**Образец № 2**

**ДО**

**РЕКТОРА НА**

**МЕДИЦИНСКИ УНИВЕРСИТЕТ-СОФИЯ**

**БУЛ.”АКАД.ИВ.ЕВСТ.ГЕШОВ” № 15**

**Т Е Х Н И Ч Е С К О П Р Е Д Л О Ж Е Н И Е**

**ЗА ОБОСОБЕНА ПОЗИЦИЯ №……………………………………..……………………..**

**НАИМЕНОВАНИЕ…………………………………………………………………………..**

Наименование на поръчката: **„Периодична доставка на канцеларски материали и копирна хартия за нуждите на Ректората и звената на Медицински университет – София за срок от две години по 3 обособени позиции“**

Възложител: Медицински Университет /МУ/- София - Ректорат

Настоящото техническо предложение е подадено от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в качеството му на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ЕИК/Булстат/ЕГН/ Идентификация за чуждестранно лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,представлявано от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_[[1]](#footnote-1), чрез пълномощника \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, с приложено пълномощно [[2]](#footnote-2)

След като се запознахме с документацията за обществена поръчка с предмет **„Периодична доставка на канцеларски материали и копирна хартия за нуждите на Ректората и звената на Медицински университет – София за срок от две години по 3 обособени позиции“,** Ви представяме нашето техническо предложение.

За организиране и изпълнение на поръчката при спазване на условията, посочени в обявлението и документацията за обществена поръчка, предлагаме:

**1. Срок за изпълнение:**

Доставките се извършват периодично до 15-то число на първия месец от съответното тримесечие през 2019г. и 2020г. Доставките се извършват съгласно Разписание на доставките по звена и периоди /Приложения от № 1б до № 10б/ до складовите помещения на съответните звена на Медицински университет-София. Артикулите за първо тримесечие на 2019г. се доставят до съответните звена до 15 календарни дни от сключване на договора.

**2. Място на изпълнение** - Доставките ще се извършват до складовите помещения на Ректората и структурните звена на Медицински университет-София на територията на гр.София на адресите, посочени в т. 5 от Приложение № 1 с транспорт и за сметка на Изпълнителя.

**3**. Декларирам, че а предлаганите от нас артикули са в съответствие с изискванията на Приложение № 1, Приложение № 1а и Приложение № 2 от документацията, за което към настоящето техническо предложение прилагаме таблица за съответствие по артикули /Образец №2а/

**4.** Декларирам, че срокът на валидност на офертата ни е **8 /осем/ месеца**, считано от крайната дата за получаване на оферти. Приемаме да се считаме обвързани от задълженията и условията, поети в офертата до изтичане на срока на валидност на офертата и същата може да бъде приета по всяко време, преди изтичането на този срок.

**5.** Декларирам, че приемам клаузите и условията съдържащи се в проекта на договор– Приложение № 3 от документацията за обществената поръчка.

**6. Декларирам че:**

**6.1.** Ще изпълним предмета на обществената поръчка в съответствие с:

- Пълното описание на предмета на поръчката – Приложение № 1,

- Техническа спецификация общо по позиции – Приложение № 1а (за съответната обособена позиция)

**6.2.** Доставките ще се извършат с наш транспорт и за наша сметка, вкл. всички товаро-разтоварни дейности.

**6.3.** Всички доставени от нас артикули ще са в оригинална опаковка с ненарушена цялост.

**6.4.** При възникнала рекламация от страна на звената крайни получатели за допуснато несъответствие се задължаваме в срок от 3 /три/ календарни дни от получаване на рекламацията, съобразно искането на съответното звено, да подменим проблемните артикули или да върнем съответната част от заплатената сума, ведно с дължимите лихви.

Дата: ............2018 г. ИМЕ И ФАМИЛИЯ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпис[[3]](#footnote-3) и печат

**Приложение:**

1. Таблица за съответствие по артикули- /Образец 2а/ - попълва се за конкретната обособена позиция, за която е настоящето техническо предложение, подписва се и се подпечатва на всяка страница/.
2. Пълномощно - в случай, че офертата се подписва от лице, различно от представляващия участника или негов законен представител – оригинал или нотариално заверено копие (ако е приложимо)
3. Декларация по чл. 12, ал.6 от ЗОП /Образец № 5/ – за участниците по обособена позиция № 3, специализирани предприятия или кооперации на хора с увреждания.

*Забележка: Всеки участник може да участва за една, за две, повече или за всички обособени позиции.*

**Образецът се попълва за всяка обособена позиция поотделно, подписва се и се подпечатва на всяка страница.**

1. **Посочва се законният представител на участника.** [↑](#footnote-ref-1)
2. **Попълва се само в случай, че офертата се подписва от пълномощник, като се прилага пълномощното – оригинал или нотариално заверено копие.** [↑](#footnote-ref-2)
3. Документът се подписва от законния представител на участника, или от надлежно упълномощено лице; [↑](#footnote-ref-3)