

ОБРАЗЕЦ № 2

**ТЕХНИЧЕСКО ПРЕДЛОЖЕНИЕ ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ НА ОБЩЕСТВЕНА
ПОРЪЧКА**

с предмет: „Доставка на реактиви за медико диагностична лаборатория и клинична патология, и медицински консумативи за нуждите на "Специализирана болница за активно лечение на онкологични заболявания - София област" ЕООД, по 80 обособени позиции“

ЗА ОБОСОБЕНА ПОЗИЦИЯ №:45

От „Агарта – ЦМ“ ЕООД, с БУЛСТАТ/ЕИК/Номер на регистрация в съответната държава 121096923, със седалище и адрес на управление гр. София - 1855, с. Долни Богров, ул. „40-та“ №1, и адрес за кореспонденция: гр. София – 1712, ж.к. Младост 3, бл. 304, вх. 2, оф. 1, телефон за контакт 02/8765542, факс 02/9743973, електронна поща agarta@agarta.bg, банкова сметка: ОББ АД, IBAN BG87UBBS84271010205416, BIC UBBSBGSF, 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 клинична патология, и медицински консумативи за нуждите на "Специализирана болница за активно лечение на онкологични заболявания - София област" ЕООД, по 80 обособени позиции“, за обособена позиция №: 45

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

Срокове по обществената поръчка:

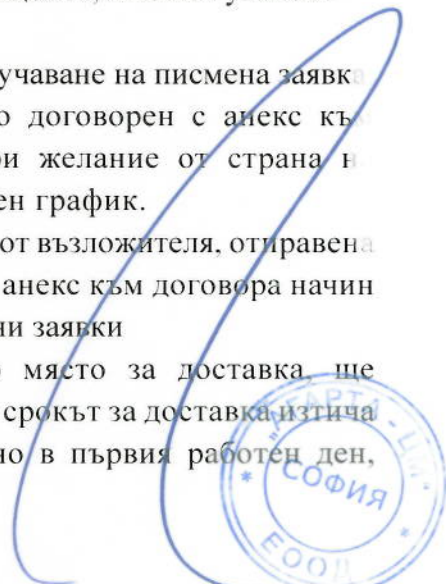
1. Съгласни сме срокът за изпълнение на поръчката да е до 24 месеца или до изчерпване на стойността (по-ранното събитие), считано от датата на влизане в сила на договора.

2. Съгласни сме да доставяме продуктите, предмет на позициите, за които участва в срок до:

24 /двадесет и четири/ 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 /два/ часа /не повече от 2 часа/ след получаване на заявка от възложителя, отиравена 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,



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.

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 документи¹:

.....
.....
.....

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 №2.1 към "Техническо предложение" по обособена позиция

[04.03.2020г.]

ПОДПИС

ПЕЧАТ

[Ценка Маринова]

[Управител на „Агарта - ЦМ“ ЕООД]



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.

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.

- Декларация в свободен текст за нанесена "СЕ" маркировка върху медицинското изделие, в съответствие с изискванията на чл.8 и чл. 15 от ЗМИ, издадена от производителя или упълномощен представител (чл.14, ал.2 от Закона за медицинските изделия) за всяко медицинско изделие, предложено от участника /заверено от участника копие/.

- Валиден сертификат за „СЕ“ марка, издаден от нотифициран орган за всички медицински изделия, за които се изисква съгл. чл. 18 от Закона за медицинските изделия и Наредбите за съществените изменения за оценяване на съответствието със съществените изисквания на медицинските изделия по чл.2, ал.1, т.1 и т.3 от Закона за медицинските изделия. В случай че за конкретното изделие не се изисква по закон/директива сертификат за „СЕ“ марка, участникът представя декларация в свободен текст.

Приложение № 2.1.

към "Техническо предложение"

ОБОСОБЕНА ПОЗИЦИЯ №45

от процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет: „Доставка на реактиви за медико диагностична лаборатория и клинична патология, и медицински консумативи за нуждите на "Специализирана болница за активно лечение на онкологични заболявания - София област" ЕООД, по 80 обособени позиции“

№ на обособената позиция	Наименования на медицинските изделия по смисъла на ЗМИ	Технически характеристики, посочени от Възложителя в техническата спецификация	Мерна единица посочена от възложителя в спецификацията	Прогнозно количество /съгласно спецификацията на Възложителя /	Производител на медицинските изделия на държава на производство /попълва се за всяка подпозиция/	Търговско наименование на предложено от участника	Предлагана разфасовка и Количество и/или брой в оферирания опаковка /попълва се за всяка подпозиция /	Описание на медицинското изделие и принадлежност по смисъла на ЗМИ /попълва се за всяка подпозиция / Задължително се описват пълните характеристики на продукта, като е препоръчително да са в последователността, в която са посочени от възложителя
1	2	3	4	5	6	7	8	9
45	Системи за инфузия на fotocувствителни медикаменти	стерилни, еднократни, самозареждащи се	бр.	1200	Agies S.r.l./ Италия	Системи за инфузия на fotocувствителни медикаменти	10	Клас II A / Системи за инфузия на fotocувствителни медикаменти; стерилни, еднократни, самозареждащи се

Забележка: Сивата част от таблицата се попълва от спецификацията на възложителя – приложение към документацията – колони 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 см. 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
 /Цецка Маринова/
 /Управител/