***Образец 2***

ДО

„МБАЛ – Хасково” АД

бул. „Съединение” № 49

гр.Хасково 6300

**ТЕХНИЧЕСКО ПРЕДЛОЖЕНИЕ**

за избор на изпълнител чрез събиране на оферти с обява по реда на Глава двадесет и шеста от Закона за обществени поръчки (ЗОП) с предмет:

***„Доставка на дезинфектанти за нуждите на „МБАЛ-Хасково” АД с три обособени позиции“***

* ***Обособена позиция № .......- „ ....................................................................”***

от ............................................................................................................................................

*(име,презиме, фамилия)*,

представител на ……………………………………………………………………………

*(посочва се наименованието на участника)*

……………………………………………………………………………………………….

(*ЕИК, БУЛСТАТ*)

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

(*адрес на управление, телефон, факс, e-mail)*

**УВАЖАЕМИ ГОСПОЖИ И ГОСПОДА,**

С подаване на настоящата оферта се съгласяваме с всички условия на възложителя, в т.ч. с определения от него срок на валидност на офертите и с проекта на договор.

Поемаме ангажимент да изпълним предмета на поръчката в съответствие с изискванията Ви, заложени в Техническата спецификация и нормативните изисквания в областта на предмета на поръчката, като представяме на Вашето внимание нашето предложение за изпълнение на поръчката в съответствие с Техническата спецификация и изискванията на Възложителя:

Предлагаме следното предложение за изпълнение на поръчката, съобразено с изискванията на Възложителя:

1. Декларираме срок на доставка след писмена заявка от страна на възложителя до ....... (.......................) часа от получаване на заявката.

***\*Забележка:*** *Възложителят определя максимален срок за доставка* ***до 72 (седемдесет и два)******часа*** *след получаване на писмена заявка от Възложителя по факс, електронна поща или по друг начин.*

2. Декларираме срок на годност към момента на доставката: ........... (..............) /%/, но не по-малко от 60% /шестдесет на сто/.

3. Предлаганите от нас продукти са в пълно съответствие с описаните в ***Приложение №2*** от настоящата документация.

4. Предлаганите от нас продукти отговарят на разпоредбите на Закона за медицинските изделия, относно нанесена ***„CE” маркировка,*** *(и притежават съответните декларации).*

***За удостоверяване на това обстоятелство представяме заверени копия на:***

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

5. Предлаганите от нас продуктиотговарят на разпоредбите на Закона за медицинските изделия и притежават:

* **Разрешения** за пускане на пазара на биоцидни препарати, издадени от Министерството на здравеопазването- *в приложимите случаи*;
* **Информационен лист** за безопасност на изделията;
* **Инструкции** за употреба на предлаганите изделия.

***За удостоверяване на гореописаните обстоятелства представяме заверени копия на:***......................................................................................................................................................

6. Представляваният от мен участник е оторизиран от производителя на продукта или от упълномощен представител със специални или изключителни права за продажба на съответния продукт на територията на Република България.

***За удостоверяване на това обстоятелство представяме оригинал / заверено копие на:***......................................................................................................................................................

В случай, че бъдем определени за изпълнител, в срок ще представим всички документи, необходими за подписване на договора, съгласно приложените към документацията за участие документи и Указанията за провеждане на обществената поръчка.

Декларираме, че сме запознати с указанията и условията за участие в обявената от Вас поръчка. Съгласни сме с поставените от Вас условия и ги приемаме без възражения.

Ние ще уведомим Възложителя незабавно, ако настъпи някаква промяна в обстоятелства, свързани с изпълнение на обекта на поръчката, на всеки етап от изпълнението на договора. Също така потвърждаваме, че разбираме и приемаме, че всяка неточна или непълна информация, умишлено представена в това предложение, може да доведе до нашето изключване от участие в настоящата поръчка.

Декларирам, че при изготвяне на офертата са спазени задълженията свързани с данъци и осигуровки, опазване на околната среда, закрила на заетостта и условията на труд, съгласно действащото национално законодателство.\*

\* Участниците могат да получат необходимата информация задълженията, свързани с данъци и осигуровки, опазване на околната среда, закрила на заетостта и условията на труд, които са в сила в Република България и относими към предмета на поръчката, както следва:

- **Относно задълженията, свързани с данъци и осигуровки**:

Национална агенция по приходите:

Информационен телефон на НАП - 0700 18 700; интернет адрес: www.nap.bg

- **Относно задълженията, свързани с опазване на околната среда:**

Министерство на околната среда и водите:

1000 София, ул. "У. Гладстон" № 67, Телефон: 02/ 940 6000

Интернет адрес: http://www3.moew.government.bg/

- **Относно задълженията, свързани със закрила на заетостта и условията на тру**д:

Министерство на труда и социалната политика:

София 1051, ул. Триадица № 2, Телефон: 02/ 8119 443; 0800 88 001

Интернет адрес: http://www.mlsp.government.bg

Изпълнителна агенция „Главна инспекция по труда”:

София 1000, бул. „Дондуков” № 3,

Телефон: 02/ 8101 759**;** 0700 17 670; e-mail**:** [secr-idirector@gli.government.bg](mailto:secr-idirector@gli.government.bg)

Към техническото предложение се прилагат:

**Приложения:**

1. Доказателства, оторизационни писма и др. посочени по-горе.

2. Таблица за съответствие **(*Приложение №2*)** на оферираните продукти с техническите параметри, зададени от Възложителя ***на хартиен и оптичен носител (CD).***

3. *Друго, по преценка на участника.*

|  |  |
| --- | --- |
| Дата | \_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ |
| Име и фамилия | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Подпис на лицето и печат | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |