

**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 № 8 Електролити /апарат Easylyte - Plus/

От АПР ООД с БУЛСТАТ/ЕИК/Номер на регистрация в съответната държава 831572142, със седалище и адрес на управление 1618 ул. Пчела 6, и адрес за кореспонденция: 1618 ул. Пчела 6, телефон за контакт 02 855 1999, факс 02 855 1999, електронна поща arg@arg-bg.com, банкова сметка: Уникредит Булбанк, IBAN: BG44UNCR76301007902101, представлявано от: Данчо Димитров Джоглев 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 № 8 Електролити /апарат Easylyte - Plus/

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

**Срокове по обществената поръчка:**

1.1. Срок за изпълнение на поръчката – 12 (дванадесет) 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/ не повече от 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.

2 часа /не повече от 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 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.

Заличен по чл. 2 от  
ЗЗЛД

22

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

#### **Място на изпълнение:**

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

**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.

#### **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.

#### **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 "СЕ" маркировка, нанесен идентификационен номер на поттифицирания орган, когато такъв се изисква от действащото законодателство, като с поставена маркировката ще с поставена на всеки кашон, съответно - на всяка опаковка.
- На маркировката е обозначен срокът им на годност.
- 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, зацанана или с други видими белези, които да не позволяват разчитане на данните и информацията върху опаковката.
- с маркировка, обозначаваща срокът им на годност.

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

Декларирам, 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" по смисъла на чл. 10 ал. 2 от ЗМИ, приложено, представям следните документи<sup>1</sup>:**

- СЕ Декларация, в която производителят и упълномощеният представител са вписани.

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

**Към настоящото техническо предложение прилагаме:**

1. Приложение "Спецификация по Обособената позиция"

30.01.2017 г.

**ПОДПИС**

Заличен по чл. 2 от

**ПЕЧАТ**

ЗЗЛД

Данчо Джолев

Управител



София 1551994

---

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.

обособена позиция № 8 Електролити /апарат Easylyte - Plus/

От процедура за възлагане 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"

| № на обособената позиция /подпозиция | Наименования на медицинските по смисъла на ЗММ   | Технически характеристики, посочени от възложителя в техническата спецификация /данните в тази колона трябва да съответстват на спецификацията/ | Мерна единица, посочена от възложителя в спецификацията | Прогнозно количество | Производител на медицинските изделия и държава на производство /попълва се за всяка подпозиция/ | Търговско наименование на предложението от участника /попълва се за всяка подпозиция/ | Предлагана разфасовка и количество и/или брой в оферентната опаковка /попълва се за всяка подпозиция/ | Описание на медицинското изделие и принадлежност по смисъла на ЗММ /попълва се за всяка подпозиция / Задължително се описват пълните характеристики на продукта, като в препоръчително да са в последователността, в която са посочени от възложителя |
|--------------------------------------|--------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1                                    | 2                                                | 3                                                                                                                                               | 4                                                       | 5                    | 6                                                                                               | 7                                                                                     | 8                                                                                                     | 9                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 8.                                   | Електролити /апарат Easylyte - Plus/             |                                                                                                                                                 |                                                         |                      |                                                                                                 |                                                                                       |                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 8,1                                  | Електролити - K, Na, Cl /апарат Easylyte - Plus/ | пакет от 800 мл.                                                                                                                                | бр.                                                     | 7                    | Медика<br>Корпорейшън,<br>САЩ                                                                   | Na/K/Cl касета                                                                        | бр.                                                                                                   | пакет от 800 мл. съдържащ калибратор А, калибратор Б и мицел разтвор                                                                                                                                                                                  |
| 8,2                                  | Easy lyte Maintenance Kit                        |                                                                                                                                                 | бр.                                                     | 1                    | Медика<br>Корпорейшън,<br>САЩ                                                                   | EL Поддържащ кит                                                                      | бр.                                                                                                   | Разтвор за пълнене (KCl)<br>Мембрана за референтния електрод<br>Шлаухи                                                                                                                                                                                |
| 8,3                                  | Daily Cleaning Solution                          |                                                                                                                                                 | бр.                                                     | 3                    | Медика<br>Корпорейшън,<br>САЩ                                                                   | Ежедневен почистващ кит                                                               | бр.                                                                                                   | 1 шише дигуент и 8 шишета лепсин на прах                                                                                                                                                                                                              |

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

В колона 9 се описват основните характеристики на предлаганото медицинско изделие по см. на ЗММ, 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**

Данчо Джоглев  
Управител

Заличен по чл. 2 от  
ЗЗЛД

**api**  
ООД  
София 1551999