

ДОГОВОР № 26

Днес, 25.04.2019 год, в гр. Добрич, на основание чл. 112 и сл. от Закона за обществените поръчки, се сключи настоящият договор между:

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

"МЕДИЦИНСКА ТЕХНИКА ИНЖЕНЕРИНГ" ООД със седалище в гр. София 1750, адрес на управление ж.к. „Младост 1“, бл.28Б, ЕИК 831641528, представлявано от Йонка Христова Гетова-Христанова, вписана прокура за Славина Христанова Христанова, определен за изпълнител с Решение № 11/ 01.04.2019 год. на Изпълнителния директор на възложителя, след проведена процедура за възлагане на обществена поръчка тип "открита", с предмет: Доставка на медицински изделия, наричан ИЗПЪЛНИТЕЛ

Страните се споразумяха за следното:

ПРЕДМЕТ НА ДОГОВОРА И ЦЕНИ

Член 1.(1) ИЗПЪЛНИТЕЛЯТ доставя на ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ медицинските изделия по следните обособени позиции:

- По обособена позиция № 7- Ръкавици за работа с цитостатици;
- По обособена позиция № 19- Редон дренажи;
- По обособена позиция № 27- Медицински изделия за интензивно лечение;
- По обособена позиция № 53- Предметни стъкла и крайници;
- По обособена позиция № 55- Лабораторни изделия за изследване на урина;
- По обособена позиция № 56- Лабораторни изделия за изследване на периферна кръв и микроепруветки, за която/които е участвал в откритата процедура за възлагане на обществена поръчка.

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

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

(4) Прогнозните количества, посочени в документацията за обществена поръчка не пораждаат задължение за ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ да ги закупи в посочения обем.

СРОКОВЕ И НАЧИН НА ПЛАЩАНЕ

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

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

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

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

МЯСТО НА ИЗПЪЛНЕНИЕ И ПРЕМИНАВАНЕ НА СОБСТВЕНОСТТА

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

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

ПРАВА И ЗАДЪЛЖЕНИЯ НА ИЗПЪЛНИТЕЛЯ

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

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

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

(4) ВЪЗЛОЖИТЕЛЯТ няма да извършва директни разплащания с подизпълнителите

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

1. отговарят на изискванията на чл. 82, ал. 1 от ЗМИ;
2. съответстват на изискванията на Директива на Европейския парламент и Съвета на Европа 98/79 ЕС за медицинските средства за диагностика (IVD) – само за ин витро диагностични медицински изделия по смисъла на § 1, т. 12 от ДР на ЗМИ.
3. отговарят на изискванията, посочени в документацията за обществена поръчка.

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

Член 11. ИЗПЪЛНИТЕЛЯТ в срока на договора е длъжен да прилага и поддържа система за управление на качеството EN ISO 9001 и/или EN ISO 13485/13488, и/или еквивалентна, с обхват в областта на производството и/или търговията с медицински изделия.

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

ПРАВА И ЗАДЪЛЖЕНИЯ НА ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ

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

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

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

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

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

НЕУСТОЙКИ

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

ПРЕКРАТЯВАНЕ НА ДОГОВОРА

Член 21. Договорът се прекратява

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

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

3. при създаването на условия за доставка на медицинските изделия, предмет на договора след провеждането на централизиран електронен търг.

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

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

ДРУГИ УСЛОВИЯ

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Приложения към договора:

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

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

ВЪЗЛОЖИТЕЛ:



ИЗПЪЛНИТЕЛ:



Списък на обособени позиции и номенслатурите по тях

Об. позиции и номенклатура №	Наименование на медицинските изделия	Мерна единица	Прогнозно количество	Производител / брой в опаковка	Цена в лв. без ДДС за мерната единица в кол. 3	Стойност в лв. без ДДС (кол. 4 x кол. 6)
1	2	3	4	5	6	7
19	РЕДОН ДРЕНАЖИ				X	X
19.1	Високовакумна засмукваща бутилка с вакуум клапа, свързваща тръба и закрепващ механизъм, без редон катетър	брой	100	MP1 - Германия / 1 бр.	5.60	560.00
19.2	Редон дренажен катетър, 12 СН; рентгенопозитивен с крайник, дължина 50 см, перфорация 14 см, двойна опаковка	брой	200	MP1 - Германия / 1 бр.	0.775	155.00
19.3	Редон дренажен катетър, 14СН; рентгенопозитивен с крайник, дължина 50 см, перфорация 14 см, двойна опаковка	брой	200	MP1 - Германия / 1 бр.	0.875	175.00
19.4	Редон дренажен катетър 16 СН; рентгенопозитивен с крайник дължина 50 см, перфорация 14 см, двойна опаковка	брой	200	MP1 - Германия / 1 бр.	0.875	175.00
19.5	Редон дренажен катетър 18 СН; рентгенопозитивен с крайник дължина 50 см, перфорация 14 см, двойна опаковка	брой	200	MP1 - Германия / 1 бр.	0.875	175.00
19.6	Оперативен гофриран дренаж на Делбе, силиконов, лентов (не тръбен), стерилен, минимум 25 см/ 36 см	брой	100	Colorplast / Дания / 1 бр.	30.00	3000.00
					Общо за об. позиция	4240.00



17.12.2018

Подпис на представляващото лице
Галина Ценова, Пълномощник
(име, фамилия, длъжност)

Списък на обособени позиции и номенклатурите по тях

Об. позиции за номенклатура №	Наименование на медицинските изделия	Мерна единица	Прогнозно количество	Производител / брой в опаковка	Цена в лв. без ДДС за мерната единица в кол. 3	Стойност в лв. без ДДС (кол. 4 x кол. 6)
1	2	3	4	5	6	7
27	МЕДИЦИНСКИ ИЗДЕЛИЯ ЗА ИНТЕНЗИВНО ЛЕЧЕНИЕ				X	X
27.1	Натронкалк / Адсорбант на въглероден двуокис/	литър	70	Molecular products/ Великобритания / 1 бр.	5.6	392.00
27.2	Сет за изкуствена белодробна вентилация за възрастни	брой	40	Medisize/ Холандия / 1 бр.	6.9	276.00
27.3	Сет за изкуствена белодробна вентилация за деца	брой	1	Medisize/ Холандия / 1 бр.	15	15.00
27.4	Антибактериален филтър, кръгъл с диаметър между 1,5 и 2 см за възрастни - тесен	брой	1000	Medisize/ Холандия / 1 бр.	1.9	1900.00
27.5	Антибактериален филтър, кръгъл с диаметър между 2 и 3 см за възрастни - широк	брой	450	Medisize/ Холандия / 1 бр.	1.45	652.50
27.6	Антибактериален филтър за деца	брой	1	Medisize/ Холандия / 1 бр.	4.6	4.60
27.7	Балон за обдишване за многократна употреба с клапан, силиконов за възрастни 3000 мл.	брой	1	Medisize/ Холандия / 1 бр.	21	21.00
27.8	Балон за обдишване за многократна употреба с клапан, силиконов за възрастни 5000 мл.	брой	1	Fazzini/Италия / 1 бр.	10	10.00
27.9	Балон за обдишване за многократна употреба с клапан, силиконов за деца 500 мл.	брой	1	Medisize/ Холандия / 1 бр.	18	18.00
27.10	Саморазгъващ се балон тип AMBU за възрастни	брой	2	Medisize Hsiner/ Тайван / 1 бр.	73	146.00
27.11	Саморазгъващ се балон тип AMBU за деца	брой	2	Medisize Hsiner/ Тайван / 1 бр.	67	134.00
				Общо за об. позиция		3569.10



17.12.2018
 Подпис на представляващото лице
 Галина Ценова, Пълномощник
 (име, фамилия, длъжност)

Списък на обособени позиции и номенклатурите по тях

Об. позиции №	Наименование на медицинските изделия	Мерна единица	Прогнозно количество	Производител / брой в опаковка	Цена в лв. без ДДС за мерната единица в кол. 5	Стойност в лв. без ДДС (кол. 4 x кол. 6)
1	2	3	4	5	6	7
53	ПРЕДМЕТНИ СЪСЛА И НАКРАЙНИЦИ				X	X
53.1	Покривни съсла 20 x 20 мм -опаковка от 200 бр. или др.	200 бр.	50	Biosigma-Италия / 200 бр.	2.2	110.00
53.2	Предметни съсла 76 x 26 мм обикновени, опаковка от 50 бр. или др.	50 бр.	10	Biosigma-Италия / 50 бр.	2.2	22.00
53.3	Накрайници стерилни за автоматични пипети - сини, всеки крайник опакован в единична стерилна опаковка	брой	500	Biosigma-Италия / 1000 бр.	0.0104	5.20
53.4	Накрайници стерилни за автоматични пипети-жълти, всеки крайник опакован в единична стерилна опаковка	брой	2000	Biosigma-Италия / 1000 бр.	0.007	14.00
					Общо за об. позиция	151.20



17.12.2018

Подпис на представляващото лице
Галина Ценова, Пълномощник
(име, фамилия, длъжност)

Списък на обособени позиции и номенклатурите по тях

Об. позиция и номенклатура №	Наименование на медицинските изделия	Мерна единица	Изрогнозно количество	Производител / брой в опаковка	Цена в лв. без ДДС за мерната единица в кол. 3	Стойност в лв. без ДДС (кол. 4 x кол. 6)
1	2	3	4	5	6	7
55	ЛАБОРАТОРНИ ИЗДЕЛИЯ ЗА ИЗСЛЕДВАНЕ НА УРИНА				X	X
55.1	Слайдове за серийно гледане на уринен седимент	брой	1000	Biosigma-Италия / 1000 бр.	0.11	110.00
55.2	Контейнер за урина /пластмасова чашка с капак на винт/ диам. 4-5см.	брой	19000	Biota/Турция / 1000 бр.	0.13	2470.00
55.3	Епруветка за урина /затворена система/ -обем 10мл., позволяваща директно центрофугиране	брой	100	Greiner bio one-Австрия / 50 бр.	0.245	24.50
55.4	Контейнер за проби с винтов капак 15мл, стерилин	брой	11000	Biosigma-Италия / 100 бр.	0.1625	1787.50
					Общо за об. позиция	4392.00



17.12.2018

Подпис на представляващото лице:
Галина Ценова, Пълномощник
(име, фамилия, длъжност)

Списък на обособени позиции и номенклатурите по тях

Об. позиция и номенклатура №	Наименование на медицинските изделия	Мерна единица	Прогнозно количество	Производител / брой в опаковка	Цена в лв. без ДДС за мерната единица в кол. 3	Стойност в лв. без ДДС (кол. 4 x кол. 6)
1	2	3	4	5	6	7
56	ЛАБОРАТОРНИ ИЗДЕЛИЯ ЗА ИЗСЛЕДВАНЕ НА ПЕРИФЕРНА КРЪВ И МИКРОСПРУВЕТКИ				X	X
56.1	Автомат ланцети за периферна кръв, стандартизирана дълбочина на убождане - 1,8мм; 2мм.	брой	5000	HTL Strefa-Полша / 200 бр.	0.18	900.00
56.2	Ланцети	брой	47000	Heinz Hering-Германия / 200 бр.	0.022	1034.00
56.3	Микроспруветка ЕПЕНДОРФ 0,5	брой	2000	Biosigma-Италия / 1000 бр.	0.022	44.00
56.4	Микроспруветка ЕПЕНДОРФ 1,5	брой	3000	Biosigma-Италия / 1000 бр.	0.0142	42.60
56.5	Съдчета за серум с обем 0,5 мл	брой	1000	Biosigma-Италия / 1000 бр.	0.0225	22.50
56.6	Микроспруветка за периферна кръв /серум/ 200-250 микролитра с приспособление за по-добро отгичане на капките кръв в съда	брой	3500	КАВЕ Labortechnik-Германия / 100 бр.	0.25	875.00
56.7	Микроспруветка за периферна кръв/хематология/ 200-250 микролитра с приспособление за по-добро отгичане на капките кръв в съд с K2EDTA	брой	6000	КАВЕ Labortechnik-Германия / 100 бр.	0.26	1560.00
56.8	Микроспруветка /седиментация / Натриев-цитрат 3.8% до 150 микролитра	брой	2500	КАВЕ Labortechnik-Германия / 50 бр.	0.68	1700.00
56.9	Статив за микроспруветки СУЕ (доставя се от участника, но не участва в класирането)	X	X		X	X
					Общо за об. позиция	6178.10



17.12.2018

Подпис на представляващото лице:
Галина Ценова, Пълномощник
(име, фамилия, длъжност)

Приложение № 2 – задължителен образец

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

ТЕХНИЧЕСКО ПРЕДЛОЖЕНИЕ

Подписаният/аната Галина Василева Ценова, ЕГН _____ в качеството си на Пълномощник (*изписва се длъжността*) на „Медицинска Техника Инженеринг“ ООД (*изписва се името на участника*), със седалище и адрес на управление 1750, град София, община Столична, ж.к. Младост 1, бл. 28Б /ул. „Димитър Моллов“/, ЕИК 831641528,

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 обявлението и документацията за участие.
 9. Декларирам съгласието си с клаузите на приложения проект на договор.
 10. В случай, че бъде определен за изпълнител на поръчката, се задължавам, при подписването на договора за обществена поръчка, да представя актуални документи удостоверяващи липсата на основания за отстраняване от процедурата, както и съответствието с поставените критерии за подбор:
 - 10.1. За обстоятелствата по чл. 54, ал. 1, т. 1 от ЗОП - свидетелство за съдимост, издадено в 6-месечния срок на валидност преди представянето;
 - 10.2. За обстоятелството по чл. 54, ал. 1, т. 3 от ЗОП – удостоверение за липса на публични задължения, издадено от органите по приходите; удостоверение от Община град Добрич за липса на публични задължения; удостоверение от общината по седалището на участника за липса на публични задължения;
 - 10.3. За обстоятелството по чл. 54, ал. 1, т. 6 - удостоверение от органи
- Изпълнителна агенция "Главна инспекция по труда";

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

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

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

Подпис на представляващото лице и печат

Галина Василева Ценова - Пълномощник
(име, бащино и фамилия, длъжност)

17 -12- 2018



Приложение № 2 – задължителен образец

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

ТЕХНИЧЕСКО ПРЕДЛОЖЕНИЕ

Подписаният/аната Галина Василева Ценова, ЕГН _____ качеството си на Пълномощник (*изписва се длъжността*) на „Медицинска Техника Инженеринг“ ООД (*изписва се името на участника*), със седалище и адрес на управление 1750, град София, община Столична, ж.к. Младост 1, бл. 28Б /ул. „Димитър Моллов“/, ЕИК 831641528,

1. Представям оферта за участие по обособена позиция № 19
(*Моля посочете номера на обособената позиция, за която представяте оферта*)
2. Декларирам срок на валидност на офертата: 3 (три) месеца от датата, която е посочена за дата на подаване на офертата.
3. Приемам срока на изпълнение на поръчката: 12 (дванадесет) месеца от сключването на договора.
4. Приемам срока за плащане: до 60 (шестдесет) календарни дни от извършването на доставката и издаването на фактура от изпълнителя.
5. Приемам срока на доставка: До 72 (седемдесет и два) часа от момента на заявяването от страна на възложителя.
6. Приемам срока на годност: Не по-малко от 60 % от общата годност в момента на доставка.
7. Декларирам, че съм направил ценови предложения по всички номенклатури, включени в обособената позиция (когато обособената позиция включва номенклатури).
8. Приемам да изпълнявам всички изисквания на възложителя, посочени в обявлението и документацията за участие.
9. Декларирам съгласието си с клаузите на приложения проект на договор.
10. В случай, че бъде определен за изпълнител на поръчката, се задължавам, при подписването на договора за обществена поръчка, да представя актуални документи удостоверяващи липсата на основания за отстраняване от процедурата, както и съответствието с поставените критерии за подбор:
 - 10.1. За обстоятелствата по чл. 54, ал. 1, т. 1 от ЗОП - свидетелство за съдимост, издадено в 6-месечния срок на валидност преди представянето;
 - 10.2. За обстоятелството по чл. 54, ал. 1, т. 3 от ЗОП – удостоверение за липса на публични задължения, издадено от органите по приходите; удостоверение от Община град Добрич за липса на публични задължения; удостоверение от общината по седалището на участника за липса на публични задължения;
 - 10.3. За обстоятелството по чл. 54, ал. 1, т. 6 - удостоверение от органите на Изпълнителна агенция "Главна инспекция по труда";



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

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

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

Подпис на представляващото лице и печат:

Галина Василева Ценова - Пълномощна
(име, бащино и фамилия; длъжност)



17 -12- 2018

Приложение № 2 – задължителен образец

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

ТЕХНИЧЕСКО ПРЕДЛОЖЕНИЕ

Подписаният/аната Галина Василева Ценова, ЕГН ... в качеството си на Пълномощник (*изписва се длъжността*) на „Медицинска Техника Инженеринг“ ООД (*изписва се името на участника*), със седалище и адрес на управление 1750, град София, община Столична, ж.к. Младост 1, бл. 28Б /ул. „Димитър Моллов“/, ЕИК 831641528,

1. Представям оферта за участие по обособена позиция № 27
(*Моля посочете номера на обособената позиция, за която представяте оферта*)

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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



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

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

Забележка: Удостоверенията по точки 10.2 и 10.5 трябва да са издадени след датата на откриването на процедурата.

Подпис на представляващото лице и печат

Галина Василева Ценова - Пълномощник
(име, бащино и фамилия, длъжност)



17 -12- 2018

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

ТЕХНИЧЕСКО ПРЕДЛОЖЕНИЕ

Подписаният/аната Галина Василева Ценова, ЕГН с качеството си на Пълномощник (*изписва се длъжността*) на „Медицинска Техника Инженеринг“ ООД (*изписва се името на участника*), със седалище и адрес на управление 1750, град София, община Столична, ж.к. Младост 1, бл. 28Б /ул. „Димитър Моллов“/, ЕИК 831641528,

1. Представям оферта за участие по обособена позиция № 53
(*Моля посочете номера на обособената позиция, за която представяте оферта*)
2. Декларирам срок на валидност на офертата: 3 (три) месеца от датата, която е посочена за дата на подаване на офертата.
3. Приемам срока на изпълнение на поръчката: 12 (дванадесет) месеца от сключването на договора.
4. Приемам срока за плащане: до 60 (шестдесет) календарни дни от извършването на доставката и издаването на фактура от изпълнителя.
5. Приемам срока на доставка: До 72 (седемдесет и два) часа от момента на заявяването от страна на възложителя.
6. Приемам срока на годност: Не по-малко от 60 % от общата годност в момента на доставка.
7. Декларирам, че съм направил ценови предложения по всички номенклатури, включени в обособената позиция (когато обособената позиция включва номенклатури).
8. Приемам да изпълнявам всички изисквания на възложителя, посочени в обявлението и документацията за участие.
9. Декларирам съгласието си с клаузите на приложения проект на договор.
10. В случай, че бъде определен за изпълнител на поръчката, се задължавам, при подписването на договора за обществена поръчка, да представя актуални документи удостоверяващи липсата на основания за отстраняване от процедурата, както и съответствието с поставените критерии за подбор:
 - 10.1. За обстоятелствата по чл. 54, ал. 1, т. 1 от ЗОП - свидетелство за съдимост, издадено в 6-месечния срок на валидност преди представянето;
 - 10.2. За обстоятелството по чл. 54, ал. 1, т. 3 от ЗОП – удостоверение за липса на публични задължения, издадено от органите по приходите; удостоверение от Община град Добрич за липса на публични задължения; удостоверение от общината по седалището на участника за липса на публични задължения;
 - 10.3. За обстоятелството по чл. 54, ал. 1, т. 6 - удостоверение от органите в Изпълнителна агенция "Главна инспекция по труда";

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

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

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

Подпис на представляващото лице и печат:

Галина Василева Ценова - Пълномощник
(име, бащино и фамилия, длъжност)



17 -12- 2018

Приложение № 2 – задължителен образец

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

ТЕХНИЧЕСКО ПРЕДЛОЖЕНИЕ

Подписаният/аната Галина Василева Ценова, ЕГГ¹ в качеството си на Пълномощник (*изписва се длъжността*) на „Медицинска Техника Инженеринг“ ООД (*изписва се името на участника*), със седалище и адрес на управление 1750, град София, община Столична, ж.к. Младост 1, бл. 28Б /ул. „Димитър Моллов“/, ЕИК 831641528,

1. Представям оферта за участие по обособена позиция № 55
(*Моля посочете номера на обособената позиция, за която представяте оферта*)

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Подпис на представляващото лице и печат:

Галина Василева Ценова - Пълномощник
(име, бащино и фамилия, длъжност)



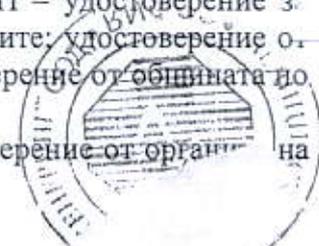
17 -12- 2018

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

ТЕХНИЧЕСКО ПРЕДЛОЖЕНИЕ

Подписаният/аната Галина Василева Ценова, ЕГН _____), в качеството си на Пълномощник (*изписва се длъжността*) на „Медицинска Техника Инженеринг“ ООД (*изписва се името на участника*), със седалище и адрес на управление 1750, град София, община Столична, ж.к. Младост 1, бл. 28Б /ул. „Димитър Моллов“/, ЕИК 831641528,

1. Представям оферта за участие по обособена позиция № 56
(*Моля посочете номера на обособената позиция, за която представяте оферта*)
2. Декларирам срок на валидност на офертата: 3 (три) месеца от датата, която е посочена за дата на подаване на офертата.
3. Приемам срока на изпълнение на поръчката: 12 (дванадесет) месеца от сключването на договора.
4. Приемам срока за плащане: до 60 (шестдесет) календарни дни от извършването на доставката и издаването на фактура от изпълнителя.
5. Приемам срока на доставка: До 72 (седемдесет и два) часа от момента на заявяването от страна на възложителя.
6. Приемам срока на годност: Не по-малко от 60 % от общата годност в момента на доставка.
7. Декларирам, че съм направил ценови предложения по всички номенклатури, включени в обособената позиция (когато обособената позиция включва номенклатури).
8. Приемам да изпълнявам всички изисквания на възложителя, посочени в обявлението и документацията за участие.
9. Декларирам съгласието си с клаузите на приложения проект на договор.
10. В случай, че бъде определен за изпълнител на поръчката, се задължавам, при подписването на договора за обществена поръчка, да представя актуални документи удостоверяващи липсата на основания за отстраняване от процедурата, както и съответствието с поставените критерии за подбор:
 - 10.1. За обстоятелствата по чл. 54, ал. 1, т. 1 от ЗОП - свидетелство за съдимост, издадено в 6-месечния срок на валидност преди представянето;
 - 10.2. За обстоятелството по чл. 54, ал. 1, т. 3 от ЗОП – удостоверение за липса на публични задължения, издадено от органите по приходите; удостоверение от Община град Добрич за липса на публични задължения; удостоверение от общината по седалището на участника за липса на публични задължения;
 - 10.3. За обстоятелството по чл. 54, ал. 1, т. 6 - удостоверение от органите на Изпълнителна агенция "Главна инспекция по труда";



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

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

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

Подпис на представляващото лице и печат:

Галина Василева Ценова - Пълномощник
(име, бащино и фамилия, длъжност)



17 -12- 2018