**Образец № 3**

*..................................................................................................................................*

(Участник)

**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: **Доставка на апаратура и специализирано оборудване по Договор ДУНК 01/2 от 2009г., за нуждите на Научно-изследователски комплекс, Медицински Университет - София и Медицински университет - Пловдив по 6 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

След като се запознахме с документацията за обществена поръчка с предмет **Доставка на апаратура и специализирано оборудване по Договор ДУНК 01/2 от 2009г., за нуждите на Научно-изследователски комплекс, Медицински Университет - София и Медицински университет - Пловдив по 6 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:**

В състояние сме да изпълним поръчката в срок до: ........................ календарни дни, /не повече от 45 календарни дни/, след сключване на договор.

Информирани сме, че в срока за изпълнение на поръчката, предложен от нас се включват дейностите по доставка, монтаж, въвеждане в експлоатация и обучение на персонала /за обособените позиции, за които е приложимо/.

**2. Място на изпълнение:**

За апаратурата и специализираното оборудване, предназначено за Медицински Университет – София (обособени позиции 1, 2, 3, 4 и 6): Медицински Факултет при Медицински Университет - София, гр. София, ул. ”Георги Софийски” № 1. Точният адрес на доставка за отделните артикули ще бъде уточнен допълнително с контактното лице, посочено по процедурата.

- за апаратурата, предназначена за Медицински Университет - Пловдив по обособена позиция 5: Медицински Университет - Пловдив, гр. Пловдив, бул. “В. Априлов” № 15А. Точният адрес на доставка ще бъде уточнен допълнително с контактното лице, посочено по процедурата.

* **контактно лице за МУ-София**: д-р Даниела Пенчева, лабораторен мениджър към Център по Молекулна Медицина, Катедра Медицинска химия и биохимия, МФ при МУ-София: тел. +359 2/ 9172 214; +359 886008988; еmail: [**dacheva@mmcbg.org**](mailto:dacheva@mmcbg.org)
* **Контактно лице за МУ-Пловдив:** Проф. д-р Виктория Сарафян, дмн, зам. ректор по Научна дейност: Тел. +359 32/602 224; +359 32/602 531; еmail: [sarafian@abv.bg](mailto:sarafian@abv.bg)

**3. Гаранционен срок:**

За всички артикули на обособени позиции 1, 3, 4 и 5, както и за артикули 2.2, 2.3, 2.4 от обособена позиция № 2 и 6.1 и 6.3 от обособена позиция 6, **предлагаме гаранционен срок ......................... месеца ( не по-малко от 24 месеца).**

За артикул 2.1. Дюаров съд с течен капацитет минимум 5 и максимум 6.5 L **предлагаме гаранционен срок ......................... месеца ( не по-малко от 60 месеца).**

За артикул 6.2. Вана за хоризонтална гел-електрофореза в комплект със захранващо устройство, **предлагаме гаранционен срок ......................... месеца ( не по-малко от 12 месеца).**

Информиран съм, че гаранционният срок започва да тече от датата на подписване на **Приемателно-предавателен протокол за извършената доставка, монтаж, въвеждане в експлоатация и обучение на персонала** /за обособените позиции, за които е приложимо/ между Медицински факултет при Медицински университет – София и Изпълнителя, удостоверяващ приемането на извършената доставка, монтаж, въвеждане в експлоатация и обучение на персонала /за обособените позиции, за които е приложимо/ за съответната обособена позиция без забележки /за обособени позиции 1, 2, 3, 4 и 6/;

За обособена позиция 5 Приемателно-предавателния протокол се подписва между Медицински университет – Пловдив и Изпълнителя без забележки.

**4. ДЕКЛАРИРАМ ЧЕ:**

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

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

- Техническата спецификация – Приложение № 1а.

**4.2.** Ще изпълним доставката, монтажа, въвеждането в експлоатация и обучението на персонала /за обособените позиции, за които е приложимо/ в пълен обем и с необходимото качество в съответствие с изискванията на Възложителя и условията, заложени в проекта на договор.

**4.3.** Предложените от нас артикули са в съответствие с всички изисквания посочени в:

- Пълното описание на предмета на поръчката – Приложение № 1

- Техническа спецификация – Приложение № 1а.

**4.4.** Предлаганите от нас артикули са нови, неупотребявани, не са рециклирани и са за захранване от ел. мрежа – 220-230 V.

**4.5.** Артикулите ще бъдат транспортирани в подходяща транспортна опаковка, която гарантира запазването на целостта и функционалността им при транспорт, товаро-разтоварни дейности и съхранение.

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

**4.7.** Ще осъществяваме гаранционна поддръжка на доставените от нас артикули през периода на целия офериран от нас гаранционен срок при спазване на гаранционните условия заложени в проекта на договор, само с оригинални резервни части със същите или по-добри характеристики.

**4.8.** В случай, че се установят дефекти или повреди в рамките на оферираният гаранционен срок ще се запознаем на място в срок до 48 часа от получаване на уведомление от Възложителя, като ще подпишем съответен двустранен констативен протокол. Ще отстраним проблема или заменим дефектиралите артикули с нови в срок от 5 (пет) работни дни от запознаването с проблема и подписването на двустранния констативен протокол.

**4.9.** Отстраняването на дефекти/несъответствия и повреди, появили се по време на гаранционния срок на доставената апаратура или оборудване, за които се установи, че не са в резултат от неправилна експлоатация, са за наша сметка.

**4.10.**При установяване на неотстранима повреда в рамките на оферирания от нас гаранционен срок ще доставим нова апаратура/оборудване със същите или по – добри характеристики за наша сметка и със същия гаранционен срок, като този предложен в офертата ни.

**4.11.** Имаме възможност за осъществяване на договорно възмездно следгаранционно поддържане от сервиз на територията на България **/не се изисква при участие за обособена позиция 1/.**

**4.12.** Оторизирани сме от производителя на апаратурата/оборудването за продажба и сервиз на територията на България **/не се изисква при участие за обособена позиция 1/.**

**4.13.** Предложението ни, относно индивидуалните характеристикина артикулите е посочено в Таблицата за техническо съответствие по артикули за тази обособена позиция – Образец № 3а, неразделна част от настоящото предложение.

**Приложения към техническото предложение:**

1.Таблица за техническо съответствие по артикули за съответната обособена позиция - /Образец № 3а./

2. Документ, издаден от производителя за оторизация или друг подходящ документ от фирмата производител за продажба и сервиз на територията на България за всички артикули в обособените позиции, с изключение на артикулите от обособена позиция №1. В случай, че описаният документ е издаден от лице, различно от производителя, участникът следва да посочи връзката между издателя на документа и производителя на съответния продукт. (Документът се представя в оригинал или заверено от участника копие с подпис и печат – с посочване на номера на обособената позиция и артикула в нея, за които се отнася, посочени в горния десен ъгъл).

3. СЕ марка за всички предлагани артикули, с изключение на артикули 3.2; 3.3; 3.4; 3.5 и 3.6 от обособена позиция № 3 "Апаратура за изолиране на геномна ДНК, РНК, белтъци и циркулираща ДНК" (Документът се представя в оригинал или заверено от участника копие с подпис и печат – с посочване на номера на обособената позиция и артикула в нея, за които се отнася, посочени в горния десен ъгъл).

4. Сертификати ISO13485 на производителя за медицински изделия завсички артикули в обособена позиция № 5 . (Документът се представя в оригинал или заверено от участника копие с подпис и печат – с посочване на номера на обособената позиция и артикула в нея, за които се отнася, посочени в горния десен ъгъл).

5. Извадки от фирмени брошури или каталози за всички артикули в обособените позиции /с изключение на артикулите в обособена позиция № 1/, само страниците касаещи съответната апаратура /оборудване и др./, надписани в горния десен ъгъл за коя обособена позиция и артикул се отнасят, заверени с подпис и печат на всяка страница, които да докажат съответствието на апаратурата /оборудването и др./ с изискванията на Възложителя.

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

Подпис[[2]](#footnote-2) и печат

**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. Документът се подписва от законния представител на участника, или от надлежно упълномощено лице. [↑](#footnote-ref-2)