



**ТЕХНИЧЕСКО ПРЕДЛОЖЕНИЕ ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ НА ОБЩЕСТВЕНА
ПОРЪЧКА**

с предмет: **“Доставка на реактиви за медико-диагностична лаборатория и за
клинична патология и на медицински консумативи за нуждите на
„Специализирана болница за активно лечение на онкологични заболявания –
София област“ ЕООД, по обособени позиции“**

по обособена позиция № - 59 Кислородни маски

От „Агарт-ЦМ“ ЕООД, с БУЛСТАТ BG121096923/ЕИК 121096923/Номер на регистрация в съответната държава [121096923], регистрирано в [Софийски градски съд] с данни по регистрацията: [7145/1996 г], регистрация по ДДС: 13.01.1998г., със седалище гр. София, с. Долни Богров, ул. “40-та“ № 1 и адрес на управление гр. София, с. Долни Богров, ул. “40-та“ № 1, адрес за кореспонденция: гр. София, ж.к. Младост 3, бл.304, вх.2, оф.1, телефон за контакт 02/876 55 42, факс 02/974 39 73, електронна поща agartacm@abv.bg банкова сметка Банка ОББ, клон Искър, IBAN: BG87UBBS84271010125416; IBAN:UBBSBGSI представлявано от Ценка Петкова Маринова в качеството на Управител.

УВАЖАЕМА ГОСПОЖО УПРАВИТЕЛ,

След запознаване с всички документи и образци от документацията за участие в процедурата, удостоверявам и потвърждавам, че представляваният от мен участник отговаря на изискванията и условията, посочени в документацията за участие в процедура с предмет: **“Доставка на реактиви за медико-диагностична лаборатория и за клинична патология и на медицински консумативи за нуждите на „Специализирана болница за активно лечение на онкологични заболявания – София област“ ЕООД, по обособени позиции“** за обособена позиция № 59

Предложението ни за изпълнение на поръчката е в съответствие с Техническата спецификация, и изискванията на възложителя за обособената позиция.

1. Срокове по обществената поръчка:

1.1. Срок за изпълнение на поръчката– 12 (двадесет) месеца, считано от датата на сключване на договора или изтичане/прекратяване на предходно сключения договор със същия предмет, което от събитията настъпи по-късно.

1.2. Съгласни сме да доставяме продуктите, предмет на позицията, за която участваме, в срок до: 24 часа след получаване на писмена заявка, включително изпратена по факс, ел. поща или друг, изрично договорен с анекс към договора начин между страните - за регулярни заявки. При желание от страна на възложителя регулярните доставки ще извършваме по уговорен график.

До 2 часа след получаване на заявка от **ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ**, отправена включително по факс, ел. поща или друг, изрично договорен с анекс към договора начин между страните, а при необходимост - и по телефон– за спешни заявки

Доставките до определеното от възложителя франко място за доставка, ще

Заличено по
чл. 2 от ЗЗЛД



извършваме в работни дни, от 08:00 до 16:00 часа. В случай че срокът за доставка изтича в неработен ден, доставката следва да се изпълни най-късно в първия работен ден, следващ деня, в който изтичат сроковете.

При изрично указание от страна на възложителя ще доставим заявените при спешни заявки количества извън указания по-горе часови диапазон.

Съгласни сме да доставяме продуктите предмет на позицията/ите, за които участваме, съобразно предварително уговорен график, при желание от страна на Възложителя.

2. Място на изпълнение:

Франко мястото на доставка по настоящата поръчка, в частта ѝ, за която участваме, ще бъде: "Специализирана болница за активно лечение на онкологични заболявания – София област" ЕООД, гр.София 1123, бул. „Столетов“ № 67

3. Техническите характеристики на предлаганите от нас продукти по

Обособената позиция са подробно описани в табличен вид в изготвеното по образец на Приложение "Спецификация по Обособената позиция", неразделна част от настоящото техническо предложение.

4. Качество и срок на годност

Декларираме, че предлаганите от нас медицински изделия:

- нови и неупотребявани.
- отговарят на нормативно установените изисквания за качество и европейски стандарти и са придружени с декларация за съответствие.
- отговарят на съответните действащите нормативни изисквания за продажба - валидни разрешения за употреба.

Гарантираме доставки с остатъчен срок на годност към датата на доставка не по-малък от 60% от срока на годност, указан върху опаковката на съответния продукт.

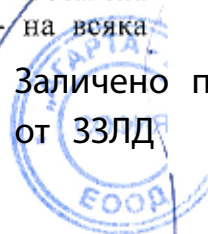
Доставката на продукт с остатъчен срок на годност по-малък от 40 /четиридесет/ на сто от обявения от производителя ще се извършва само с мотивирано решение на **ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ** за конкретно количество, определено от него, като в тези случаи ще заплащаме и съответната неустойка. Без изрично писмено съгласие на **ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ** стоките няма да бъдат заплащани.

5. Опаковка и маркировка

Предлаганите от нас медицински изделия са в съответствие с изискванията на възложителя и при доставката ще отговарят на изискванията и ще бъдат:

- опаковани в оригинална опаковка на производителя, със съответната маркировка за производител и партидни номера, с нанесена "CE" маркировка, нанесен идентификационен номер на нотифицирания орган, когато такъв се изисква от действащото законодателство, като с поставена маркировката ще е поставена на всеки кашон, съответно - на всяка опаковка.
- На маркировката е обозначен срокът им на годност.

Заличено по чл. 2
от ЗЗЛД



- опаковани в оригиналната опаковка на производителя, с ненарушена цялост, без да са мокри.
- опаковани по начин, който ги запазва от всякакви повреди, дължащи се на атмосферни условия и транспорт.
- Опаковката на предлаганите продукти няма да е похабена, зацапана или с други видими белези, които да не позволяват разчитане на данните и информацията върху опаковката.
- с маркировка, обозначаваща срокът им на годност.

Декларираме, че сме в състояние и ще осигурим доставки в пълен обем на необходимите количества продукти за целия срок на договора.

Декларираме, че притежаваме правото и сме оторизирани да предоставяме продуктите, предмет на настоящата обособена позиция, за целия срок на договора и при необходимост ще докажем правата си като представим доказващите това обстоятелство документи и информация.

6. Във връзка с изискването: *когато производителят на медицинските продукти не е установен на територията на държава членка на ЕС или на държава от Европейското икономическо пространство, участникът трябва да разполага с документи относно упълномощения представител*¹ по смисъла на чл. 10 ал. 2 от ЗМИ, прилагано, представям следните документи¹:

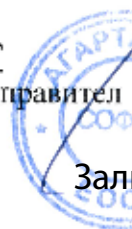
.....

Ще изпълним предмета на договора в пълно съответствие с изискванията на Възложителя, посочени в Техническите спецификации и документацията за участие.

дата: 31.01.2017

ПОДПИС ПЕЧАТ

Ценка Маринова-Управител



Заличено по чл.2 от ЗЗЛД

1

Посочените от възложителя в документацията за участие примерни документи, са:

- Документ за писменото упълномощаване на представител, по смисъла на чл.10, ал. 2 от ЗМИ - копие на оригиналния документ, придружено с превод на български език. При представени ЕС сертификати, в които производителя и упълномощения представител са вписани, не е необходимо да се представя документа за упълномощаване.

- Копие на Оторизационно писмо /документ за упълномощаване, оторизация/, издаден от фирмата/ите производител/и на медицински изделия, удостоверяващи кой е "упълномощен представител" за доставка на медицински изделия на територията на Република България, държава членка на ЕС или на държава от Европейското икономическо пространство.

Забележка: Когато един документ се отнася за няколко подпозиции от поръчката, върху горния десен ъгъл документа следва да се посочи номера на подпозицията, за която се отнася документа.

Приложение

към "Техническо предложение"

обособена позиция № 59

От процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет: "Доставка на реактиви за менинго-диагностична лаборатория и за клинична патология и на медицински консумативи за нуждите на "Специализирана болница за активно лечение на онкологични заболявания – София област" ЕООД, по обособени

позиции"

№ на обособената позиция/подпозиция	Наименования на медицинските по смисъла на ЗМИ	Технически характеристики, посочени от Възложителя в техническата спецификация	Мерна единица посочена от възложителя в спецификацията	Прогнозно количество	Производител на медицинско изделие и държава на производство /попълва се за всяка подпозиция/	Търговско наименование на предложеното от участника	Предлагана разфасовка и количество и/или брой в оферти-раната опаковка /попълва се за всяка подпозиция /	Описание на медицинското изделие и принадлежност по смисъла на ЗМИ /попълва се за всяка подпозиция /
1	2	3	4	5	6	7	8	9
59	Кислородни маски	С ластик за фиксиране и клипс за нос	бр.	300	Well Lead-Китай	Кислородни маски	50	Клас IIA / Кислородни маски; С ластик за фиксиране и клипс

Забележка: Сивата част от таблицата се попълва от спецификацията на възложителя – приложение към документацията – колонни А - С. В дясната/жълта част се попълват данните за предлагания от участника продукт.

В колона 9 се описват основните характеристики на предлаганото медицинско изделие по на ЗМИ, вид на материала от който са изработени, каталожния номер, техническите параметри и размери на всяко предлагано изделие, което и когато е приложимо.

ПОДПИС И ПЕЧАТ

Ценка Маринова, управител

31.1.2017 г.

по чл. 2

от ЗЗЛД

484