



ДОГОВОР

Днес.....2016 год. в гр. Добрич, на основание чл. 41 от Закона за обществените поръчки, след провеждане на обществена поръчка с предмет: Периодична доставка на медицински изделия, регистрирана в РОП под № 00083-2015-0012, се сключи настоящият договор между:

“ИСТЛИНК БЪЛГАРИЯ” ООД, със седалище в гр. Пловдив 4000, адрес на управление: район Централен, ул. “Йордан Йовков” 9, ЕИК 115573932, представлявано от КРЪСТЬО ВЕСЕЛИНОВ БЕЛЕВ, като изпълнител по договор за обществена поръчка, 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/ 600 160, факс: 058/600 414, 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 (стоки), описани в приложение към настоящия договор, включващо обособени позиции №№ 8, 9, 27, 36, 75, за които е участвал в откритата процедура за възлагане на обществена поръчка.

(2) Ценовите предложения на продавача, посочени в приложението по предходната алинея, са неразделна част от настоящия договор.

(3) Прогнозните количества, посочени в документацията за обществена поръчка не пораждаат 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. Посочените в чл. 1 медицински изделия ще бъдат доставяни от продавача на купувача в срок 72 (седемдесет и два) часа, след заявяването им (но не повече от 72 часа).

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 доставените медицински изделия трябва да е 60 % (шестдесет) процента от остатъчния срок на годност към момента на доставката (но не по-малък от 60 %).

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 погиване на стоките 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 внесе в касата на продавача парична гаранция за изпълнение в размер на 1029,35 лева или да представи банкова гаранция за сумата.

(2) Гаранцията по предходната алинея обезпечава изпълнението на задълженията на продавача и служи като обезщетение за вредите от неизпълнението, без да е нужно те да се доказват.

(3) Паричната гаранция по ал. 1 се освобождава от купувача по искане на продавача след приключването на договора, освен в случаите, когато гаранцията или част от нея не се използва за заплащане на неустойки по договора.

(4) Продавачът е длъжен да допълни гаранцията си до пълния размер, в случаите, когато част от нея е усвоена от купувача.

(5) В случай, че гаранцията за изпълнение е под формата на банкова гаранция, същата следва да е безусловна, неотменима, с възможност да се усвои изцяло или на части и да е със срок на валидност не по-кратък от 30 дни след изтичане срока на договора.

Член 9.(1) Продавачът е длъжен да доставя медицински изделия, които:

1. имат нанесена "CE" маркировка в съответствие с изискванията на чл. 15 от Закона за медицинските изделия (ЗМИ);

2. имат нанесен идентификационен номер на нотифицирания орган по чл. 64, ал. 2 от ЗМИ, когато процедурите, определени в наредбите по чл. 18 от ЗМИ, изискват нанасянето му;

3. имат нанесени наименование и адрес на управление на производителя и/или упълномощения представител и вносителя;

4. имат инструкция за употреба, с изключение на изделията, за които това не е предвидено в ЗМИ;

5. са придружени от валиден сертификат, удостоверяващ съответствието със съществените изисквания, приложими за изделието, издаден от нотифициращ орган.

(2) В случаите, когато продавачът доставя медицински изделия, представляващи ин витро диагностични медицински изделия по смисъла на § 1, т. 12 от ДР на ЗМИ, същите трябва да съответстват на изискванията на Директива на Европейския парламент и Съвета на Европа 98/79 ЕС за медицинските средства за диагностика (IVD).

Член 10. Доставяните медицински изделия трябва да съответстват на образците (мострите), представените от продавача при участието му в обществената поръчка.

Член 11.(1) Продавачът е длъжен за целия срок на договора да притежава и поддържа валидността на необходимите разрешения за дейността си и за доставяните медицински изделия.

(2). Продавачът е длъжен незабавно да уведоми купувача при отнемане на съответните разрешения.

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.

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'V. Stoyanov', is written over the bottom of the page.



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

(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 (мостри) от доставката и сравняването им с представените образци (мостри) 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 задържи 1 (един) % от гаранцията за изпълнение 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 задържи 5 (пет) % от гаранция за изпълнение.

(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 задържи 5 (пет) % от гаранция за изпълнение.

(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 и се удържа от следващото дължимо плащане или от гаранцията за изпълнение.

Член 16.(1) При отказ на продавача да достави заявените му медицински изделия, купувачът има право да задържи 5 (пет) % от гаранцията за изпълнение за всеки случай на отказ и 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 и се удържа от следващото дължимо плащане или от гаранцията за изпълнение.

(3) Отказът по ал. 1 се удостоверява писмено от продавача, а в случаите, когато последният не изпрати писмо за отказ, същият се предполага, ако е изтекъл срок по-дълъг от 7 дни от момента на забавата.

Член 17.(1) При доставка на изделия, срокът на годност на които е по-кратък от срока на чл. 5, изпълнителят дължи на възложителя неустойка в размер на 5 % (пет процента) върху стойността на доставката.

(2) Доставката на изделия със срок на годност по-кратък от 40 % от общия срок на годност се извършва само след решение на ръководителя на купувача за конкретното количество. Без изричното писмено съгласие на ръководителя на купувача изделията не се заплащат на продавача.

Член 18. Купувачът има право да иска обезщетение в пълен размер на вредите, които е претърпял в резултат на забавената и/или некачествената доставка.

“МНОГОПРОФИЛНА БОЛНИЦА ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ –
ДОБРИЧ” АД

ДОБРИЧ 9300, ул. “Панайот Хитов” 24 ☎ 058/600488 факс 058/600414 ✉ e-mail: oblba@bergon.net



Член 19. При забава на плащане от страна на купувача, последният дължи на продавача неустойка, в размер на законната лихва.

ПРЕКРАТЯВАНЕ 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;

3. от купувача, ако в резултат на обстоятелства, възникнали след сключването му, не е в състояние да изпълни своите задължения.

4. при сключването на договор с друг доставчик след проведена процедура по ЗОП.

ДРУГИ УСЛОВИЯ

Член 21. Страните по договора не могат да го изменят, освен в случаите, предвидени в 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, 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 тродневен срок от промяната.

При съставяне на настоящият договор се представиха следните документи:

- платежно нареждане;
- свидетелство за съдимост;
- удостоверение за липса на задължения към община и ПАН;

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.

ПРОДАВАЧ:

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'V. K. M.', written over a horizontal line.

КУПУВАЧ:

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'I. K.', written over a horizontal line.

Об. позиция номер каталога №	Наименование на медицинските изделия	Изделие, от което се изисква мостра	Производител	Мерна единица	Прогнозно количество	Цена без ДДС за мерна единица	Обща стойност (кол.6 х кол.7)
1	2	3	4	5	6	7	8
8	Ръкавички 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 мм	мостра	Топ Глав	цифт	20500	0.33	6765

Об. позиция и номер каталога №	Наименование на медицинските изделия	Изделие, от което се изисква мостра	Производител	Мерна единица	Прогнозно количество	Цена без ДДС за мерна единица	Обща стойност (кол.6 х кол.7)
1	2	3	4	5	6	7	8
9	ИНФУЗИОННИ И ТРАНСФУЗИОННИ СИСТЕМИ						
9.1	Система инфузионна, за меки и деформируеми контейнери, с метална игла, с филтър за разтвор, прозрачен мек резервоар, с минимална дължина 150 см.	мостра	ЧМАДФ	брой	75000	0.23	17250
9.2	Система инфузионна, за меки и деформируеми контейнери, с пластмасова игла, с филтър за разтвор, прозрачен мек резервоар, с минимална дължина 150 см.	мостра	ЧМАДФ	брой	50	0.2	10
9.3	Система трансфузионна, с пластмасова игла, с филтър, прозрачен мек резервоар, с минимална дължина 150 см.	мостра	ШКЕДФ	брой	2600	0.33	858

18118

Handwritten signature

Об. позиция и номенклатура №	Наименование на медицинските изделия	Изделие, от което се изисква мостра	Производител	Мерна единица	Прогнозно количество	Цена без ДДС за мерна единица	Обща стойност (кол.6 х кол.7)
1	2	3	4	5	6	7	8
27	МЕДИЦИНСКИ ИЗДЕЛИЯ ЗА ИНТУБАЦИЯ						
27.1	Въздуховод /гъдел./ № 2	мостра	XHMF	брой	10	0.8	8.00
27.2	Въздуховод /гъдел./ № 3		XHME	брой	6	0.8	4.80
27.3	Въздуховод /гъдел./ № 4		XHMF	брой	1	0.8	0.80
27.4	Въздуховод /гъдел./ № 5		XHME	брой	1	0.8	0.80
27.5	Тръба интубационна с балон № 4	мостра	DCE	брой	40	0.99	39.60
27.6	Тръба интубационна с балон № 4,5		DCE	брой	20	0.99	19.80
27.7	Тръба интубационна с балон № 5		DCE	брой	90	0.99	89.10
28.8	Тръба интубационна с балон № 5,5		DCE	брой	30	0.99	29.70
28.9	Тръба интубационна с балон № 6		DCE	брой	30	0.99	29.70
28.10	Тръба интубационна с балон № 6,5	мостра	DCE	брой	20	0.99	19.80
28.11	Тръба интубационна с балон № 7		DCE	брой	760	0.99	752.40
28.12	Тръба интубационна с балон № 7,5	мостра	DCE	брой	360	0.99	356.40
28.13	Тръба интубационна с балон № 8		DCE	брой	460	0.99	455.40
28.14	Тръба интубационна с балон № 8,5		DCE	брой	140	0.99	138.60
28.15	Тръба интубационна с балон № 9		DCE	брой	1	0.99	0.99

1945.89

Handwritten signature

Handwritten signature

Об. позиция и номер каталога №	Наименование на медицинските изделия	Изделие, от което се изисква мостра	Производител	Мерна единица	Прогнозно количество	Цена без ДДС за мерна единица	Обща стойност (кол.б х кол.г)
1	2	3	4	5	6	7	8
36	СПИНАЛНИ ИГЛИ						
36.1	Спинална игла №18; дълж. на иглата 88 - 120 мм		ДКМД	брой	108	1,15	124,20
36.2	Спинална игла №20; дълж. на иглата 88 - 120 мм		ДКМД	брой	20	1,15	23,00
36.3	Спинална игла №22; дълж. на иглата 88 - 120 мм		ДКМД	брой	160	1,15	184,00
36.4	Спинална игла №25; дълж. на иглата 88 - 120 мм	мостра	ДКМД	брой	200	1,15	230,00
36.5	Спинална игла №27; дълж. на иглата 88 - 120 мм		ДКМД	брой	5	1,15	5,75
							566,95

16/17

8

Об. позиция и номенклатура №	Наименование на медицинските изделия	Изделие, от което се взисква мостра	Производител	Мерна единица	Прогнозно количество	Цена без ДДС за мерна единица	Обща стойност (кол.6 х кол.7)
1	2	3	4	5	6	7	8
75	ДРУГИ САНИТАРНИ МАТЕРИАЛИ						
75.1	Памук, делян се на финни слоеве за ортопедични маникулации, хипероскопичен, естествен	мостра	Сера	килограм	600	5,8	3480,00
75.2	Дягнен, сив	мостра	Монопол	килограм	1100	1,6	1760,00
75.3	Шпатули дървени, еднократни	мостра	ДЯТГ	брой	22000	0,023	506,00
75.4	Термометър за телесна температура	мостра	КМЕФ	брой	100	2	200,00
75.5	Памперси за възрастни		ШФМП	брой	100	0,55	55,00
75.6	Памперси за новородени (3-6 кг.)		ШФМП	брой	500	0,19	95,00
75.7	Тампони стерилни, с памучен край	мостра	СЛМК	брой	15000	0,04	600,00
75.8	Тампони стерилни, Циман	мостра	СЛМК	брой	1000	0,12	120,00
75.9	Формалин 37 %		Химтекс	л	50	2	100,00
							6916,00

15/12/21



*Приложение № 8 – задължителен образец
Поставя се в млик № 3 по всяка от обособените позиции, за които се
подава оферта*

ЦЕНОВО ПРЕДЛОЖЕНИЕ ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ НА ПОРЪЧКАТА

По Обособена позиция № 75

Подписаната Емилия Делчева Белева, с ЕГН _____, в качеството си на Управител
(Управител, Изпълнителен директор, член на управителния съвет, член на Съвета на
директорите)

на « Истлинк България „» ЕООД

(Наименование на участника)

съе седалище и адрес на управление гр. Пловдив, ул. „ Йордан Йовков” №9 , ЕИК 115 573 932
участник в откритата процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет: Периодична
доставка на медицински изделия за нуждите на „МБАЛ-Добрич” АД.

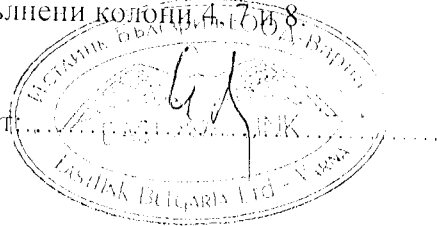
ПРЕДЛАГАМ СЛЕДНИТЕ ЦЕНИ: Съгласно предложението по извлечение
от Списъка на обособените позиции и номенклатурите по тях от документацията за
участие, за съответната обособена позиция, за която подавам оферта.

ВНИМАНИЕ: В извлечението от списъка участникът трябва да попълни
колона 4 "Производител", колона 7 "Цена за мерна единица без ДДС" и колона 8 "Обща
стойност (кол.6 x кол.7).

ПРИЛАГАМ магнитен носител с извлечение от Списъка на обособените
позиции и номенклатурите по тях от документацията за участие, за съответната
обособена позиция, за която подавам оферта, с попълнени колонци 4, 7 и 8.

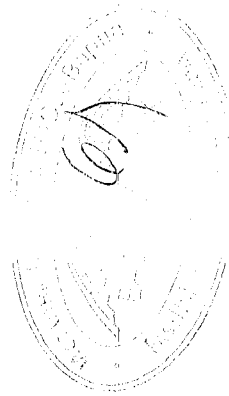
Подпис на представляващото лице и печат
Емилия Делчева Белева - Управител

(име, бащино и фамилия, длъжност)



Списък на обособени позиции и поменклатурите по тях

Об. позиция и номер на класификационна таблица №	Наименование на медицинските изделия	Изделие от което се изисква мостра	Производител	Мерна единица	Прогнозно количество	Цена без ДДС за мерна единица	Обща стойност (кол.б.х кол.7)	Прогнозна стойност	Гаранция за участие
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
75	ДРУГИ САНИТАРНИ МАТЕРИАЛИ							9000	90
75.1	Памук, дялящ се на финни слоеве за ортопедични манипулации, хигроскопичен, естествен	мостра	Села	килограм	600	5.8	3480		
75.2	Дигнин, сив	мостра	Монопел	килограм	1100	1.6	1760		
75.3	Шпатули дървени, еднократни	мостра	ДЯТГ	брой	22000	0.023	506		
75.4	Термометър за телесна температура	мостра	КМЕФ	брой	100	2	200		
75.5	Памперси за възрастни		ШФМП	брой	100	0.55	55		
75.6	Памперси за новородени /3-6 кг.		ШФМП	брой	500	0.19	95		
75.7	Тампони стерилни, с памучен край	мостра	СЛМК	брой	15000	0.04	600		
75.8	Тампони стерилни, Цяман	мостра	СЛМК	брой	1000	0.12	120		
75.9	Формалин 37 %		Химтекс	л	50	2	100		





*Приложение № 8 – задължителен образец
Поставя се в плик № 3 по всяка от обособените позиции, за които се
подава оферта*

ЦЕНОВО ПРЕДЛОЖЕНИЕ ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ НА ПОРЪЧКАТА

По Обособена позиция № 36

Подписаната Емилия Делчева Белева, с ЕГН _____, в качеството си на Управител
(Управител, Изпълнителен директор, член на управителния съвет, член на Съвета на
директорите)

на « Истиник България » ЕООД

(Наименование на участника)

със седалище и адрес на управление гр. Пловдив, ул. „ Йордан Йовков” №9, ЕИК 115 573 932
участник в откритата процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет: Периодична
доставка на медицински изделия за нуждите на „МБАЛ-Добрич” АД.

ПРЕДЛАГАМ СЛЕДНИТЕ ЦЕНИ: Съгласно предложението по извлечение
от Списъка на обособените позиции и номенклатурите по тях от документацията за
участие, за съответната обособена позиция, за която подавам оферта.

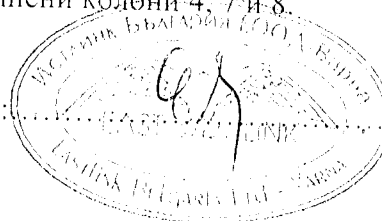
ВНИМАНИЕ: В извлечението от списъка участникът трябва да попълни
колона 4 "Производител", колона 7 "Цена за мерна единица без ДДС" и колона 8 "Обща
стойност (кол. 6 x кол. 7).

ПРИЛАГАМ магнитен носител с извлечение от Списъка на обособените
позиции и номенклатурите по тях от документацията за участие, за съответната
обособена позиция, за която подавам оферта, с попълнени колони 4, 7 и 8.

Подпис на представляващото лице и печат:

Емилия Делчева Белева - Управител

(име, бащино и фамилия, длъжност)



Списък на обособени позиции и поименна тегурите по тях

Об. позиция и номенклатура №	Наименование на медицинските изделия	Изделение, от което се изисква мостра	Производител	Мерна единица	Прогнозно количество	Цена без ДДС за мерна единица	Обща стойност (кол.6 x кол.7)	Прогнозна стойност	Гарантия за участие
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
36	СПИНАЛНИ ИГЛИ							1100	11
36.1	Спинална игла №18; дълж. на иглата 88 - 120 мм		ДКМД	брой	108	1.15	124.2		
36.2	Спинална игла №20; дълж. на иглата 88 - 120 мм		ДКМД	брой	20	1.15	23		
36.3	Спинална игла №22; дълж. на иглата 88 - 120 мм		ДКМД	брой	160	1.15	184		
36.4	Спинална игла №25; дълж. на иглата 88 - 120 мм	мостра	ДКМД	брой	200	1.15	230		
36.5	Спинална игла №27; дълж. на иглата 88 - 120 мм		ДКМД	брой	5	1.15	5.75		





*Приложение № 8 – задължителен образец
Поставя се в плик № 3 по всяка от обособените позиции, за които се
подава оферта*

ЦЕНОВО ПРЕДЛОЖЕНИЕ ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ НА ПОРЪЧКАТА

По Обособена позиция № 27

Подписаната Емилия Делчева Белева, с ЕГН _____, в качеството си на Управител
(Управител, Изпълнителен директор, член на управителния съвет, член на Съвета на
директорите)

на « Истлинк България » ЕООД

(Наименование на участника)

със седалище и адрес на управление гр. Пловдив, ул. „Йордан Йовков” №9, ЕИК 115 573 932
участник в откритата процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет: Периодична
доставка на медицински изделия за нуждите на „МБАЛ-Добрич” АД.

ПРЕДЛАГАМ СЛЕДНИТЕ ЦЕНИ: Съгласно предложението по извлечение
от Списъка на обособените позиции и номенклатурите по тях от документацията за
участие, за съответната обособена позиция, за която подавам оферта.

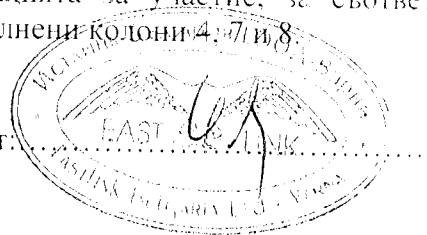
ВНИМАНИЕ: В извлечението от списъка участникът трябва да попълни
колона 4 "Производител", колона 7 "Цена за мерна единица без ДДС" и колона 8 "Обща
стойност (кол.б х кол. 7).

ПРИЛАГАМ магнитен носител с извлечение от Списъка на обособените
позиции и номенклатурите по тях от документацията за участие, за съответната
обособена позиция, за която подавам оферта, с попълнени колони 4, 7 и 8.

Подпис на представляващото лице и печат:

Емилия Делчева Белева - Управител

(име, бащино и фамилия, длъжност)



Списък на обособени позиции и номенклатурите по гях

Об. позиция и номенклатура №	Наименование на медицинските изделия	Изделие, от което се изисква мостра	Производител	Мерна единица	Прогнозно количество	Цена без ДДС за мерна единица	Обща стойност (кол.л.6 и кол.л.7)	Прогнозна стойност	Гарантия за участие
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
27	МЕДИЦИНСКИ ИЗДЕЛИЯ ЗА ИНТУБАЦИЯ							2000	20
27.1	Въздуховод /Гьодел/ № 2	мостра	XIIME	брой	10	0.8	8		
27.2	Въздуховод /Гьодел/ № 3		XIIME	брой	6	0.8	4.8		
27.3	Въздуховод /Гьодел/ № 4		XIIME	брой	1	0.8	0.8		
27.4	Въздуховод /Гьодел/ № 5		XIIME	брой	1	0.8	0.8		
27.5	Тръба интубационна с балон № 4	мостра	DCE	брой	40	0.99	39.6		
27.6	Тръба интубационна с балон № 4,5		DCE	брой	20	0.99	19.8		
27.7	Тръба интубационна с балон № 5		DCE	брой	90	0.99	89.1		
28.8	Тръба интубационна с балон № 5,5		DCE	брой	30	0.99	29.7		
28.9	Тръба интубационна с балон № 6		DCE	брой	30	0.99	29.7		
28.10	Тръба интубационна с балон № 6,5	мостра	DCE	брой	20	0.99	19.8		
28.11	Тръба интубационна с балон № 7		DCE	брой	760	0.99	752.4		
28.12	Тръба интубационна с балон № 7,5	мостра	DCE	брой	360	0.99	356.4		
28.13	Тръба интубационна с балон № 8		DCE	брой	460	0.99	455.4		
28.14	Тръба интубационна с балон № 8,5		DCE	брой	140	0.99	138.6		
28.15	Тръба интубационна с балон № 9		DCE	брой	1	0.99	0.99		





*Приложение № 8 – задължителен образец
Поставя се в плик № 3 по всяка от обособените позиции, за които се
подава оферта*

ЦЕНОВО ПРЕДЛОЖЕНИЕ ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ НА ПОРЪЧКАТА

По Обособена позиция № 9

Подписаната Емилия Делчева Белева, с ЕГН _____ в качеството си на Управител
(Управител, Изпълнителен директор, член на управителния съвет, член на Съвета на
директорите)

на « Истлинк България » ЕООД

(Наименование на участника)

със седалище и адрес на управление гр. Пловдив, ул. „Йордан Йовков“ №9. ЕИК 115 573 932
участник в открита процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет: Периодична
доставка на медицински изделия за нуждите на „МБАЛ-Добрич“ АД.

ПРЕДЛАГАМ СЛЕДНИТЕ ЦЕНИ: Съгласно предложението по извлечение
от Списъка на обособените позиции и номенклатурите по тях от документацията за
участие, за съответната обособена позиция, за която подавам оферта.

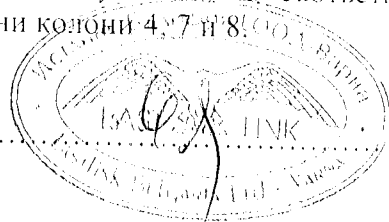
ВНИМАНИЕ: В извлечението от списъка участникът трябва да попълни
колона 4 "Производител", колона 7 "Цена за мерна единица без ДДС" и колона 8 "Обща
стойност (кол.б х кол. 7).

ПРИЛАГАМ магнитен носител с извлечение от Списъка на обособените
позиции и номенклатурите по тях от документацията за участие, за съответната
обособена позиция, за която подавам оферта, с попълнени колони 4, 7 и 8.

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

Емилия Делчева Белева - Управител

(име, бащино и фамилия, длъжност)



Списък на обособени позиции и номенклатурите по тях

Об. позиция и номенклатура №	Наименование на машинските изделия	Изделие, от което се изисква мостра	Производител	Мерна единица	Прогнозно количество	Цена без ДДС за мерна единица	Обща стойност (кол.6 х кол.7)	Прогиозна стойност	Гарантия за участие
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
9	ИНФУЗИОННИ И ГРАНФУЗИОННИ СИСТЕМИ							22000	220
9.1	Система инфузионна, за меки и деформируеми контейнери, с метална игла, с филтър за разтвор, прозрачен мек резервоар, с минимална дължина 150 см.	мостра	ЧМАДФ	брой	75000	0.23	17250		
9.2	Система инфузионна, за меки и деформируеми контейнери, с пластмасова игла, с филтър за разтвор, прозрачен мек резервоар, с минимална дължина 150 см.	мостра	ЧМАДФ	брой	50	0.2		10	
9.3	Система гранфузионна, с пластмасова игла, с филтър, прозрачен мек резервоар, с минимална дължина 150 см.	мостра	ШКЕДГ	брой	2600	0.33	858		





*Приложение № 8 – задължителен образец
Поставя се в плик № 3 по всяка от обособените позиции, за които се
подава оферта*

ЦЕНОВО ПРЕДЛОЖЕНИЕ ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ НА ПОРЪЧКАТА

По Обособена позиция № 8

Подписаната Емилия Делчева Белева, с ЕГН _____, в качеството си на Управител
(Управител, Изпълнителен директор, член на управителния съвет, член на Съвета на
директорите)

на « Истиник България » ЕООД

(Наименование на участника)

съе седалище и адрес на управление гр. Пловдив, ул. „ Йордан Йовков” №9 , ЕИК 115 573 932
участник в открита процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет: Периодична
доставка на медицински изделия за нуждите на „МБАЛ-Добрич” АД.

ПРЕДЛАГАМ СЛЕДНИТЕ ЦЕНИ: Съгласно предложението по извлечение
от Списъка на обособените позиции и номенклатурите по тях от документацията за
участие, за съответната обособена позиция, за която подавам оферта.

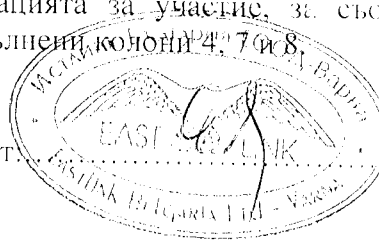
ВНИМАНИЕ: В извлечението от списъка участникът трябва да попълни
колона 4 "Производител", колона 7 "Цена за мерна единица без ДДС" и колона 8 "Обща
стойност (кол.6 x кол.7).

ПРИЛАГАМ магнитен носител с извлечение от Списъка на обособените
позиции и номенклатурите по тях от документацията за участие, за съответната
обособена позиция, за която подавам оферта, с попълнени колони 4, 7 и 8.

Подпис на представляващото лице и печат

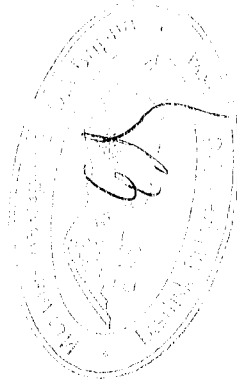
Емилия Делчева Белева - Управител

(име, бащино и фамилия, длъжност)



Списък на обособени позиции и номенклатурите по тях

Об. позиция и номенклатура №	Наименование на медицинските изделия	Издание, от което се изисква мостра	Производител	Мерна единица	Прогнозно количество	Цена без ДДС за мерна единица	Обща стойност (кол.6 x кол.7)	Процентна стойност	Гаранция за участие
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
8	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 мм	мостра	Топ Глав	чифт	20500	0.33	6765	6000	60





Handwritten signature

Приложение № 7 – задължителен образец
Поставя се в плик № 2 по всяка от обособените позиции, за които се подава оферта

**ТЕХНИЧЕСКО ПРЕДЛОЖЕНИЕ
ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ НА ПОРЪЧКАТА**

По Обособена позиция № 8
(посочва се обособената позиция за която участникът представя оферта)

Подписаната Емилия Делчева Белева, с ЕГН _____, в качеството си на Управител
(Управител, Изпълнителен директор, член на управителния съвет, член на Съвета на директорите)
на « Истлинг България » ЕООД

(Наименование на участника)

със седалище и адрес на управление гр. Пловдив, ул. „ Йордан Йовков” №9 . ЕИК 115 573 932
участник в открита процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет: Периодична
доставка на медицински изделия за нуждите на „МБАЛ-Добрич” АД.

ПРЕДЛАГАМ СЛЕДНИТЕ УСЛОВИЯ:

1. Срок на доставка, но не по-голям от 72 (седемдесет и два) часа от момента на заявяването от страна на възложителя:

72 (седемдесет и два) часа.

2. Срок на валидност на офертата, но не по-кратък от 120 (сто и двадесет) календарни дни от крайния срок за получаване на офертите.

120(сто и двадесет) календарни дни.

(Срокът за валидност на офертата е времето, през което участниците са обвързани с условията на представените от тях оферти.)

3. Срок на годност на доставяните изделия, но не по-малък от 60 % (шестдесет процента) от общия срок на годност към момента на доставката:

60%(шестдесет) процента.

4. ДЕКЛАРИРАМ, че правя цялостно предложение за всички номенклатурни от обособената позиция, за която участвам:

(вярното се отбелязва със знак X, ✓ или по друг подходящ начин)

.....X..... ДА

..... НЕ

ВНИМАНИЕ:

Такава декларация се представя от участниците по обособени позиции № № 1-4, 9, 11-16, 18-22, 25-33, 36-42, 44-51, 53-55, 57-62, 64-70, 74, 75 и 78, които включват повече от една номенклатури. Не се представя от участниците по обособени позиции от № № 5-8, 10, 17, 23, 24, 34, 35, 43, 52, 56, 63, 71-75, 76, 77 и 79.

Всеки участник е длъжен да направи цялостно предложение по всички номенклатури за обособената позиция, за която участва.

Handwritten signature

Handwritten signature

“МНОГОПРОФИЛНА БОЛНИЦА ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ – ДОБРИЧ”
АД

ДОБРИЧ 5300 ул. "Панајот Хитов" 24 ☎ 058/600488 факс 058/600414 ✉ e-mail: obib@obergon.net



[Handwritten signature]

За участник, който не декларира, че е направил цялостно предложение по всички номенклатури от обособената позиция, за която участва, ще се приема, че офертата му не отговаря на предварително обявените условия на възложителя, което води до отстраняване от процедурата, на основание чл. 69, ал. 1, т. 3 от ЗОП.

За участник, който декларира, че е направил цялостно предложение по всички номенклатури от обособената позиция, за която участва, но при отварянето на цената му офертата се установи, че не е посочил цени по всички номенклатури, ще се приема, че офертата му не отговаря на предварително обявените условия на възложителя, което води до отстраняване от процедурата, на основание чл. 69, ал. 1, т. 3 от ЗОП.

5. ДЕКЛАРИРАМ, че медицинските изделия, които ще се доставят по обществената поръчка отговарят на изискванията на чл. 82, ал. 1 от ЗМИ, като имат:

- нанесена "СЕ" маркировка в съответствие с изискванията на чл. 15 от ЗМИ;
- нанесен партиден/сериен номер върху опаковките, когато е приложимо;
- нанесен идентификационен номер на нотифицирания орган по чл. 63, ал. 4 от ЗМИ, когато процедурите, определени в наредбите по чл. 18 от ЗМИ, изискват нанасянето му;
- нанесени наименование и адрес на управление на производителя и/или упълномощения представител и вносителя;
- инструкция за употреба, с изключение на изделията, за които това не е предвидено в закона. В случаите, когато инструкциите за употреба са на чужд език, същите трябва да се имат превод на български език.

6. ДЕКЛАРИРАМ, че медицинските изделия, представляващи ин витро диагностични медицински изделия по смисъла на § 1, т. 12 от ДР на ЗМИ, които ще се доставят по обществената поръчка, съответстват на изискванията на Директива на Европейския парламент и Съвета на Европа 98/79 ЕС за медицинските средства за диагностика (IVD).

Тази декларация е валидна само за тези участници, които ще доставят такива изделия.

7. В случай, че бъде определен за изпълнител на поръчката, съм съгласен да представя при подписването на договора гаранция за изпълнението на поръчката във вид на парична сума или банкова гаранция, в размер на 3 (три) на сто от стойността на поръчката без ДДС.

Ако гаранцията за изпълнение е под формата на банкова гаранция, съгласен съм същата да е със срок на валидност не по-кратък от 30 дни след изтичане срока на договора. В случай, че Изпълнителят е представил банкова гаранция, същата следва да е безусловна, неотменима, с възможност да се усвои изцяло или на части.

Съгласен съм гаранцията да бъде освободена след приключването на изпълнението на договора.

8. В случай, че бъде определен за изпълнител на поръчката, се задължавам, при подписването на договора за обществена поръчка, да представя документи от съответните компетентни органи за удостоверяване липсата на обстоятелствата по чл. 47, ал. 1 от ЗОП.

ПРИЛАГАМ Списък (опис) на представените мостри.

Подпис на представляващото лице и печат:.....
Емилия Делчева Белева - Управител

(име, бащино и фамилия, длъжност)

[Handwritten signature]

[Circular stamp and handwritten signature]



Handwritten signature

*Приложение № 7 – задължителен образец
Поставя се в плик № 2 по всяка от обособените позиции, за които се
подава оферта*

ТЕХНИЧЕСКО ПРЕДЛОЖЕНИЕ ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ НА ПОРЪЧКАТА

По Обособена позиция № 9
*(посочва се обособената позиция за която участникът представя
оферта)*

Подписаната Емилия Делчева Белева, с ЕГН _____, в качеството си на Управител
*(Управител, Изпълнителен директор, член на управителния съвет, член на Съвета на
директорите)*
на « Истлинк България » ЕООД

(Наименование на участника)

съе седалище и адрес на управление гр. Пловдив, ул. „ Йордан Йовков“ №9 , ЕИК 115 573 932
участник в откритата процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет: Периодична
доставка на медицински изделия за нуждите на „МБАЛ-Добрич“ АД.

ПРЕДЛАГАМ СЛЕДНИТЕ УСЛОВИЯ:

1. Срок на доставка, но не по-голям от 72 (седемдесет и два) часа от момента
на заявяването от страна на възложителя:
72 (седемдесет и два) часа.

2. Срок на валидност на офертата, но не по-кратък от 120 (сто и двадесет)
календарни дни от крайния срок за получаване на офертите.
120(сто и двадесет) календарни дни.

*(Срокът за валидност на офертата е времето, през което участниците са
обвързани с условията на представените от тях оферти.)*

3. Срок на годност на доставяните изделия, но не по-малък от 60 %
(шестдесет процента) от общия срок на годност към момента на доставката:
60%(шестдесет) процента.

4. ДЕКЛАРИРАМ, че правя цялостно предложение за всички номенклатури
от обособената позиция, за която участвам:

(вярното се отбелязва със знак X, ✓ или по друг подходящ начин)
.....X..... ДА

..... НЕ

ВНИМАНИЕ:

*Такава декларация се представя от участниците по обособени позиции №
№ 1-4, 9, 11-16, 18-22, 25-33, 36-42, 44-51, 53-55, 57-62, 64-70, 74, 75 и 78, които
включват повече от една номенклатури. Не се представя от участниците по
обособени позиции от № № 5-8, 10, 17, 23, 24, 34, 35, 43, 52, 56, 63, 71-73, 76, 77 и 79.*

*Всеки участник е длъжен да направи цялостно предложение по всички
номенклатури за обособената позиция, за която участва.*

Handwritten signature

Handwritten signature

“МНОГОПРОФИЛНА БОЛНИЦА ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ – ДОБРИЧ”
АД

ДОБРИЧ 9300 ул. “Панайот Хригов” 24 ☎ 058/600488 факс 058/600414 ✉ e-mail oblb@bergon.net



За участник, който не декларира, че е направил цялостно предложение по всички номенклатури от обособената позиция, за която участва, ще се приема, че офертата му не отговаря на предварително обявените условия на възложителя, което води до отстраняване от процедурата, на основание чл. 69, ал. 1, т. 3 от ЗОП.

За участник, който декларира, че е направил цялостно предложение по всички номенклатури от обособената позиция, за която участва, но при отварянето на ценовата му оферта се установи, че не е посочил цени по всички номенклатури, ще се приема, че офертата му не отговаря на предварително обявените условия на възложителя, което води до отстраняване от процедурата, на основание чл. 69, ал. 1, т. 3 от ЗОП.

5. **ДЕКЛАРИРАМ**, че медицинските изделия, които ще се доставят по обществената поръчка отговарят на изискванията на чл. 82, ал. 1 от ЗМИ, като имат:

- нанесена "СЕ" маркировка в съответствие с изискванията на чл. 15 от ЗМИ;
- нанесен партиден/сериен номер върху опаковките, когато е приложимо;
- нанесен идентификационен номер на нотифицирания орган по чл. 63, ал. 4 от ЗМИ, когато процедурите, определени в наредбите по чл. 18 от ЗМИ, изискват нанасянето му;
- нанесени наименование и адрес на управление на производителя и/или упълномощения представител и вносителя;
- инструкция за употреба, с изключение на изделията, за които това не е предвидено в закона. В случаите, когато инструкциите за употреба са на чужд език, същите трябва да се имат превод на български език.

6. **ДЕКЛАРИРАМ**, че медицинските изделия, представляващи ин витро диагностични медицински изделия по смисъла на § 1, т. 12 от ДР на ЗМИ, които ще се доставят по обществената поръчка, съответстват на изискванията на Директива на Европейския парламент и Съвета на Европа 98/79 ЕС за медицинските средства за диагностика (IVD).

Тази декларация е валидна само за тези участници, които ще доставят такива изделия.

7. В случай, че бъде определен за изпълнител на поръчката, съм съгласен да представя при подписването на договора гаранция за изпълнението на поръчката във вид на парична сума или банкова гаранция, в размер на 3 (три) на сто от стойността на поръчката без ДДС.

Ако гаранцията за изпълнение е под формата на банкова гаранция, съгласен съм същата да е със срок на валидност не по-кратък от 30 дни след изтичане срока на договора. В случай, че Изпълнителят е представил банкова гаранция, същата следва да е безусловна, неотменима, с възможност да се усвои изцяло или на части.

Съгласен съм гаранцията да бъде освободена след приключването на изпълнението на договора.

8. В случай, че бъде определен за изпълнител на поръчката, се задължавам, при подписването на договора за обществена поръчка, да представя документи от съответните компетентни органи за удостоверяване липсата на обстоятелствата по чл. 47, ал. 1 от ЗОП.

ПРИЛАГАМ Списък (опис) на представените мостри.

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

Емилия Делчева Белева - Управител

(име, бащино и фамилия, длъжност)



Handwritten signature

Приложение № 7 – задължителен образец
Поставя се в плик № 2 по всяка от обособените позиции, за които се
подава оферта

ТЕХНИЧЕСКО ПРЕДЛОЖЕНИЕ ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ НА ПОРЪЧКАТА

По Обособена позиция № 27
(посочва се обособената позиция за която участникът представя
оферта)

Подписаната Емилия Делчева Белева, с ЕГН _____, в качеството си на Управител
(Управител, Изпълнителен директор, член на управителния съвет, член на Съвета на
директорите)

на « Истлинк България » ЕООД

(Наименование на участника)

със седалище и адрес на управление гр. Пловдив, ул. „ Йордан Йовков” №9 , ЕИК 115 573 932
участник в открита процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет: Периодична
доставка на медицински изделия за нуждите на „МБАЛ-Добрич” АД.

ПРЕДЛАГАМ СЛЕДНИТЕ УСЛОВИЯ:

1. Срок на доставка, но не по-голям от 72 (седемдесет и два) часа от момента
на заявяването от страна на възложителя:

72 (седемдесет и два) часа.

2. Срок на валидност на офертата, но не по-кратък от 120 (сто и двадесет)
календарни дни от крайния срок за получаване на офертите.

120(сто и двадесет) календарни дни.

(Срокът за валидност на офертата е времето, през което участниците са
обвързани с условията на представените от тях оферти.)

3. Срок на годност на доставяните изделия, но не по-малък от 60 %
(шестдесет процента) от общия срок на годност към момента на доставката:

60%(шестдесет) процента.

4. ДЕКЛАРИРАМ, че правя цялостно предложение за всички номенклатурни
от обособената позиция, за която участвам:

(вярното се отбелязва със знак X, ✓ или по друг подходящ начин)

.....X..... ДА

..... НЕ

ВНИМАНИЕ:

Такава декларация се представя от участниците по обособени позиции №
№ 1-4, 9, 11-16, 18-22, 25-33, 36-42, 44-51, 53-55, 57-62, 64-70, 74, 75 и 78, които
включват повече от една номенклатури. Не се представя от участниците по
обособени позиции от № № 5-8, 10, 17, 23, 24, 34, 35, 43, 52, 56, 63, 71-73, 76, 77 и 79.

Всеки участник е длъжен да направи цялостно предложение по всички
номенклатури за обособената позиция, за която участва.

Handwritten mark

Handwritten mark



За участник, който не декларира, че е направил цялостно предложение по всички номенклатури от обособената позиция, за която участва, ще се приема, че офертата му не отговаря на предварително обявените условия на възложителя, което води до отстраняване от процедурата, на основание чл. 69, ал. 1, т. 3 от ЗОП.

За участник, който декларира, че е направил цялостно предложение по всички номенклатури от обособената позиция, за която участва, но при отварянето на ценовата му оферта се установи, че не е посочил цени по всички номенклатури, ще се приема, че офертата му не отговаря на предварително обявените условия на възложителя, което води до отстраняване от процедурата, на основание чл. 69, ал. 1, т. 3 от ЗОП.

5. ДЕКЛАРИРАМ, че медицинските изделия, които ще се доставят по обществената поръчка отговарят на изискванията на чл. 82, ал. 1 от ЗМИ, като имат:

- нанесена "СЕ" маркировка в съответствие с изискванията на чл. 15 от ЗМИ;
- нанесен партиден/сериен номер върху опаковките, когато е приложимо;
- нанесен идентификационен номер на нотифицирания орган по чл. 63, ал. 4 от ЗМИ, когато процедурите, определени в наредбите по чл. 18 от ЗМИ, изискват нанасянето му;
- нанесени наименование и адрес на управление на производителя и/или упълномощения представител и вносителя;
- инструкция за употреба, с изключение на изделията, за които това не е предвидено в закона. В случаите, когато инструкциите за употреба са на чужд език, същите трябва да се имат превод на български език.

6. ДЕКЛАРИРАМ, че медицинските изделия, представляващи ин витро диагностични медицински изделия по смисъла на § 1, т. 12 от ДР на ЗМИ, които ще се доставят по обществената поръчка, съответстват на изискванията на Директива на Европейския парламент и Съвета на Европа 98/79 ЕС за медицинските средства за диагностика (IVD).

Тази декларация е валидна само за тези участници, които ще доставят такива изделия.

7. В случай, че бъде определен за изпълнител на поръчката, съм съгласен да представя при подписването на договора гаранция за изпълнението на поръчката във вид на парична сума или банкова гаранция, в размер на 3 (три) на сто от стойността на поръчката без ДДС.

Ако гаранцията за изпълнение е под формата на банкова гаранция, съгласен съм същата да е със срок на валидност не по-кратък от 30 дни след изтичане срока на договора. В случай, че Изпълнителят е представил банкова гаранция, същата следва да е безусловна, неотменима, с възможност да се усвои изцяло или на части.

Съгласен съм гаранцията да бъде освободена след приключването на изпълнението на договора.

8. В случай, че бъде определен за изпълнител на поръчката, се задължавам, при подписването на договора за обществена поръчка, да представя документи от съответните компетентни органи за удостоверяване липсата на обстоятелствата по чл. 47, ал. 1 от ЗОП.

ПРИЛАГАМ Списък (опис) на представените моетри.

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

Емилия Делчева Белева - Управител

(име, бащино и фамилия, длъжност)



*Приложение № 7 – задължителен образец
Поставя се в плик № 2 по всяка от обособените позиции, за които се
подава оферта*

ТЕХНИЧЕСКО ПРЕДЛОЖЕНИЕ ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ НА ПОРЪЧКАТА

По Обособена позиция № 36
*(посочва се обособената позиция за която участникът представя
оферта)*

Подписаната Емилия Делчева Белева, с ЕГН _____ в качеството си на Управител
*(Управител, Изпълнителен директор, член на управителния съвет, член на Съвета на
директорите)*
на « Истлинк България „» ЕООД

(Наименование на участника)

със седалище и адрес на управление гр. Пловдив, ул. „ Йордан Йовков“ №9 , ЕИК 115 573 932
участник в откритата процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет: Периодична
доставка на медицински изделия за нуждите на „МБАЛ-Добрич“ АД.

ПРЕДЛАГАМ СЛЕДНИТЕ УСЛОВИЯ:

1. Срок на доставка, но не по-голям от 72 (седемдесет и два) часа от момента
на заявяването от страна на възложителя:

72 (седемдесет и два) часа.

2. Срок на валидност на офертата, но не по-кратък от 120 (сто и двадесет)
календарни дни от крайния срок за получаване на офертите.

120(сто и двадесет) календарни дни.

*(Срокът за валидност на офертата е времето, през което участниците са
обвързани с условията на представените от тях оферти.)*

3. Срок на годност на доставяните изделия, но не по-малък от 60 %
(шестдесет процента) от общия срок на годност към момента на доставката:

60%(шестдесет) процента.

4. ДЕКЛАРИРАМ, че правя цялостно предложение за венчки номенклатури
от обособената позиция, за която участвам:

(вярното се отбелязва със знак X, ✓ или по друг подходящ начин!)

.....X..... ДА

..... НЕ

ВНИМАНИЕ:

Такава декларация се представя от участниците по обособени позиции №
№ 1-4, 9, 11-16, 18-22, 25-33, 36-42, 44-51, 53-55, 57-62, 64-70, 74, 75 и 78, които
включват повече от една номенклатури. Не се представя от участниците по
обособени позиции от № № 5-8, 10, 17, 23, 24, 34, 35, 43, 52, 56, 63, 71-73, 76, 77 и 79.

Всеки участник е длъжен да направи цялостно предложение по всички
номенклатури за обособената позиция, за която участва.



За участник, който не декларира, че е направил цялостно предложение по всички номенклатури от обособената позиция, за която участва, ще се приема, че офертата му не отговаря на предварително обявените условия на възложителя, което води до отстраняване от процедурата, на основание чл. 69, ал. 1, т. 3 от ЗОП.

За участник, който декларира, че е направил цялостно предложение по всички номенклатури от обособената позиция, за която участва, но при отварянето на цената му офертата се установи, че не е посочил цени по всички номенклатури, ще се приема, че офертата му не отговаря на предварително обявените условия на възложителя, което води до отстраняване от процедурата, на основание чл. 69, ал. 1, т. 3 от ЗОП.

5. ДЕКЛАРИРАМ, че медицинските изделия, които ще се доставят по обществената поръчка отговарят на изискванията на чл. 82, ал. 1 от ЗМИ, като имат:

- нанесена "CE" маркировка в съответствие с изискванията на чл. 15 от ЗМИ;
- нанесен партиден/сериен номер върху опаковките, когато е приложимо;
- нанесен идентификационен номер на нотифицирания орган по чл. 63, ал. 4 от ЗМИ, когато процедурите, определени в наредбите по чл. 18 от ЗМИ, изискват насяването му;
- нанесени наименование и адрес на управление на производителя и/или упълномощения представител и вносителя;
- инструкция за употреба, с изключение на изделията, за които това не е предвидено в закона. В случаите, когато инструкциите за употреба са на чужд език, същите трябва да се имат превод на български език.

6. ДЕКЛАРИРАМ, че медицинските изделия, представляващи ин витро диагностични медицински изделия по смисъла на § 1, т. 12 от ДР на ЗМИ, които ще се доставят по обществената поръчка, съответстват на изискванията на Директива на Европейския парламент и Съвета на Европа 98/79 ЕС за медицинските средства за диагностика (IVD).

Тази декларация е валидна само за тези участници, които ще доставят такива изделия.

7. В случай, че бъде определен за изпълнител на поръчката, съм съгласен да представя при подписването на договора гаранция за изпълнението на поръчката във вид на парична сума или банкова гаранция, в размер на 3 (три) на сто от стойността на поръчката без ДДС.

Ако гаранцията за изпълнение е под формата на банкова гаранция, съгласен съм същата да е със срок на валидност не по-кратък от 30 дни след изтичане срока на договора. В случай, че Изпълнителят е представил банкова гаранция, същата следва да е безусловна, неотменима, с възможност да се усвои изцяло или на части.

Съгласен съм гаранцията да бъде освободена след приключването на изпълнението на договора.

8. В случай, че бъде определен за изпълнител на поръчката, се задължавам, при подписването на договора за обществена поръчка, да представя документи от съответните компетентни органи за удостоверяване липсата на обстоятелствата по чл. 47, ал. 1 от ЗОП.

ПРИДАВАМ Списък (опис) на представените мостри.

Подпис на представляващото лице и печат:.....
Емилия Делчева Белева - Управител

(име, бащино и фамилия, длъжност)



Приложение № 7 – задължителен образец
Поставя се в плик № 2 по всяка от обособените позиции, за които се
подава оферта

ТЕХНИЧЕСКО ПРЕДЛОЖЕНИЕ ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ НА ПОРЪЧКАТА

По Обособена позиция № 75
(посочва се обособената позиция за която участникът представя
оферта)

Подписаната Емилия Делчева Белева, с ЕГН _____ в качеството си на Управител
(Управител, Изпълнителен директор, член на управителния съвет, член на Съвета на
директорите)

на « Истинк България .» ЕООД

(Наименование на участника)

със седалище и адрес на управление гр. Пловдив, ул. „Йордан Йовков” №9 , ЕИК 115 573 932
участник в открита процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет: Периодична
доставка на медицински изделия за нуждите на „МБАЛ-Добрич” АД.

ПРЕДЛАГАМ СЛЕДНИТЕ УСЛОВИЯ:

1. Срок на доставка, но не по-голям от 72 (седемдесет и два) часа от момента
на заявяването от страна на възложителя:

72 (седемдесет и два) часа.

2. Срок на валидност на офертата, но не по-кратък от 120 (сто и двадесет)
календарни дни от крайния срок за получаване на офертите.

120(сто и двадесет) календарни дни.

(Срокът за валидност на офертата е времето, през което участниците си
обвързани с условията на представените от тях оферти.)

3. Срок на годност на доставяните изделия, но не по-малък от 60 %
(шестдесет процента) от общия срок на годност към момента на доставката:

60%(шестдесет) процента.

4. ДЕКЛАРИРАМ, че правя цялостно предложение за всички номенклатури
от обособената позиция, за която участвам:

(вярното се отбелязва със знак X, ✓ или по друг подходящ начин)

.....X..... ДА

..... НЕ

ВНИМАНИЕ:

Такава декларация се представя от участниците по обособени позиции №
№ 1-4, 9, 11-16, 18-22, 25-33, 36-42, 44-51, 53-55, 57-62, 64-70, 74, 75 и 78, които
включват повече от една номенклатури. Не се представя от участниците по
обособени позиции от № № 5-8, 10, 17, 23, 24, 34, 35, 43, 52, 56, 63, 71-73, 76, 77 и 79.

Всеки участник е длъжен да направи цялостно предложение по всички
номенклатури за обособената позиция, за която участва.

“МНОГОПРОФИЛНА БОЛНИЦА ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ – ДОБРИЧ”
АД

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



За участник, който не декларира, че е направил цялостно предложение по всички номенклатури от обособената позиция, за която участва, ще се приема, че офертата му не отговаря на предварително обявените условия на възложителя, което води до отстъпяване от процедурата, на основание чл. 69, ал. 1, т. 3 от ЗОП.

За участник, който декларира, че е направил цялостно предложение по всички номенклатури от обособената позиция, за която участва, но при отварянето на цената му оферта се установи, че не е посочил цени по всички номенклатури, ще се приема, че офертата му не отговаря на предварително обявените условия на възложителя, което води до отстъпяване от процедурата, на основание чл. 69, ал. 1, т. 3 от ЗОП.

5. ДЕКЛАРИРАМ, че медицинските изделия, които ще се доставят по обществената поръчка отговарят на изискванията на чл. 82, ал. 1 от ЗМИ, като имат:

- нанесена "СЕ" маркировка в съответствие с изискванията на чл. 15 от ЗМИ;
- нанесен партиден/сериен номер върху опаковките, когато е приложимо;
- нанесен идентификационен номер на нотифицирания орган по чл. 63, ал. 4 от ЗМИ, когато процедурите, определени в наредбите по чл. 18 от ЗМИ, изискват нанасянето му;
- нанесени наименование и адрес на управление на производителя и/или упълномощения представител и вносителя;
- инструкция за употреба, с изключение на изделията, за които това не е предвидено в закона. В случаите, когато инструкциите за употреба са на чужд език, същите трябва да се имат превод на български език.

6. ДЕКЛАРИРАМ, че медицинските изделия, представляващи ин vitro диагностични медицински изделия по смисъла на § 1, т. 12 от ДР на ЗМИ, които ще се доставят по обществената поръчка, съответстват на изискванията на Директива на Европейския парламент и Съвета на Европа 98/79 ЕС за медицинските средства за диагностика (IVD).

Тази декларация е валидна само за тези участници, които ще доставят такива изделия.

7. В случай, че бъде определен за изпълнител на поръчката, съм съгласен да представя при подписването на договора гаранция за изпълнението на поръчката във вид на парична сума или банкова гаранция, в размер на 3 (три) на сто от стойността на поръчката без ДДС.

Ако гаранцията за изпълнение е под формата на банкова гаранция, съм съгласен съм същата да е със срок на валидност не по-кратък от 30 дни след изтичане срока на договора. В случай, че Изпълнителят е представил банкова гаранция, същата следва да е безусловна, неотменима, с възможност да се усвои изцяло или на части

Съгласен съм гаранцията да бъде освободена след приключването на изпълнението на договора.

8. В случай, че бъде определен за изпълнител на поръчката, се задължавам, при подписването на договора за обществена поръчка, да представя документи от **съответните компетентни органи за удостоверяване липсата на обстоятелствата по чл. 47, ал. 1 от ЗОП.**

ПРИЛАГАМ Списък (опис) на представените мостри.

Подпис на представляващото лице и печат:.....
Емилия Делчева Белева - Управител

(име, бащино и фамилия, длъжност)