозно зно количества	Производител / брой в опаковка	Цена в лв. без ДДС	Стойност в лв. без ДДС (кол. 4 x кол. 6)
1	2	3	4	5	6	7.0000
27	ИНТУБАЦИОННИ ТРЪБИ ПРОЗРАЧНИ ЗА НЕОНАТОЛОГИЯ				X	X
27.1	Тръба интубационна без балон, прозрачна, мека, разграфена, № 2.5	брой	1	ДСЕ - Джандзян Стар Енгърпрайз Ко. Лтд, Китай/ брой	0.799	0.7990
27.2	Тръба интубационна без балон, прозрачна, мека, разграфена № 3	брой	1	ДСЕ - Джандзян Стар Енгърпрайз Ко. Лтд, Китай/ брой	0.799	0.7990
27.3	Тръба интубационна без балон, прозрачна, мека, разграфена, № 3.5	брой	1	ДСЕ - Джандзян Стар Енгърпрайз Ко. Лтд, Китай/ брой	0.799	0.7990
					Общо за об. позиция	2.3970

Подпис на представляващото лице:
(печат)

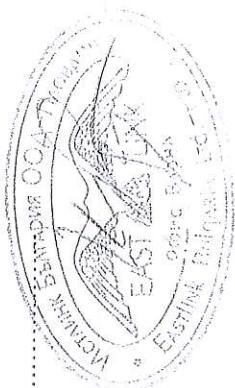
Кръстьо Веселинов Белев - Управлятел
(име, фамилия, длъжност)



Списък на обособени позиции и номенклатурите по тях

Об. позици я и номен клатур а №	Наименование на медицинските изделия	Мерна единица	Прогно зно количес тво	Производител / брой в опаковка	Цена в лв. без ДДС	Стойност в лв. без ДДС (кол. 4 x кол. 6)
1	2	3	4	5	6	7.00
33 СЕТ ЗА ЕПИДУРАЛНА АНЕСТЕЗИЯ ТРИКОМПОНЕНТЕН						
33.1 Сет за епидурална анестезия с епидурална игла G 16, катетър и филтер						
33.2 Сет за епидурална анестезия с епидурална игла G 18, катетър и филтер		брой		2 СТМД - Синсянг Сиги Гуарен Медикъл Дивайс Ко. Лтд, Китай / 1 брой	11.78	23.56
		брой		60 СТМД - Синсянг Сиги Гуарен Медикъл Дивайс Ко. Лтд, Китай / 1 брой	11.78	706.80
				Общо за об. позиция	730.36	

Подпись на представлящото лице..... (печат)



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

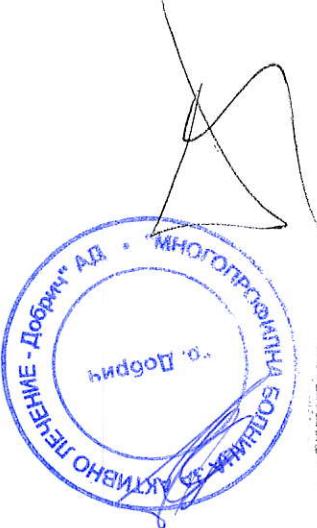
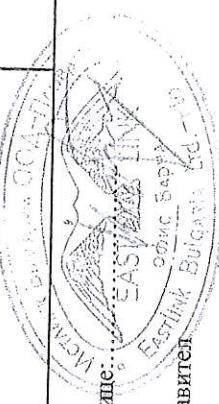


Списък на обособени позиции и номенклатурите по ТЯХ

Об. позиция	Наименование на медицинските изделия	Мерна единица	Прогнозно зно количества	Производител / брой в опаковка	Цена в лв. без ДДС	Стойност в лв. без ДДС (кол. 4 x кол. 6)
1	2	3	4	5	6	7.00
43	САНІПЛАСТ				X	X
43.1	Санипласт с размери 2,5 см/5м.	метър	1000	1. ХИЙФ-Хангджоу Йонинер Фармасютикал	0.125	125.00
43.2	Санипласт с размери 5 см/5м.	метър	6000	1. ХИЙФ-Хангджоу Йонинер Фармасютикал	0.195	1170.00
43.3	Санипласт хипоалергичен, колорина с размери 5 см/5м.	метър	1000	1. ХИЙФ-Хангджоу Йонинер Фармасютикал	0.2	200.00
				Общо за об. позиция	1495.00	

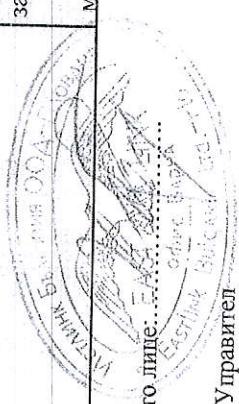
Подпись на представлящото лице: ... (печат)

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



Списък на обособени позиции и номенклатурите по тях

Об. позиция и номенклатур а №	Наименование на медицинските изделия	Мерна единица	Прогно зно	Производител / брой в опаковка	Цена в лв. без ДДС	Стойност в лв. без ДДС (кол. 4 x кол. 6)
1	2	3	4	5	6	7.00
48	БАНДОВЕ КОМПЛЕКТ БЕБЕ/МАЙКА (малък/голям), комплект в цветове розово и синьо	комплект от бандове за бебето и майката	1200	1. ДЯТГ – Дзянсу Яда Технологии Груп Ко.	0.08	96.00

Подпись на представлящото лице: 

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

(печат)

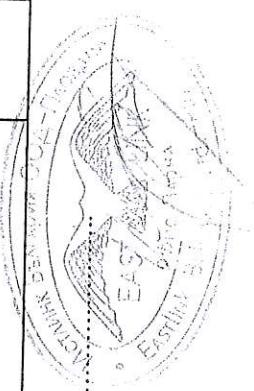


Списък на обособени позиции и номенклатурите по тях

Об. позици я и номен клатур а № 1	Наименование на медицинските изделия 2	Мерна единица 3	Прогно зно количес тво 4	Производител / брой в опаковка 5	Цена в лв. без ДДС 6	Стойност в лв. без ДДС (кол. 4 x кол. 6) 7.00
68	ДРУГИ САНИТАРНИ МАТЕРИАЛИ				X	X
68.1	Памук, делящ се на фини слоеве за ортопедични манипулации, хигроскопичен, естествен	килограм	550	Сепа, Турция, 1бр	5.72	3146.00
68.2	Лигнин, сив	килограм	1500	Ролон роло, 10 кг	1.54	2310.00
68.3	Шпагули дървени, еднократни	брой	18000	Фукант Медикал Алтайанс Ко., Лтд, Китай / КМЕФ/ 1 бр	0.022	396.00
68.4	Термометър за телесна температура	брой	150		2	300.00
68.5	Памперси за възрастни	брой	20	инг Фучинг Медикъл Продъкъс Ко. Лтд., Китай	0.49	9.80
68.6	Памперси за новородени /3-6 кг./	брой	160	инг Фучинг Медикъл Продъкъс Ко. Лтд., Китай	0.19	30.40
68.7	Тампони стерилини, с памучен край	брой	14000	инг Медикал Алтайанс Ко., Лтд, Китай	0.033	462.00
68.8	Тампони стерилини, Циман	брой	2000	. Ситотест Лабуеър Манифактуринг Ко. Лтд,	0.12	240.00
68.9	Формалин 37 %	л	75	Химтекс/ 5л	2	150.00
				Общо за об. позиция		

Подпис на представляващото лице:.....
(печат)

Кръстьо Белев - Управлятел
(име, фамилия, длъжност)



*Приложение № 4 – задължителен образец
Представя се по всяка обособена позиция, за която се подава оферта*

ТЕХНИЧЕСКО ПРЕДЛОЖЕНИЕ

Подписаният Кръстьо Веселинов Белев, ЕГН 6511016409, в качеството си на Управител (изписва се длъжността) на Истлинк България ООД(изписва се името на участника), със седалище: гр. Пловдив, ул. „Йордан Йовков „№9, адрес на управление гр. Пловдив, ул. „Йордан Йовков „№9, ЕИК 115 573 932,

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 обявленietо и документацията за участие.
9. Предлаганите концентрати за хемодиализа съответстват на изискванията, посочени в Техническата спецификация.
10. Декларирам съгласието си с клаузите на приложения проект на договор.
11. В случай, че бъда определен за изпълнител на поръчката, се задължавам, при подписването на договора за обществена поръчка, да представя актуални документи удостоверяващи липсата на основания за отстраняване от процедурата, както и съответствието с поставените критерии за подбор:
 - за обстоятелствата по чл. 54, ал. 1, т. 1 от ЗОП - свидетелство за съдимост;
 - за обстоятелството по чл. 54, ал. 1, т. 3 от ЗОП - удостоверение от органите по приходите и удостоверение от общината по седалището на възложителя и на кандидата или участника;
 - за обстоятелството по чл. 54, ал. 1, т. 6 - удостоверение от органите на Изпълнителна агенция "Главна инспекция по труда";
 - разрешение за търговия на едро с медицински изделия, издадено от ИАЛ или друг документ, удостоверяващ правото на участника да търгува с медицински изделия, издаден от компетентен орган на съответната държава. Разрешение или удостоверение не си изисква от производителите на медицински изделия, установени на територията на Република България;

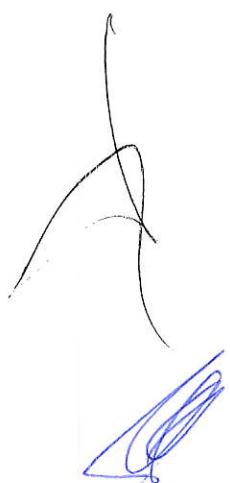
" сертификат за прилагане и поддържане на система за управление на качеството EN ISO 9001 в областта на производството и/или търговията с медицински изделия и/или система за управление на качеството EN ISO 13485/13488 и/или еквивалентна;

Каталог по позиция 48

Подпись на представляващото лице и печат:

Кръстьо Веселинов Белев - Управлятел

(име, бащина и фамилия, длъжност)



*Приложение № 4 – задължителен образец
Представя се по всяка обособена позиция, за която се подава оферта*

ТЕХНИЧЕСКО ПРЕДЛОЖЕНИЕ

Подписаният Кръстьо Веселинов Белев, ЕГН 6511016409, в качеството си на Управител (*изписва се длъжността*) на Истлинк България ООД(*изписва се името на участника*), със седалище: гр. Пловдив, ул. „Йордан Йовков „№9, адрес на управление гр. Пловдив, ул. „Йордан Йовков „№9, ЕИК 115 573 932,

1. Представям оферта за участие по обособена позиция № 68
(Моля посочете номера на обособената позиция, за която представяте оферта)
2. Декларирам срок на валидност на офертата: 3 (три) месеца от датата, която е посочена за дата на подаване на офертата.
3. Приемам срока на изпълнение на поръчката: 12 (дванадесет) месеца от сключването на договора.
4. Приемам срока за плащане: до 60 (шестдесет) календарни дни от извършването на доставката и издаването на фактура от изпълнителя.
5. Приемам срока на доставка: До 72 (седемдесет и два) часа от момента на заявяването от страна на възложителя.
6. Приемам срока на годност: Не по-малко от 60 % от общата годност в момента на доставка.
7. Декларирам, че съм направил ценови предложения по всички номенклатури, включени в обособената позиция (когато обособената позиция включва номенклатури).
8. Приемам да изпълнявам всички изисквания на възложителя, посочени в обявленietо и документацията за участие.
9. Предлаганите концентрати за хемодиализа съответстват на изискванията, посочени в Техническата спецификация.
10. Декларирам съгласието си с клаузите на приложения проект на договор.
11. В случай, че бъда определен за изпълнител на поръчката, се задължавам, при подписването на договора за обществена поръчка, да представя актуални документи удостоверяващи липсата на основания за отстраняване от процедурата, както и съответствието с поставените критерии за подбор:
 - за обстоятелствата по чл. 54, ал. 1, т. 1 от ЗОП - свидетелство за съдимост;
 - за обстоятелството по чл. 54, ал. 1, т. 3 от ЗОП - удостоверение от органите по приходите и удостоверение от общината по седалището на възложителя и на кандидата или участника;
 - за обстоятелството по чл. 54, ал. 1, т. 6 - удостоверение от органите на Изпълнителна агенция "Главна инспекция по труда";
 - разрешение за търговия на едро с медицински изделия, издадено от ИАЛ или друг документ, удостоверяващ правото на участника да търгува с медицински изделия, издаден от компетентен орган на съответната държава. Разрешение или

удостоверение не си изисква от производителите на медицински изделия, установени на територията на Република България;

- сертификат за прилагане и поддържане на система за управление на качеството EN ISO 9001 в областта на производството и/или търговията с медицински изделия и/или система за управление на качеството EN ISO 13485/13488 и/или еквивалентна;

Подпись на представляващото лице и печат:

Кръстьо Веселинов Белев - Управител

(име, бащино и фамилия, длъжност)

*Приложение № 4 – задължителен образец
Представя се по всяка обособена позиция, за която се подава оферта*

ТЕХНИЧЕСКО ПРЕДЛОЖЕНИЕ

Подписаният Кръстьо Веселинов Белев, ЕГН 6511016409, в качеството си на Управител (*изписва се длъжността*) на Истлинк България ООД(*изписва се името на участника*), със седалище: гр. Пловдив, ул. „Йордан Йовков „№9, адрес на управление гр. Пловдив, ул. „Йордан Йовков „№9, ЕИК 115 573 932,

1. Представям оферта за участие по обособена позиция № 33
(Моля посочете номера на обособената позиция, за която представяте оферта)

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

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

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

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

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

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

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

9. Предлаганите концентрати за хемодиализа съответстват на изискванията, посочени в Техническата спецификация.

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

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

- за обстоятелствата по чл. 54, ал. 1, т. 1 от ЗОП - свидетелство за съдимост;
- за обстоятелството по чл. 54, ал. 1, т. 3 от ЗОП - удостоверение от органите по приходите и удостоверение от общината по седалището на възложителя и на кандидата или участника;

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

[Signature]

[Signature]

- разрешение за търговия на едро с медицински изделия, издадено от ИАЛ или друг документ, удостоверяващ правото на участника да търгува с медицински изделия, издаден от компетентен орган на съответната държава. Разрешение или удостоверение не си изисква от производителите на медицински изделия, установени на територията на Република България;

- сертификат за прилагане и поддържане на система за управление на качеството EN ISO 9001 в областта на производството и/или търговията с медицински изделия и/или система за управление на качеството EN ISO 13485/13488 и/или еквивалентна;

Подпись на представляващото лице и печат:

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

[Signature]

Приложение № 4 – задължителен образец
Представя се по всяка обособена позиция, за която се подава оферта

ТЕХНИЧЕСКО ПРЕДЛОЖЕНИЕ

Подписаният Кръстьо Веселинов Белев, ЕГН 6511016409, в качеството си на Управител (*изписва се длъжността*) на Истлинк България ООД(*изписва се името на участника*), със седалище: гр. Пловдив, ул. „Йордан Йовков“ №9, адрес на управление гр. Пловдив, ул. „Йордан Йовков“ №9, ЕИК 115 573 932,

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 обявленietо и документацията за участие.
9. Предлаганите концентрати за хемодиализа съответстват на изискванията, посочени в Техническата спецификация.
10. Декларирам съгласието си с клаузите на приложения проект на договор.
11. В случай, че бъда определен за изпълнител на поръчката, се задължавам, при подписването на договора за обществена поръчка, да представя актуални документи удостоверяващи липсата на основания за отстраняване от процедурата, както и съответствието с поставените критерии за подбор:
- за обстоятелствата по чл. 54, ал. 1, т. 1 от ЗОП - свидетелство за съдимост;
 - за обстоятелството по чл. 54, ал. 1, т. 3 от ЗОП - удостоверение от органите по приходите и удостоверение от общината по седалището на възложителя и на кандидата или участника;
 - за обстоятелството по чл. 54, ал. 1, т. 6 - удостоверение от органите на Изпълнителна агенция "Главна инспекция по труда";

[Signature]

[Signature]

- разрешение за търговия на едро с медицински изделия, издадено от ИАЛ или друг документ, удостоверяващ правото на участника да търгува с медицински изделия, издаден от компетентен орган на съответната държава. Разрешение или удостоверение не си изиска от производителите на медицински изделия, установени на територията на Република България;

- сертификат за прилагане и поддържане на система за управление на качеството EN ISO 9001 в областта на производството и/или търговията с медицински изделия и/или система за управление на качеството EN ISO 13485/13488 и/или еквивалентна;

Мостра по ном. единица 43,2 и 43,3

Подпись на представляващото лице и печат:

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

*Приложение № 4 – задължителен образец
Представя се по всяка обособена позиция, за която се подава оферта*

ТЕХНИЧЕСКО ПРЕДЛОЖЕНИЕ

Подписаният Кръстьо Веселинов Белев, ЕГН 6511016409, в качеството си на Управител (изписва се длъжността) на Истлинк България ООД(изписва се името на участника), със седалище: гр. Пловдив, ул. „Йордан Йовков „№9, адрес на управление гр. Пловдив, ул. „Йордан Йовков „№9, ЕИК 115 573 932,

1. Представям оферта за участие по обособена позиция № 18
(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

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

9. Предлаганите концентрати за хемодиализа съответстват на изискванията, посочени в Техническата спецификация.

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

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

- за обстоятелствата по чл. 54, ал. 1, т. 1 от ЗОП - свидетелство за съдимост;

- за обстоятелството по чл. 54, ал. 1, т. 3 от ЗОП - удостоверение от органите по приходите и удостоверение от общината по седалището на възложителя и на кандидата или участника;

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

- разрешение за търговия на едро с медицински изделия, издадено от ИАЛ или друг документ, удостоверяващ правото на участника да търгува с медицински изделия, издаден от компетентен орган на съответната държава. Разрешение или

Veselinov

Истлинк

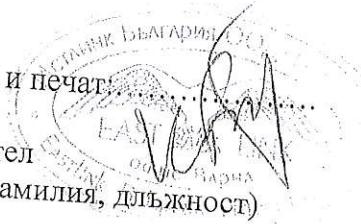
ИС

Удостоверение не си изиска от производителите на медицински изделия, установени на територията на Република България;

- сертификат за прилагане и поддържане на система за управление на качеството EN ISO 9001 в областта на производството и/или търговията с медицински изделия и/или система за управление на качеството EN ISO 13485/13488 и/или еквивалентна;

Подпис на представляващото лице и печат:

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



K
B

2

Кръстьо

Белев

ИМ

W

Приложение № 4 – задължителен образец

W

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

ТЕХНИЧЕСКО ПРЕДЛОЖЕНИЕ

Подписаният Кръстьо Веселинов Белев, ЕГН 6511016409, в качеството си на Управител (изписва се длъжността) на Истлинк България ООД(изписва се името на участника), със седалище: гр. Пловдив, ул. „Йордан Йовков „№9, адрес на управление гр. Пловдив, ул. „Йордан Йовков „№9, ЕИК 115 573 932,

- S*
1. Представям оферта за участие по обособена позиция № 25
(Моля посочете номера на обособената позиция, за която представяте оферта)
 2. Декларирам срок на валидност на офертата: 3 (три) месеца от датата, която е посочена за дата на подаване на офертата.
 3. Приемам срока на изпълнение на поръчката: 12 (дванадесет) месеца от сключването на договора.
 4. Приемам срока за плащане: до 60 (шестдесет) календарни дни от извършването на доставката и издаването на фактура от изпълнителя.
 5. Приемам срока на доставка: До 72 (седемдесет и два) часа от момента на заявяването от страна на възложителя.
 6. Приемам срока на годност: Не по-малко от 60 % от общата годност в момента на доставка.
 7. Декларирам, че съм направил ценови предложения по всички номенклатури, включени в обособената позиция (когато обособената позиция включва номенклатури).
 8. Приемам да изпълнявам всички изисквания на възложителя, посочени в обявленето и документацията за участие.
 9. Предлаганите концентрати за хемодиализа съответстват на изискванията, посочени в Техническата спецификация.
 10. Декларирам съгласието си с клаузите на приложения проект на договор.
 11. В случай, че бъда определен за изпълнител на поръчката, се задължавам, при подписването на договора за обществена поръчка, да представя актуални документи удостоверяващи липсата на основания за отстраняване от процедурата, както и съответствието с поставените критерии за подбор:
 - за обстоятелствата по чл. 54, ал. 1, т. 1 от ЗОП - свидетелство за съдимост;
 - за обстоятелството по чл. 54, ал. 1, т. 3 от ЗОП - удостоверение от органите по приходите и удостоверение от общината по седалището на възложителя и на кандидата или участника;
 - за обстоятелството по чл. 54, ал. 1, т. 6 - удостоверение от органите на Изпълнителна агенция "Главна инспекция по труда";

W

W

G

N

- разрешение за търговия на едро с медицински изделия, издадено от ИАЛ или друг документ, удостоверяващ правото на участника да търгува с медицински изделия, издаден от компетентен орган на съответната държава. Разрешение или удостоверение не си изиска от производителите на медицински изделия, установени на територията на Република България;

- сертификат за прилагане и поддържане на система за управление на качеството EN ISO 9001 в областта на производството и/или търговията с медицински изделия и/или система за управление на качеството EN ISO 13485/13488 и/или еквивалентна;

Подпись на представляващото лице и печат:

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

*Приложение № 4 – задължителен образец
Представя се по всяка обособена позиция, за която се подава оферта*

ТЕХНИЧЕСКО ПРЕДЛОЖЕНИЕ

Подписаният Кръстьо Веселинов Белев, ЕГН 6511016409, в качеството си на Управител (*изписва се длъжността*) на Истлинк България ООД(*изписва се името на участника*), със седалище: гр. Пловдив, ул. „Йордан Йовков „№9, адрес на управление гр. Пловдив, ул. „Йордан Йовков „№9, ЕИК 115 573 932,

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 обявленietо и документацията за участие.

9. Предлаганите концентрати за хемодиализа съответстват на изискванията, посочени в Техническата спецификация.

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

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

- за обстоятелствата по чл. 54, ал. 1, т. 1 от ЗОП - свидетелство за съдимост;

- за обстоятелството по чл. 54, ал. 1, т. 3 от ЗОП - удостоверение от органите по приходите и удостоверение от общината по седалището на възложителя и на кандидата или участника;

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

- разрешение за търговия на едро с медицински изделия, издадено от ИАЛ или друг документ, удостоверяващ правото на участника да търгува с медицински

Weselinov

G. G.

изделия, издаден от компетентен орган на съответната държава. Разрешение или удостоверение не си изиска от производителите на медицински изделия, установени на територията на Република България;

- сертификат за прилагане и поддържане на система за управление на качеството EN ISO 9001 в областта на производството и/или търговията с медицински изделия и/или система за управление на качеството EN ISO 13485/13488 и/или еквивалентна;

Мостра по поз 27

Подпись на представляващого лицо и печать


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

*Приложение № 4 – задължителен образец
Представя се по всяка обособена позиция, за която се подава оферта*

ТЕХНИЧЕСКО ПРЕДЛОЖЕНИЕ

Подписаният Кръстьо Веселинов Белев, ЕГН 6511016409, в качеството си на Управител (изписва се длъжността) на Истлинк България ООД(изписва се името на участника), със седалище: гр. Пловдив, ул. „Йордан Йовков „№9, адрес на управление гр. Пловдив, ул. „Йордан Йовков „№9, ЕИК 115 573 932,

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

Йордан

Белев

изделия, издаден от компетентен орган на съответната държава. Разрешение или удостоверение не си изиска от производителите на медицински изделия, установени на територията на Република България;

- сертификат за прилагане и поддържане на система за управление на качеството EN ISO 9001 в областта на производството и/или търговията с медицински изделия и/или система за управление на качеството EN ISO 13485/13488 и/или еквивалентна;

Каталог по позиция 7

Подпись на представляващото лице и печат:

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

*Приложение № 4 – задължителен образец
Представя се по всяка обособена позиция, за която се подава оферта*

ТЕХНИЧЕСКО ПРЕДЛОЖЕНИЕ

Подписаният Кръстьо Веселинов Белев, ЕГН 6511016409, в качеството си на Управител (изписва се длъжността) на Истлинк България ООД (изписва се името на участника), със седалище: гр. Пловдив, ул. „Йордан Йовков“ №9, адрес на управление гр. Пловдив, ул. „Йордан Йовков“ №9, ЕИК 115 573 932,

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

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

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

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

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

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

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

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

9. Предлаганите концентрати за хемодиализа съответстват на изискванията, посочени в Техническата спецификация.

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

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

- за обстоятелствата по чл. 54, ал. 1, т. 1 от ЗОП - свидетелство за съдимост;

- за обстоятелството по чл. 54, ал. 1, т. 3 от ЗОП - удостоверение от органите по приходите и удостоверение от общината по седалището на възложителя и на кандидата или участника;

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

ИМЯ

ИМЯ

- разрешение за търговия на едро с медицински изделия, издадено от ИАЛ или друг документ, удостоверяващ правото на участника да търгува с медицински изделия, издаден от компетентен орган на съответната държава. Разрешение или удостоверение не си изиска от производителите на медицински изделия, установени на територията на Република България;

- сертификат за прилагане и поддържане на система за управление на качеството EN ISO 9001 в областта на производството и/или търговията с медицински изделия и/или система за управление на качеството EN ISO 13485/13488 и/или еквивалентна;

Мостра по позиция 9 - 1 бр

Подпись на представляващото лице и печат:

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