**Приложение № 1**

**ДО**

**РЕКТОРА НА**

**МЕДИЦИНСКИ УНИВЕРСИТЕТ -СОФИЯ**

**ПРЕДСТАВЯНЕ НА УЧАСТНИК (1)**

**в открита процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет:**

***„Доставка, монтаж, пускане в експлоатация и гаранционна поддръжка на апаратура за обучение за нуждите на Медицински факултет при Медицински университет – София по 32 обособени позиции“***

Административни сведения

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование на участника: |  |
| ЕИК/БУЛСТАТ/ЕГН  (или друга идентифицираща информация в съответствие със законодателството на държавата, в която участникът е установен) |  |
| Седалище: |  |
| * пощенски код, населено място: |  |
| * ул./бул. №, блок №, вход, етаж: |  |
| Адрес за кореспонденция: |  |
| * пощенски код, населено място: |  |
| * ул./бул. №, блок №, вход, етаж: |  |
| Телефон: |  |
| Факс: |  |
| E-mail адрес: |  |
| (в случай, че участникът е обединение, информацията се попълва за всеки участник в обединението като се добавя необходимият брой полета) |  |
| Лица, представляващи участника по учредителен акт: (ако лицата са повече от едно, се добавя необходимият брой полета) |  |
| Трите имена, ЕГН, лична карта №, адрес |  |
| Трите имена, ЕГН, лична карта №, адрес |  |
| Трите имена, ЕГН, лична карта №, адрес |  |
| Участникът се представлява заедно или поотделно (невярното се зачертава) от следните лица: |  |
| Данни за банковата сметка: |  |
| Обслужваща банка: |  |
| IBAN: |  |
| BIC: |  |
| Титуляр на сметката: |  |

**УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН РЕКТОР,**

1.Заявяваме, че желаем да участваме в откритата от Вас процедура по Закона за обществените поръчки за възлагане на обществена поръчка с предмет:

***„Доставка, монтаж, пускане в експлоатация и гаранционна поддръжка на апаратура за обучение за нуждите на Медицински факултет при Медицински университет – София по 32 обособени позиции“,*** като подаваме оферта при условията обявени в документацията за участие и приети от нас.

2.Задължаваме се да спазваме всички условия на Възложителя, посочени в документацията за участие, които се отнасят до изпълнението на поръчката, в случай че същата ни бъде възложена.

3.Декларираме, че приемаме условията за изпълнение на обществената поръчка, заложени в приложения към документацията да участие проект на договор.

4.При изпълнението на обществената поръчка няма да ползваме/ще ползваме (относимото се подчертава) следните подизпълнители:

1.………………………………………………………………………………….….…………

2…………………………………………………………………………………..…………….

(наименование на подизпълнителя, ЕИК/ЕГН, вид на дейностите, които ще изпълнява, дял от стойността на обществената поръчка (в %)

5.Приемаме срокът на валидността на нашата оферта да бъде ……………. календарни дни, считано от крайният срок за подаване на оферти, но не по-малко от 180 календарни дни.

*Неразделна част от настоящия документ е:*

*Декларация по чл. 47, ал. 9 от ЗОП за обстоятелствата по чл. 47, ал.1, т.1, от буква „а“ до „д“, т. 2, 3 и 4, ал. 2, т. 1 и 5 и ал. 5 от ЗОП, подписана от лицата, които представляват участника съгласно документите за регистрация – по образец Приложение № 2*

|  |  |
| --- | --- |
| **Дата** | **…………../………………./……………** |
| **Име и фамилия** | **…………………………………………….** |
| **Подпис на лицето (и печат) (3)** |  |

1. *Документът е задължителна част от офертата. Прилага се в Плик № 1.*
2. *Обстоятелствата по чл. 47, ал.2 от ЗОП се декларират от участниците, при условие че възложителят ги е посочил като пречка за участие в процедурата в обявлението за обществена поръчка или в поканата за участие.*
3. *Документът се подписва от законния представител на участника или от надлежно упълномощено лице.*

**Приложение № 2**

**Д Е К Л А Р А Ц И Я** (1)

**по чл. 47, ал. 9 от Закона за обществените поръчки**

Подписаният/ата/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

(трите имена)

данни по документ за самоличност \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (номер на лична карта, дата, орган и място на издаването)

в качеството си на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *( длъжност)*

на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(наименование на участника)*

ЕИК/БУЛСТАТ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в изпълнение на чл. 47, ал. 9 от ЗОП и в съответствие с изискванията на Възложителя при възлагане на обществена поръчка с предмет:

***„Доставка, монтаж, пускане в експлоатация и гаранционна поддръжка на апаратура за обучение за нуждите на Медицински факултет при Медицински университет – София по 32 обособени позиции“***

**Д Е К Л А Р И Р А М :**

1. В качеството ми на лице по чл. 47, ал. 4 от ЗОП не съм осъждан с влязла в сила присъда/ реабилитиран съм (невярното се зачертава) за:

а) престъпление против финансовата, данъчната или осигурителната система, включително изпиране на пари, по чл. 253 - 260 от Наказателния кодекс;

б) подкуп по чл. 301 - 307 от Наказателния кодекс;

в) участие в организирана престъпна група по чл. 321 и 321а от Наказателния кодекс;

г) престъпление против собствеността по чл. 194 - 217 от Наказателния кодекс;

д) престъпление против стопанството по чл. 219 - 252 от Наказателния кодекс.

2. Представляваният от мен участник не е обявен в несъстоятелност;

3. Представляваният от мен участник не се намира в производство по ликвидация, нито в подобна процедура съгласно националните закони и подзаконови актове.

4. Представляваният от мен участник (отбелязва се само едно обстоятелство, което се отнася до конкретния участник):

a) няма задължения по смисъла на чл. 162, ал. 2, т. 1 от Данъчно-осигурителния процесуален кодекс към държавата и към община, установени с влязъл в сила акт на компетентен орган;

б) има задължения по смисъла на чл. 162, ал. 2, т. 1 от Данъчно-осигурителния процесуален кодекс към държавата и към община, установени с влязъл в сила акт на компетентен орган, но за същите е допуснато разсрочване/отсрочване;

в) няма задължения за данъци или вноски за социалното осигуряване съгласно законодателството на държавата, в която участникът е установен (при чуждестранни участници).

5. В качеството ми на лице по чл. 47, ал. 4 от ЗОП не съм свързан по смисъла на § 1, т. 23 а от допълнителните разпоредби на ЗОП с Възложителя или със служители на ръководна длъжност в неговата организация.

6. Представляваният от мен участник не е сключил договор с лице по [чл. 21](http://ciela/act.aspx?ID=1&IDNA=7F4AB933&IDSTR=0&FIND=_2885742" \t "_parent) или [22](http://ciela/act.aspx?ID=1&IDNA=7F4AB933&IDSTR=0&FIND=_2885743) от Закона за предотвратяване и установяване на конфликт на интереси.

7. Представляваният от мен участник (вярното се отбелязва):

a) не е в открито производство по несъстоятелност и не е сключил извънсъдебно споразумение с кредиторите си по смисъла на чл. 740 от Търговския закон;

б) не се намира в подобна на посочената в буква „а“ процедура съгласно националните си закони и подзаконови актове, включително когато неговата дейност е под разпореждане на съда (при чуждестранни участници)

в) не е преустановил дейността си.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Задължавам се при промени в горепосочените обстоятелства да уведомя възложителя в  7-дневен срок от настъпването им. | | |
| Публичните регистри (съгласно законодателството на държавата, в която участникът е  установен), в които се съдържа информация за посочените обстоятелства по т. 1 - 4, както и  по т. 7 са: | | |
| 1. ….............................................................................................................................................................. | | |
| 2. ……........................................................................................................................................................... | | |
| 3. ................................................................................................................................................................... | | |
| Компетентните органи (съгласно законодателството на държавата, в която участникът е  установен), които са длъжни да предоставят служебно на възложителя информация за  обстоятелствата по т. 1 - 4, както и по т. 7, са: | | |
| 1. ………....................................................................................................................................................... | | |
| 2. ..................................................................................................................................................................... | | |
| 3. ..................................................................................................................................................................... | | |
| Дата | ................./................/ 2015 г. |
| Име и фамилия | ................................................................................................................................ |
| Подпис на лицето (и печат) | ................................................................................................................................. |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| (1)Декларацията се подписва задължително от лицето или от лицата, които представляват съответния участник  според документите му за регистрация. Декларацията е задължителна част от офертата и се прилага в Плик № 1. |

**Приложение № 3**

**Д Е К Л А Р А Ц И Я**

**по чл. 56, ал. 1, т. 8 от ЗОП**

Подписаният /ата/ с лична карта № \_\_\_\_, издаденa на от , с ЕГН \_\_\_\_\_\_\_, в качеството ми на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(посочете длъжността)* на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(посочете фирмата на участника)* - участник в процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет:

***„Доставка, монтаж, пускане в експлоатация и гаранционна поддръжка на апаратура за обучение за нуждите на Медицински факултет при Медицински университет – София по 32 обособени позиции“***

**ДЕКЛАРИРАМ:**

1. При изпълнението на обществена поръчка няма да ползваме/ще ползваме следните (невярното се зачертава) подизпълнители.

2. Подизпълнителят/ите/, видовете работи от предмета на поръчката, които ще изпълняват и съответстващия на тези работи дял от стойността на поръчката, са както следва:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Идентификационни данни за подизпълнителя**  *избройте имената, адресите и ЕИК на всеки подизпълнител* | **Видове работи от предмета на поръчката, които ще изпълнява подизпълнителя** | **Дял в % на изпълняваните от подизпълнителя работи от общата стойност на поръчката** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

3. Представляваният от мен участник:

3.1. Няма да сключва договор за подизпълнение с лице, за което е налице обстоятелство по чл.47, ал.1 или ал.5 от ЗОП.

3.2. Няма да заменя посочен в офертата подизпълнител, освен в случаите по чл.45а, ал.2, т.3 от ЗОП.

**Забележка:**

В случай, че участникът няма да използва подизпълнител при изпълнението на поръчката не попълва т.2 от декларацията.

Приложение:

1. Декларации за съгласие от подизпълнителите, ако има такива, като се попълват и се представят в оригинал съгласно Приложение № 5.

Известна ми е отговорността по чл. 313 от Наказателния кодекс за посочване на неверни данни.

Дата: ……………… г. Декларатор: …………

**Приложение № 4**

**Д Е К Л А Р А Ц И Я (1)**

**за липса на свързаност с друг участник по** [**чл. 55, ал. 7**](http://web.apis.bg/p.php?i=9663#p18616911) **от ЗОП, както и за липса на обстоятелството по чл. 8, ал. 8, т. 2 от ЗОП**

Подписаният/ата/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

(трите имена)

данни по документ за самоличност \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (номер на лична карта, дата, орган и място на издаването)

в качеството си на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *( длъжност)*

на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(наименование на участника)*

ЕИК/БУЛСТАТ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ участник в процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет:

***„Доставка, монтаж, пускане в експлоатация и гаранционна поддръжка на***

***апаратура за обучение за нуждите на Медицински факултет при***

***Медицински университет – София по 32 обособени позиции“***

**Д Е К Л А Р И Р А М:**

1. Представляваният от мен участник не е свързано лице съгласно § 1, т.23а от Допълнителните разпоредби на ЗОП или свързано предприятие по смисъла на § 1, т.24 от Допълнителните разпоредби на ЗОП с друг участник в настоящата процедура.

2. За представлявания от мен участник не са налице обстоятелствата по чл. 8, ал. 8, т. 2 от ЗОП по отношение на настоящата процедура за възлагане на обществена поръчка.

Известна ми е отговорността по чл. 313 от НК за неверни данни.

Задължавам се да уведомя Възложителя за всички настъпили промени в декларираните по- горе обстоятелства в 7-дневен срок от настъпването им.

|  |  |
| --- | --- |
| **Дата** | **…………../………………./……………** |
| **Име и фамилия** | **…………………………………………….** |
| **Подпис (и печат) (2)** |  |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. *Дeкларацията е задължителна част от офертата и се прилага в Плик № 1.*
2. *Декларацията се подписва от законният представител на участника или от надлежно упълномощено лице, което подава офертата.*

**Приложение № 5**

**Д Е К Л А Р А Ц И Я**

**за съгласие за участие като подизпълнител**

Подписаният/ата/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

(трите имена)

данни по документ за самоличност \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (номер на лична карта, дата, орган и място на издаването)

в качеството си на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *( длъжност)*

на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(наименование на подизпълнителя)*

ЕИК/БУЛСТАТ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ участник в процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет:

***„Доставка, монтаж, пускане в експлоатация и гаранционна поддръжка на апаратура за обучение за нуждите на Медицински факултет при Медицински университет – София по 32 обособени позиции“***

**Д Е К Л А Р И Р А М:**

1. От името на представляваното от мен лице (търговско дружество, едноличен търговец, юридическо лице с нестопанска цел - вярното се подчертава): …………………………………….........................................................................................................

*(наименование, ЕИК/БУЛСТАТ)*

изразявам съгласието да участваме като подизпълнител на .............................................................

*(наименование на участника в процедурата, на който лицето е подизпълнител)*

при изпълнение на горепосочената поръчка.

2. Дейностите, които ще изпълняваме като подизпълнител са:

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

*(изброяват се конкретните части от предмета на обществената поръчка, които ще бъдат изпълнени от подизпълнителя)*

3. Запознати сме с разпоредбата на чл. 55, ал. 5 от Закона за обществените поръчки, че заявявайки желанието си да бъдем подизпълнител в офертата на посочения по-горе участник, нямаме право да се явим като участник в горепосочената процедура и да представим самостоятелна оферта.

Задължавам се да уведомя Възложителя за всички настъпили промени в декларираните по-горе обстоятелства в 7-дневен срок от настъпването им.

Дата: ................. г. ДЕКЛАРАТОР: ....................

*Забележка: Декларацията е задължителна част от офертата на участник, който обявява, че ще ползва подизпълнители. Декларацията се попълва от всеки подизпълнител, в случай че са повече от един.*

**Приложение № 6**

**Д Е К Л А Р А Ц И Я**

**по чл. 4, ал. 7 и по чл. 6, ал. 5 от ЗМИП**

Подписаният/ата/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

(трите имена)

данни по документ за самоличност \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (номер на лична карта, дата, орган и място на издаването)

в качеството си на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *( длъжност)*

на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(наименование на участника)*

ЕИК/БУЛСТАТ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ участник в процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет:

***„Доставка, монтаж, пускане в експлоатация и гаранционна поддръжка на апаратура за обучение за нуждите на Медицински факултет при Медицински университет – София по 32 обособени позиции“***

**Д Е К Л А Р И Р А М, ЧЕ :**

Паричните средства – предмет на посочената тук операция (сделка),

……………………………………………….…………………………………………………………..

имат следния произход : ……………………………………………………………………..……….

…………………………………………………………………………………………………………..

Известно ми е, че съм длъжен в 7-дневен срок от настъпване на промени в декларираните обстоятелства от мен да уведомя Възложителя.

Известна ми е отговорността по чл. 313 от Наказателния кодекс за посочване на неверни данни.

г. Декларатор: ­

*(дата на подписване)*

**Приложение № 7**

**Д Е К Л А Р А Ц И Я**

**по чл. 6, ал. 2 от ЗМИП**

Подписаният/ата/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

(трите имена)

данни по документ за самоличност \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (номер на лична карта, дата, орган и място на издаването)

в качеството си на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *( длъжност)*

на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(наименование на участника)*

ЕИК/БУЛСТАТ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ участник в процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет:

***„Доставка, монтаж, пускане в експлоатация и гаранционна поддръжка на апаратура за обучение за нуждите на Медицински факултет при Медицински университет – София по 32 обособени позиции“***

**Д Е К Л А Р И Р А М, Ч Е :**

Действителен собственик по смисъла на чл. 6 ал. 2 от ЗМИП във връзка с чл. 3 ал. 5 от ППЗМИП на горепосоченото юридическо лице е /са/ следното физическо лице /следните физически лица/:

………………………………………………………

(име, презиме, фамилия)

ЕГН : …………………………………………………..

Постоянен адрес : …………………………………….

Гражданство : …………………………………………

Документ за самоличност : ………………………….

……………………………………………………….

(име, презиме, фамилия)

ЕГН : …………………………………………………..

Постоянен адрес : …………………………………….

Гражданство : …………………………………………

Документ за самоличност : ………………………….

NB! Попълва се съобразно броя на лицата

Известно ми е, че съм длъжен в 7-дневен срок от настъпване на промени в декларираните обстоятелства от мен да уведомя Възложителя.

Известна ми е отговорността по чл. 313 от Наказателния кодекс за посочване на неверни данни.

г. Декларатор: ­

*(дата на подписване)*

**Приложение № 8**

|  |  |
| --- | --- |
| **Наименование на Участника:** |  |
| **Седалище по регистрация:** |  |
| **БУЛСТАТ/ЕИК:** |  |
| **Точен адрес за кореспонденция:** | *(държава, град, пощенски код, улица, №)* |
| **Телефонен номер:** |  |
| **Факс номер:** |  |
| **Лице за контакт:** |  |
| **e-mail за връзка:** |  |

**ДО**

**РЕКТОРА НА**

**МЕДИЦИНСКИ УНИВЕРСИТЕТ- СОФИЯ**

**ГР.СОФИЯ 1431**

**БУЛ. «АКАД. ИВАН ЕВСТ. ГЕШОВ» № 15**

**ТЕХНИЧЕСКО ПРЕДЛОЖЕНИЕ**

за изпълнение на обществена поръчка по обособена позиция № ……….

…………………………………………………………………….

/пълно наименование на обособената позиция/

|  |  |
| --- | --- |
| **Наименование на поръчката:** | ***„Доставка, монтаж, пускане в експлоатация и гаранционна поддръжка на апаратура за обучение за нуждите на Медицински факултет при Медицински университет – София по 32 обособени позиции“*** |

**УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН РЕКТОР,**

След запознаване с документацията за участие в процедура за възлагане на обществена поръчка с горепосочения предмет

Ние, от „……………………………………………………” *(посочете наименованието на участника)* с настоящото представяме нашето Техническо предложение за изпълнение на обществена поръчка по обявената от Вас процедура, както следва:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№ по ред** | **Показател** | **Мярка** | **Предложение на участника** |
| 1 | **Гаранционен срок на предлаганата апаратура.** | Месеци |  |
| 2 | **Срок на доставка.** | Календарни дни |  |

При условие, че бъдем определени за изпълнител на обществената поръчка ще съблюдаваме горепосочените условия, за които с подаване на настоящето техническо предложение удостоверяваме съгласие да залегнат като договорни клаузи.

**Забележка:**

*1.Възложителят определя* ***минимален и максимален гаранционен срок*** *на предлаганата апаратура* ***не по-малък от 12 (дванадесет) месеца и не повече от 60 (шестдесет) месеца,*** *считано от датата на пускане в експлоатация на апаратурата. . Гаранционният срок следва да е еднакъв за всяка номенклатура от обособената позиция.*

*2. Възложителят определя минимален и максимален срок на доставка,* ***не по-малък от 3 (три) календарни дни и не повече от 50 (петдесет) календарни дни,*** *считано от датата на сключване на договора.*

Уведомени сме, че представените оторизационно писмо от производителя или упълномощен негов представител за предоставени права за търговия на територията на Република България за предлаганата апаратура, сертификат ISO 9001:2008 или еквивалент на производителя на предлаганата апаратура и оторизационно писмо от производителя или упълномощен негов представител, удостоверяващо право за извършване на монтаж и сервизно обслужване на предлаганата апаратура се поставят в плик № 1, а се разглеждат за съответствие на ІІ-ри етап при разглеждане наПлик № 2: “ПРЕДЛОЖЕНИЕ ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ НА ПОРЪЧКАТА” заедно с техническото предложение на участника и приложенията към него.

Уведомени сме, че представените оригинални фирмени каталози или брошури на производителя за предлаганата апаратура, заверени с подпис и печат на всяка страница, придружени с превод на български език в частта на оферирания апарат и всички негови параметри доказващи съответствието на предлаганата апаратура с изискванията на Възложителя, посочени в документацията за участие, се поставят в плик № 1, но се разглеждат за съответствие на ІІ-ри етап при разглеждане наПлик № 2: “ПРЕДЛОЖЕНИЕ ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ НА ПОРЪЧКАТА” заедно с техническото предложение на участника и приложенията към него.

**Към настоящото техническо предложение прилагаме следните документи:**

1.Таблица за техническо съответствие на предлаганата апаратура (по образец Приложение № 14.1÷14.32) – *оригинал.*

2.Декларация от участника /свободен текст/ за осигуряване на гаранционно обслужване на апаратурата от сервиз на участника оторизиран от производителя при максимално време на реакция 24 часа и максимално време за отстраняване на повредата 120 часа – *оригинал.*

3.Декларация от участника /свободен текст/, че предлаганата апаратура отговаря на минималните задължителни технически изисквания, посочени в техническата спецификация (Приложение № 15.1÷15.32) - *оригинал.*

4.Декларация от производителя /свободен текст/, че предлаганата апаратура е нова, произведена след 01.01.2015 г.- *оригинал и в превод на български език.*

5.Декларация от участника /свободен текст/ за представяне на Ръководство за експлоатация на апаратурата на български език, ако участника бъде определен за изпълнител - *оригинал.*

6.Декларация от производителя на апаратурата /свободен текст/, съдържаща информация за съответствието на техническите параметри на предлаганата апаратура с параметрите от техническата спецификация *– оригинал и в превод на български език.*

7. Декларация по чл. 33, ал. 4 от ЗОП (ако е приложимо) – Приложение № 11, когато участник посочи част от офертата, която има конфиденциален характер и изисква от Възложителя да не я разкрива /поставя се най отгоре в плик № 2/.

Съгласни сме валидността на нашето техническо предложение да бъде ………. календарни дни, но не по-малко от 180 календарни дни, считано от датата определена за краен срок за получаване на оферти и ще остане обвързваща за нас до сключване на официален договор.

До подготвянето на официален договор, това предложение заедно с писменото приемане от Ваша страна и известие за възлагане на договор ще формират обвързващо споразумение между двете страни.

|  |  |
| --- | --- |
| **Име и фамилия, подпис:** |  |
| **Длъжност:** |  |
| **Наименование на участника:** |  |
| **Печат:** |  |

Подпис и печат от участника на всяка страница!

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Приложение № 9** |
| **Наименование на Участника:** |  |
| **Правно организационна форма на участника:** |  |
| **Седалище по регистрация:** |  |
| **БУЛСТАТ/ЕИК:** |  |
| **Точен адрес за кореспонденция:** | *(държава, град, пощенски код, улица, №)* |
| **Телефонен номер:** |  |
| **Факс номер:** |  |
| **Лице за контакт:** |  |
| **e-mail за връзка:** |  |
| **BIC;IBAN:**  **/за връщане на гаранцията/** |  |

**ДО**

**РЕКТОРА НА**

**МЕДИЦИНСКИ УНИВЕРСИТЕТ-СОФИЯ гр. София - 1431**

**бул. «Акад. Иван Евст. Гешов » № 15**

**ОФЕРТА**

**за изпълнение на обществена поръчка по обособена позиция № ……….**

**…………………………………………………………………….**

**/пълно наименование на обособената позиция/**

|  |  |
| --- | --- |
| **Наименование на поръчката:** | ***„Доставка, монтаж, пускане в експлоатация и гаранционна поддръжка на апаратура за обучение за нуждите на Медицински факултет при Медицински университет – София по 32 32 обособени позиции“*** |
| **Идент. номер**  **на поръчката в АОП:** | **00398-2015-......................** |

**УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН РЕКТОР,**

След запознаване с всички документи и образци от документацията за участие в процедурата, удостоверяваме и потвърждаваме, чe представлявания от нас участник отговаря на изискванията и условията, посочени в документацията за участие.

1. Основният предмет на дейност на представлявания от нас участник е:

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

1. Доказателства за техническите ни възможности и квалификация за изпълнение на поръчката, както и други документи и информация, посочени от Възложителя в документацията са оформени, съгласно обявлението за поръчка и указанията на Възложителя и приложени към настоящата оферта, както следва:

**Плик № 1 с надпис «Документи за подбор»** съдържа всички изискуеми документи и информация, съгласно ЗОП и документацията за участие на Възложителя.

**Плик № 2 с надпис «Предложение за изпълнение на поръчката»** съдържа Техническо предложение за изпълнение на поръчката (Приложение № 8), Таблица за техническо съответствие на предлаганата апаратура (Приложение № 14.1÷14.32) и всички декларации, изискуеми от Възложителя.

**Плик № 3 с надпис „Предлагана цена” съдържа Ценово предложение** (по образец Приложение № 13), оформена съгласно указанията на Възложителя.

1. Заявяваме, че при изпълнението на поръчката ще използваме/ няма да използваме подизпълнител/и, който/които ще участва/-ват за ……… % от стойността на обществената поръчка. */При използване на подизпълнител/и се попълва задължително декларация по образец* ***Приложение № 3****/*
2. Условията и поетите ангажименти в настоящата оферта са валидни за срок от ……… дни /*минимум 180 календарни дни/,*считано от датата, определена за краен срок за получаване на офертите.

**Подпис, печат:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Дата** | **\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_** |
| **Име и фамилия** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Длъжност** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Наименование на участника** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

Подпис и печат от участника на всяка страница!

**Приложение № 10**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **С П И С Ъ К (1)** | | | | | | | |
| **по чл. 51, ал. 1, т. 1 от ЗОП** | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| Подписаният/ата ...................................................................................................................................... | | | | | | | | | |
| (трите имена) | | | | | | | | | |
| данни по документ за самоличност ........................................................................................................ | | | | | | | | | |
| (номер на лична карта, дата, орган и място на издаването) | | | | | | | | | |
| в качеството си на ..................................................................................................................................... | | | | | | | | | |
| (длъжност) | | | | | | | | | |
| на ................................................................................................................................................................, | | | | | | | | | |
| (наименование на участника) | | | | | | | | | |
| ЕИК/БУЛСТАТ .................................................................... - участник в процедура за възлагане  на обществена поръчка с предмет:  ***„Доставка, монтаж, пускане в експлоатация и гаранционна поддръжка на***  ***апаратура за обучение за нуждите на Медицински факултет при***  ***Медицински университет – София по 32 обособен позиции“***  заявяваме, че през последните 3 (три) години считано до датата на подаване на нашата оферта  сме изпълнили описаните по-долу доставки (посочва се вярното с оглед обекта на конкретната  обществена поръчка), еднакви или сходни с предмета на конкретната обществена поръчка,  както следва:   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | ***№*** | Предмет на изпълнената доставка и кратко описание | Стойност/цена в лева без ДДС и количество/ брой/обем на изпълнената доставка | Крайна дата на изпълнение на доставката | Получател на доставката | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | | | | | | | | | | |
|  |  | |  |  |  | | | |
| В подкрепа на посочените в списъка доставки, изпълнени от нас, прилагаме следните  доказателства по чл. 51, ал. 4 от ЗОП (2): | | | | | |
| 1............................................................................................................................................................... | | | | | |
| 2........................................................................................................................................................... | | | | | |
|  | | | | | |
| Дата | | ............................/ ............................/ ........................................... | | | | |
| Име и фамилия | | ........................................................................................................ | | | | |
| Подпис (и печат) | | ....................................................................................................... | | | | |
|  | |  | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |
| *(1) Образецът се използва, когато при обществена поръчка за доставка*  *възложителят е поставил изискване за представяне на списък по чл. 51, ал. 1, т. 1 ЗОП.*  *Документът се прилага в Плик № 1.* | | | | | | |
| *(2)Изброяват се конкретните приложени от участника документи или конкретните*  *регистри, на които той се позовава. Участникът може да прилага или да се позовава на*  *едно или повече от изброените в чл. 51, ал. 4 от ЗОП доказателства.*  **Приложение № 11**   |  | | --- | |  | | | | | | | |
| ДЕКЛАРАЦИЯ (1)  за конфиденциалност по чл. 33, ал. 4 от ЗОП  Подписаният/ата/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,  (трите имена)  данни по документ за самоличност \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (номер на лична карта, дата, орган и място на издаването)  в качеството си на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *( длъжност)*  на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(наименование на участника)*  ЕИК/БУЛСТАТ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  участник в процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет :  ***„Доставка, монтаж, пускане в експлоатация и гаранционна поддръжка***  ***на апаратура за обучение за нуждите на Медицински факултет при***  ***Медицински университет – София по 32 обособени позиции“***  ДЕКЛАРИРАМ: | | | | | |
|  | | | | | |
| 1. Информацията, съдържаща се в .......................... (посочват се конкретна част/части от техническото предложение) от техническото ни предложение, да се счита за конфиденциална, тъй като съдържа технически и/или търговски тайни (вярното се подчертава). | | | | | |
| 1. Не бихме желали информацията по т. 1 да бъде разкривана от възложителя, освен в предвидените от закона случаи. | | | | | |
| Дата | | ............................/ ............................/ ........................... | | | | | | |
| Име и фамилия | | ........................................................................................ | | | | | | |
| Подпис (и печат) | | ........................................................................................ | | | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | |
| 1. Декларацията по чл. 33, ал. 4 от ЗОП не е задължителна част от офертата, като същата се   представя по преценка на всеки участник и при наличие на основания за това. Декларацията се  прилага в Плик № 2. | | | | | | | | |

**Приложение № 16**

**ДЕКЛАРАЦИЯ – СПИСЪК**

на служителите/експертите, които участникът ще използва за изпълнение на

обществената поръчка

Подписаният/ата/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

(трите имена)

данни по документ за самоличност \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (номер на лична карта, дата, орган и място на издаването)

в качеството си на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *( длъжност)*

на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(наименование на участника)*

ЕИК/БУЛСТАТ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ участник в процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет:

***„Доставка, монтаж, пускане в експлоатация и гаранционна поддръжка на***

***апаратура за обучение за нуждите на Медицински факултет при***

***Медицински университет – София по 32 обособени позиции“***

**З А Я В Я В А М Е :**

1. Служителите/експертите, с които предлагаме да изпълним обществената поръчка в съответствие с изискванията на Възложителя, са:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Служител/експерт /трите имена/ | Образование /степен, специалност, година на дипломиране, № на диплома, учебно заведение/ | Професионална квалификация /направление, година на придобиване, № на издадения документ, издател/ | Професионален опит в областта на …………./месторабота, период, длъжност, основни функции/ |
| ***1.*** |  |  |  |
| ***2.*** |  |  |  |
| ***…..*** |  |  |  |

1. През целия период на изпълнение на обществената поръчка, ако същата ни бъде възложена ще осигурим участие на посочените по-горе служители/експерти.

|  |  |
| --- | --- |
| Дата: | ............................/ ............................/ ........................................... |
| Име и фамилия: | ........................................................................................................ |
| Подпис (и печат): | ....................................................................................................... |
|  |  |

**Приложение № 17**

**ДЕКЛАРАЦИЯ (1)**

по чл. 51а от ЗОП за ангажираност на експерт

Подписаният/ата/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(трите имена)*

данни по документ за самоличност \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(номер на лична карта, дата, орган и място на издаването)*

в качеството ми на експерт в офертата на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(наименование на участника)*

**Д Е К Л А Р И Р А М :**

1.На разположение съм да поема работата по обществена поръчка с предмет:

***„Доставка, монтаж, пускане в експлоатация и гаранционна поддръжка на***

***апаратура за обучение за нуждите на Медицински факултет при***

***Медицински университет – София по 32 обособени позиции“***

2.Задължавам се да работя в съответствие с предложението на участника за качественото изпълнение на поръчката.

3.Заявените от участника по отношение на мен данни и информация са верни.

4.Разбирам, че всяко невярно изявление от моя страна може да доведе до отстраняване на участника от процедурата.

5.Задължавам се да не разпространявам по никакъв повод и под никакъв предлог данните, свързани с обществената поръчка, станали ми известни във връзка с моето участие в процедурата.

|  |  |
| --- | --- |
| Дата: | ............................/ ............................/ ........................................... |
| Декларатор /име и фамилия/ : | ........................................................................................................ |
| Подпис: | ....................................................................................................... |
|  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(1)Образецът може да се използва при ангажиране на експерти, които не са служители на участника. Документът се представя поотделно за всеки експерт, като се прилага в Плик № 1.*