

Образец № 6а

ДЕКЛАРАЦИЯ

Подписаният
(трите имена)

.....
(данни по документ за самоличност)

в качеството ми на
(вида експерт, съгласно офертата)

на участник:
(наименование на участника)

ДЕКЛАРИРАМ, че:

1. Съм на разположение да поема работата изключително по тази обществена поръчка, за времетраенето ѝ, както изискват отговорностите ми;

2. Се задължавам да участвам изключително в изпълнението на поръчката (като не съм поемал и няма да поемам задължения, които да попречат на изпълнението на настоящата поръчка) и да бъда на разположение през целия срок на изпълнение на поръчката - до приемането ѝ от Възложителя;

3. Се задължавам да работя в съответствие с предложението на настоящия участник за качествено изработване на предмета на поръчката;

4. Заявените от мен данни и посочената информация в автобиографията ми са верни;

5. Разбирам, че всяко фалшиво изявление, описано в настоящото, може да доведе до отстраняването на участника.

6. Ще спазвам етичните клаузи, съдържащи се в настоящата документация .

7. Се задължавам да не разпространяваме по никакъв повод и под никакъв предлог данните, свързани с поръчката, станали ми известни във връзка с моето участие в процедурата.

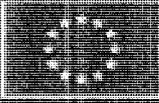
Известна ми е отговорността по Наказателния кодекс за посочване на неверни данни.

Дата:

ДЕКЛАРАТОР:

Забележка: Декларацията се попълва от всеки специалист поотделно.

Този документ е създаден в рамките на проекти, неразделна част от Средносрочната рамкова инвестиционна програма в изпълнение на Рамково споразумение BG161PO001-1.1.08-0001-1 по схема за предоставяне на безвъзмездна финансова помощ BG161 PO001/1.1.08/2010 "Подкрепа за реконструкция, обновяване и оборудване на държавните лечебни и здравни заведения в градските агломерации", които се осъществяват с финансовата подкрепа на Оперативна програма „Регионално развитие“ 2007-2013 г., съфинансирана от Европейския съюз чрез Европейския фонд за регионално развитие. Цялата отговорност за съдържанието на публикацията се носи от Министерство на здравеопазването и при никакви обстоятелства не може да се счита, че този документ отразява официалното становище на Европейския съюз и Договарящия орган.



Образец № 7

ДЕКЛАРАЦИЯ,
съдържаща списък на специалистите, които са регистрирани и притежават
удостоверение за извършване на дейности по поддържане, ремонтване и
преустройство на съоръженията с повишена опасност по чл. 3б, ал. 6 от
ЗТИИ

Подписаният:

(три имена)

Данни по документ за самоличност

(номер на лична карта)

.....

(дата, орган и място на издаването)

в качеството си на

(длъжност)

на Участник:, в
процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет „.....“ –
обособена позиция № с предмет „.....“ (посочете
наименованието на обособената позиция)

ДЕКЛАРИРАМ:

I. При изпълнение на обществената поръчка ще използвам следните специалисти:

1.;
2.;
3.;
4.;
5.;
6.;

II. За времето на изпълнение на договора ще разполагам през целия период на изпълнение на обществената поръчка с горепосочените сервизни специалисти и ще осигуря активното им участие в изпълнение на предмета на поръчката.

Този документ е създаден в рамките на проекти, неразделна част от Средносрочната рамкова инвестиционна програма в изпълнение на Рамково споразумение BG161PO001-1.1.08-0001-1 по схема за предоставяне на безвъзмездна финансова помощ BG161 PO001/1.1-08/2010 "Подкрепа за реконструкция, обновяване и оборудване на държавните лечебни и здравни заведения в градските агломерации", които се осъществяват с финансовата подкрепа на Оперативна програма „Регионално развитие“ 2007-2013 г., съфинансирана от Европейския съюз чрез Европейския фонд за регионално развитие. Цялата отговорност за съдържанието на публикацията се носи от Министерство на здравеопазването и при никакви обстоятелства не може да се счита, че този документ отразява официалното становище на Европейския съюз и Договарящия орган.



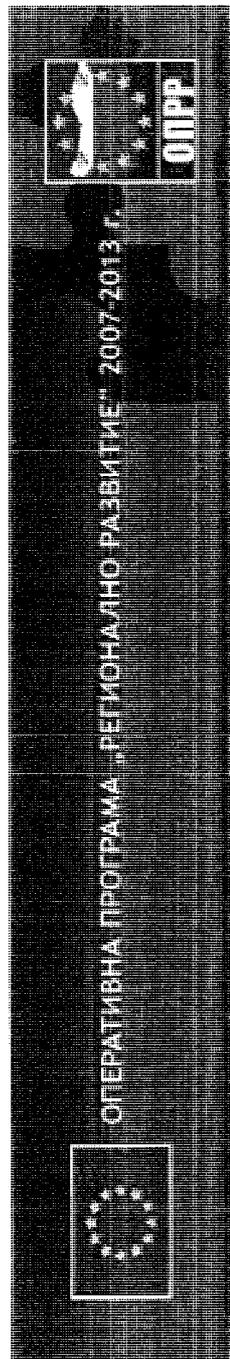
Към списъка прилагам следните документи:

1. Заверени от специалистите копия на удостоверение за извършване на дейности по поддържане, ремонтниране и преустройство на съоръженията с повишена опасност по чл. 36, ал. 6 от ЗТИП.

..... Г.
(дата на подписване)

Декларатор:

Този документ е създаден в рамките на проекти, неразделна част от Средносрочната рамкова инвестиционна програма в изпълнение на Рамково споразумение BG161PO001-1.1.08-0001-1 по схема за предоставяне на безвъзмездна финансова помощ BG161 PO001/1.1-08/2010 "Подкрепа за реконструкция, обновяване и оборудване на държавните лечебни и здравни заведения в градските агломерации", които се осъществяват с финансовата подкрепа на Оперативна програма „Регионално развитие“ 2007-2013 г., съфинансирана от Европейския съюз чрез Европейския фонд за регионално развитие. Цялата отговорност за съдържанието на публикацията се носи от Министерство на здравеопазването и при никакви обстоятелства не може да се счита, че този документ отразява официалното становище на Европейския съюз и Договарящия орган.



Образец № 8

ДЕКЛАРАЦИЯ,

съдържаща списък на основните договори за доставка и монтаж на стерилизатори с обем над 4 стерилни единици за последните три години

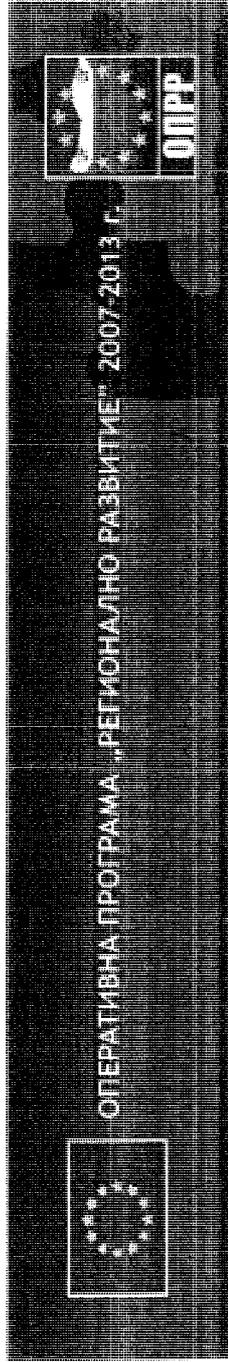
Възложител (Име, Лице за контакти и телефон)	Описание на доставените и монтирани стерилизатори	Стойност на договора	Дата и място на изпълнение	Дата на въвеждане в експлоатация

Забележка: Декларацията – списък трябва да бъде придружена от препоръки за добро изпълнение (в оригинал или заверени от участника копия) на договорите включени в декларацията, издадени от лечебните заведения, в които е извършена доставка и монтаж на стерилизатори. Тези препоръки трябва да съдържат наименование на възложителя, стойност, описание на доставените и монтираните стерилизатори, дата и място на изпълнение, както и дали договорът е изпълнен професионално и в съответствие с нормативните

Този документ е създаден в рамките на проекти, неразделна част от Средносрочната рамкова инвестиционна програма в изпълнение на Рамково споразумение BG161PO001-1.1.08-0001-1 по схема за предоставяне на безвъзмездна финансова помощ BG161PO001/1.1-08/2010 "Подкрепа за реконструкция, обновяване и

оборудване на държавните лечебни и здравни заведения в градските агломерации", които се осъществяват с финансовата подкрепа на Оперативна програма „Регионално развитие“ 2007-2013 г., съфинансирана от Европейския съюз чрез Европейския фонд за регионално развитие. Цялата отговорност за

съдържанието на публикацията се носи от Министерството на здравеопазването и при никакви обстоятелства не може да се счита, че този документ отразява официалното становище на Европейския съюз и Договарящата организация.



изисквания. Възложителят си запазва правото да извършва проверки за съответствие на препоръките с действително извършената работа. При установяване на несъответствие, участникът се отстранява от процедурата.

Известна ми е отговорността по чл. 313 от Наказателния кодекс за деклариране на неверни обстоятелства.

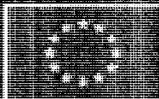
Дата:2012 г.

Подпис и печат:

/ Име и Фамилия /

Този документ е създаден в рамките на проекти, неразделна част от Средносрочната рамкова инвестиционна програма в изпълнение на Рамково споразумение BG161PO001-1.1-08-0001-1 по схема за предоставяне на безвъзмездна финансова помощ BG161PO001/1.1-08/2010 "Подкрепа за реконструкция, обновяване и оборудване на държавните лечебни и здравни заведения в градските агломерации", които се осъществяват с финансовата подкрепа на Оперативна програма

„Регионално развитие“ 2007-2013 г., съфинансирана от Европейския съюз чрез Европейския фонд за регионално развитие. Цялата отговорност за съдържанието на публикацията се носи от Министерството на здравеопазването и при никакви обстоятелства не може да се счита, че този документ отразява официалното становище на Европейския съюз и Договаряния орган.



Образец № 9

ДЕКЛАРАЦИЯ*

по чл. 47, ал. 1, т. 1 и ал. 2, т. 2 от Закона за обществените поръчки

Долуподписаният /-ната/ _____
 с лична карта № _____, издадена на _____ от _____
 с ЕГН _____, в качеството ми на _____
 (посочете длъжността) на _____ (посочете
 фирмата на участника) ЕИК _____, със седалище и адрес на управление
 _____ - участник в
 открита процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет: _____
 обособена позиция № _____ с предмет „_____“ (посочете
 наименованието на обособената позиция),

ДЕКЛАРИРАМ, че:

1. Не съм осъждан(а) с влязла в сила присъда/Реабилитиран (а) съм/ 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;

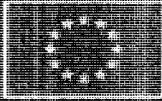
* Декларация се подписва от:

1. при събирателно дружество - лицата по чл. 84, ал. 1 и чл. 89, ал. 1 от Търговския закон;
2. при командитно дружество - лицата по чл. 105 от Търговския закон, без ограничено отговорните съоружници;
3. при дружество с ограничена отговорност - лицата по чл. 141, ал. 2 от Търговския закон, а при еднолично дружество с ограничена отговорност - лицата по чл. 147, ал. 1 от Търговския закон;
4. при акционерно дружество - овластените лица по чл. 235, ал. 2 от Търговския закон, а при липса на овластяване - лицата по чл. 235, ал. 1 от Търговския закон;
5. при командитно дружество с акции - лицата по чл. 244, ал. 4 от Търговския закон;
6. във всички останали случаи, включително за чуждестранните лица - за лицата, които представляват кандидата или участника.

В случаите по т. 1 - б - и за прокуристите, когато има такива; когато чуждестранно лице има повече от един прокурист, декларацията се подава само от прокуриста, в чиято представителна власт е включена територията на Република България.

Този документ е създаден в рамките на проекти, неразделна част от Средносрочната рамкова инвестиционна програма в изпълнение на Рамково споразумение BG161PO001-1.1.08-0001-1 по схема за предоставяне на безвъзмездна финансова помощ BG161 PO001/1.1-08/2010 "Подкрепа за реконструкция, обновяване и оборудване на държавните лечебни и здравни заведения в градските агломерации", които се осъществяват с финансовата подкрепа на Оперативна програма „Регионално развитие“ 2007-2013 г., съфинансирана от Европейския съюз чрез Европейския фонд за регионално развитие. Цялата отговорност за съдържанието на публикацията се носи от Министерство на здравеопазването и при никакви обстоятелства не може да се счита, че този документ отразява официалното становище на Европейския съюз и Договарящия орган.

91



ОПЕРАТИВНА ПРОГРАМА „РЕГИОНАЛНО РАЗВИТИЕ“ 2007-2013 г.



- г) престъпление против собствеността по чл. 194 - 217 от Наказателния кодекс;
- д) престъпление против стопанството по чл. 219 - 252 от Наказателния кодекс.

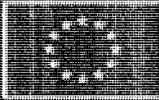
2. Аз лично не съм лишен от правото да упражнявам определена професия или дейност съгласно законодателството на моята държава.

Известна ми е отговорността по чл. 313 от Наказателния кодекс за деклариране на неверни обстоятелства.

_____ г.
(дата на подписване)

Декларатор: _____
(подпис)

Този документ е създаден в рамките на проекти, неразделна част от Средносрочната рамкова инвестиционна програма в изпълнение на Рамково споразумение BG161PO001-1.1.08-0001-1 по схема за предоставяне на безвъзмездна финансова помощ BG161 PO001/1.1-08/2010 "Подкрепа за реконструкция, обновяване и оборудване на държавните лечебни и здравни заведения в градските агломерации", които се осъществяват с финансовата подкрепа на Оперативна програма „Регионално развитие“ 2007-2013 г., съфинансирана от Европейския съюз чрез Европейския фонд за регионално развитие. Цялата отговорност за съдържанието на публикацията се носи от Министерство на здравеопазването и при никакви обстоятелства не може да се счита, че този документ отразява официалното становище на Европейския съюз и Договарящия орган.



Образец № 10

ДЕКЛАРАЦИЯ*

по чл. 47, ал.1, т. 2 и 3, и ал. 2, т. 1, 3 и 4 от Закона за обществените поръчки

Долуподписаният /-ната/ _____
 _____ с лична карта № _____, издаден на _____ ст _____
 _____, с ЕГН _____, в качеството ми на _____
 (посочете длъжността) на _____ (посочете
 фирмата на участника) - участник в открита процедура за възлагане на обществена
 поръчка с предмет: – обособена позиция № с предмет
 „.....” (посочете наименованието на обособената позиция)

ДЕКЛАРИРАМ, че:

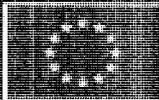
1. Представляваният от мен участник _____
 (посочете фирмата на участника) :
 - не е обявен в несъстоятелност;
 - не е в производство по ликвидация и не се намира в подобна на
 горепосочените процедури съгласно националните му закони и подзаконови актове.

2. Представляваният от мен участник _____
 (посочете фирмата на участника):
 - не е в открито производство по несъстоятелност;
 - не е сключил извънсъдебно споразумение с кредиторите си по смисъла на чл.
 740 от Търговския закон;
 - не се намира в подобна процедура съгласно националните си закони и
 подзаконови актове;

* Декларация се подписва от лицето/лицата, което/които управлява(т) и представлява(т) участника.

Този документ е създаден в рамките на проекти, неразделна част от Средносрочната рамкова инвестиционна програма в изпълнение на Рамково споразумение BG161PO001-1.1.08-0001-1 по схема за предоставяне на безвъзмездна финансова помощ BG161 PO001/1.1-03/2010 “Подкрепа за реконструкция, обновяване и оборудване на държавните лечебни и здравни заведения в градските агломерации”, които се осъществяват с финансовата подкрепа на Оперативна програма „Регионално развитие“ 2007-2013 г., съфинансирана от Европейския съюз чрез Европейския фонд за регионално развитие. Цялата отговорност за съдържанието на публикацията се носи от Министерство на здравеопазването и при никакви обстоятелства не може да се счита, че този документ отразява

официалното становище на Европейския съюз и Договарящия орган.



- неговата дейност не е под разпореждане на съда и не е преустановил дейността си.

3. Представляваният от мен участник няма парични задължения към държавата или към община по смисъла на чл. 162, ал. 2 от Данъчно-осигурителния процесуален кодекс, които са установени с влязъл в сила акт на компетентен орган и за които не е допуснато разсрочване или отсрочване на задълженията⁴ или парични задължения, свързани с плащането на вноски за социалното осигуряване или на данъци съгласно правните норми на държавата, в която участникът е установен.

4. Представляваният от мен участник няма наложено административно наказание за наемане на работа на незаконно пребиваващи чужденци през последните до 5 години.

Известна ми е отговорността по чл. 313 от Наказателния кодекс за деклариране на неверни обстоятелства.

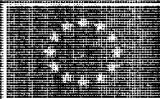
_____ г.
(дата на подписване)

Декларатор: _____
(подпис и печат)

⁴ При наличие на допуснато разсрочване или отсрочване на задълженията се прилага копие на съответния документ към настоящата декларация.

Този документ е създаден в рамките на проекти, неразделна част от Средносрочната рамкова инвестиционна програма в изпълнение на Рамково споразумение BG161PO001-1.1.08-0001-1 по схема за предоставяне на безвъзмездна финансова помощ BG161 PO001/1.1-08/2010 "Подкрепа за реконструкция, обновяване и оборудване на държавните лечебни и здравни заведения в градските агломерации", които се осъществяват с финансовата подкрепа на Оперативна програма „Регионално развитие“ 2007-2013 г., съфинансирана от Европейския съюз чрез Европейския фонд за регионално развитие. Цялата отговорност за съдържанието на публикацията се носи от Министерство на здравеопазването и при никакви обстоятелства не може да се счита, че този документ отразява официалното становище на Европейския съюз и Договарящия орган.

ДК



Образец № 11

ДЕКЛАРАЦИЯ*
по чл. 47, ал. 5 от Закона за обществените поръчки

Долуподписаният /-ната/ _____
с лична карта № _____, издадена на _____ от _____
с ВГН _____, в _____ качеството _____ ми _____ на _____
(посочете длъжността, която заемате в управителен или контролен орган на участника, както и точното наименование на съответния орган) на _____ (посочете фирмата на участника), ЕИК _____, със седалище и адрес на управление _____ - участник в открита процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет: _____ – обособена позиция № _____ с предмет „.....“ (посочете наименованието на обособената позиция)”

ДЕКЛАРИРАМ, че:

1. В качеството си на лице по чл. 47, ал. 4* от ЗОП при _____ (посочете фирмата на участника) не съм свързано лице по смисъла на § 1, т. 1 от допълнителната разпоредба на Закона за предотвратяване и установяване на конфликт на интереси с _____ (посочете наименованието на Възложителя) или със служители на ръководна длъжност в организацията на Възложителя.

Декларация се подписва задължително от посочените по-долу лица.

* Лицата по чл. 47, ал. 4 от ЗОП са:

1. при събирателно дружество - лицата по чл. 84, ал. 1 и чл. 89, ал. 1 от Търговския закон;
2. при командитно дружество - лицата по чл. 105 от Търговския закон, без ограничено отговорните съдружници;
3. при дружество с ограничена отговорност - лицата по чл. 141, ал. 2 от Търговския закон, а при еднолично дружество с ограничена отговорност - лицата по чл. 147, ал. 1 от Търговския закон;
4. при акционерно дружество - овластените лица по чл. 235, ал. 2 от Търговския закон, а при липса на овластяване - лицата по чл. 235, ал. 1 от Търговския закон;
5. при командитно дружество с акции - лицата по чл. 244, ал. 4 от Търговския закон;
6. във всички останали случаи, включително за чуждестранните лица - за лицата, които представляват кандидата или участника.

В случаите по т. 1 - 6 - и за прокуристите, когато има такива; когато чуждестранно лице има повече от един прокурист, декларацията се подава само от прокуриста, в чиято представителна власт е включена територията на Република България.

Този документ е създаден в рамките на проекти, неразделна част от Средносрочната рамкова инвестиционна програма в изпълнение на Рамково споразумение BG161PO001-1.1.08-0001-1 по схема за предоставяне на безвъзмездна финансова помощ BG161 PO001/1.1-08/2010 “Подкрепа за реконструкция, обновяване и оборудване на държавните лечебни и здравни заведения в градските агломерации”, които се осъществяват с финансовата подкрепа на Оперативна програма „Регионално развитие“ 2007-2013 г., съфинансирана от Европейския съюз чрез Европейския фонд за регионално развитие. Цялата отговорност за съдържанието на публикацията се носи от Министерство на здравеопазването и при никакви обстоятелства не може да се счита, че този документ отразява официалното становище на Европейския съюз и Договарящия орган.

95



2. Представявания от мен участник не е сключил договор с лице по чл. 21 или 22 от Закона за предотвратяване и установяване на конфликт на интереси.

Известна ми е отговорността по чл. 313 от Наказателния кодекс за деклариране на неверни обстоятелства.

_____ г.
(дата на подписване)

Декларатор: _____
(подпис и печат)

УТОЧНЕНИЯ

„Свързани лица“ съгласно § 1, т. 1 от допълнителната разпоредба на Закона за предотвратяване и установяване на конфликт на интереси са съпружите или лицата, които се намират във фактическо съжителство, роднините по права линия, по съребрена линия - до четвърта степен включително, и роднините по сватовство - до втора степен включително, както и физически и юридически лица, с които лицето, заемащо публична длъжност, се намира в икономически или политически зависимости, които пораждаат основателни съмнения в неговата безпристрастност и обективност.

Ръководните длъжности в администрацията са посочен в Единния класификатор на длъжностите в администрацията, раздел "А".

Този документ е създаден в рамките на проекти, неразделна част от Средносрочната рамкова инвестиционна програма в изпълнение на Рамково споразумение BG161PO001-1.1.08-0001-1 по схема за предоставяне на безвъзмездна финансова помощ BG161 PO001/1.1-08/2010 "Подкрепа за реконструкция, обновяване и оборудване на държавните лечебни и здравни заведения в градските агломерации", които се осъществяват с финансовата подкрепа на Оперативна програма „Регионално развитие“ 2007-2013 г., съфинансирана от Европейския съюз чрез Европейския фонд за регионално развитие. Цялата отговорност за съдържанието на публикацията се носи от Министерство на здравеопазването и при никакви обстоятелства не може да се счита, че този документ отразява

официалното становище на Европейския съюз и Договарящия орган.



Образец № 12

ДЕКЛАРАЦИЯ
по чл. 56, ал. 1, т. 7 от ЗОП

от _____, ЕГН _____,
л. к. № _____, издадена на _____ от _____ живущ гр.
_____ община _____
ул. _____
управител (член на управителния съвет, член на Съвета на директорите) на _____ (ЕТ,
ООД, ЕООД, АД и др.)

ДЕКЛАРИРАМ, че

при изпълнението на обществената поръчка, с предмет: – обособена позиция № с предмет „.....“ (посочете наименованието на обособената позиция) няма да ползвам/ ще ползвам услугите на подизпълнители.

Подизпълнител избройте имената и адресите на подизпълнителите	Видове работи, които ще изпълнява посочете видове работи или съпътстващи дейности	Дял в проценти (%) от общата стойност на обекта на поръчка, който ще бъде изпълнен от подизпълнителя

Този документ е създаден в рамките на проекти, неразделна част от Средносрочната рамкова инвестиционна програма в изпълнение на Рамково споразумение BG161PO001-1.1.08-0001-1 по схема за предоставяне на безвъзмездна финансова помощ BG161 PO001/1.1-08/2010 "Подкрепа за реконструкция, обновяване и оборудване на държавните лечебни и здравни заведения в градските агломерации", които се осъществяват с финансовата подкрепа на Оперативна програма „Регионално развитие“ 2007-2013 г., съфинансирана от Европейския съюз чрез Европейския фонд за регионално развитие. Цялата отговорност за съдържанието на публикацията се носи от Министерство на здравеопазването и при никакви обстоятелства не може да се счита, че този документ отразява

официалното становище на Европейския съюз и Договарящия орган.



Във връзка с това прилагаме:

1. писмено съгласие - декларация от посочените подизпълнители за участието им в настоящата обществена поръчка (Образец 13);
2. документ за регистрация на подизпълнителя/ите - заверено от подизпълнителя копие от документа за регистрация, единен идентификационен код, съгласно чл. 23 от Закона за търговския регистър или декларация за регистрация по ЗТР, попълнена по образец *Образец № 4* към документацията;
3. удостоверение за актуално състояние или удостоверение по чл. 33 от Закона за търговския регистър;
4. декларации по чл. 47, ал. 1, 2 и 5 от ЗОП, съгласно приложени образци;
5. доказателства за икономическото и финансовото състояние, съобразно вида и дела на тяхното участие, съобразно вида и дела на тяхното участие;
6. доказателства за техническите възможности и квалификация, съобразно вида и дела на тяхното участие, съобразно вида и дела на тяхното участие.

Известна ми е отговорността по чл. 313 от Наказателния кодекс за деклариране на неверни обстоятелства.

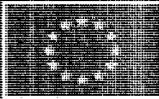
Дата: 20... г.

ДЕКЛАРАТОР: _____
(подпис и печат)

Този документ е създаден в рамките на проекти, неразделна част от Средносрочната рамкова инвестиционна програма в изпълнение на Рамково споразумение BG161PO001-1.1.08-0001-1 по схема за предоставяне на безвъзмездна финансова помощ BG161PO001/1.1-08/2010 "Подкрепа за реконструкция, обновяване и оборудване на държавните лечебни и здравки заведения в градските агломерации", които се осъществяват с финансовата подкрепа на Оперативна програма „Регионално развитие“ 2007-2013 г., съфинансирана от Европейския съюз чрез Европейския фонд за регионално развитие. Цялата отговорност за съдържанието на публикацията се носи от Министерство на здравеопазването и при никакви обстоятелства не може да се счита, че този документ отразява

официалното становище на Европейския съюз и Договаряния орган.

98



Образец № 13

ДЕКЛАРАЦИЯ

От _____, ЕГН _____,
 л. к. № _____ издадена на _____ от _____
 живущ гр. _____ община _____
 ул. _____
 управител (член на управителния съвет, член на Съвета на директорите) на _____
 (ЕТ, ООД, ЕООД, АД и др.)

ДЕКЛАРИРАМ, че

съм съгласен да бъда подизпълнител на участника при участието му в обществена поръчка, възлагана чрез открита процедура с предмет: – обособена позиция № с предмет” (посочете наименованието на обособената позиция).

Известно ми е, че като подизпълнител на участника в горепосочената обществена поръчка, съгласно чл. 55, ал. 4 от ЗОП, нямам право да представят самостоятелна оферта.

Известно ми е, че при деклариране на неверни данни в настоящата декларация подлежа на наказателна отговорност по чл. 313 от НК.

Дата: 20.... г.

ДЕКЛАРАТОР: _____
(подпис и печат)

Този документ е създаден в рамките на проекти, неразделна част от Средносрочната рамкова инвестиционна програма в изпълнение на Рамково споразумение BG161PO001-1.1.08-0001-1 по схема за предоставяне на безвъзмездна финансова помощ BG161 PO001/1.1-08/2010 “Подкрепа за реконструкция, обновяване и оборудване на държавните лечебни и здравичи заведения в градските агломерации”, които се осъществяват с финансовата подкрепа на Оперативна програма „Регионално развитие“ 2007-2013 г., съфинансирана от Европейския съюз чрез Европейския фонд за регионално развитие. Цялата отговорност за съдържанието на публикацията се носи от Министерство на здравеопазването и при никакви обстоятелства не може да се счита, че този документ отразява официалното становище на Европейския съюз и Договаряния орган.



Образец № 14

Наименование на участника:	
Правно-организационна форма на участника:	(търговското дружество или обединения или друга правна форма)
Седалище по регистрация:	
ЕИК / Булстат:	
Точен адрес за кореспонденция:	(държава, град, пощенски код, улица, №)
Телефонен номер:	
Факс номер:	
Електронен адрес:	
Лице за контакти:	

До
Министерство на здравеопазването
гр. София – 1000
пл. „Света Неделя“ № 5

ТЕХНИЧЕСКО ПРЕДЛОЖЕНИЕ

Наименование на поръчката: „Доставка на системи за централна стерилизация по проекти, част от СРИИ на МЗ”
Обособена позиция №
(посочете номера и наименованието на обособената позиция за която подавате оферта)

С настоящото представяме нашето техническо предложение за изпълнение на обществената поръчка по обявената от Вас процедура с горепосочения обект.

Поемаме ангажимент да изпълним предмета на поръчката в съответствие с изискванията Ви, заложен в части „Пълно описание на обекта на поръчката” и „Техническата спецификация” на настоящата поръчка.

Този документ е създаден в рамките на проекти, неразделна част от Средносрочната рамкова инвестиционна програма в изпълнение на Рамково споразумение BG161PO001-1.1.08-0001-1 по схема за предоставяне на безвъзмездна финансова помощ BG161 PO001/1.1-08/2010 “Подкрепа за реконструкция, обновяване и оборудване на държавните лечебни и здравни заведения в градските агломерации”, които се осъществяват с финансовата подкрепа на Оперативна програма „Регионално развитие“ 2007-2013 г., съфинансирана от Европейския съюз чрез Европейския фонд за регионално развитие. Цялата отговорност за съдържанието на публикацията се носи от Министерство на здравеопазването и при никакви обстоятелства не може да се счита, че този документ отразява официалното становище на Европейския съюз и Договарящия орган.

150



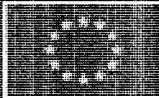
1. Ще изпълним доставката на оборудването, предмет на настоящата обособена позиция в сроковете, определени в Техническата спецификация, като за конкретната дата на доставката ще уведомяваме възложителя непосредствено дни преди доставката.

- 1.1. При въвеждане в експлоатация на съответната апаратура ще предоставим Ръководства за експлоатация на апаратурата на английски език, придружено от официален превод на български език, на хартиен и електронен носител. Приемаме, по време на приемателните тестове да представим всички кодове за инспекции и ремонт, както и всички чертежи на отделните части на устройството.
- 1.2. Приемаме и представяме към настоящото предложение пълна и изчерпателна техническа документация - официални документи от производителя относно техническите характеристики на изделията, модела и датата на производство, ясна снимка на изделието, брошури и съпътстващи документи в оригинал и в превод на български език, подробно описващи спецификата на предлаганата апаратура, включително и доказателства за съответствие на български или европейски стандарт или по-добри.
- 1.3. Приемаме да осигуряваме и поддържаме документирана система, съгласно изискванията на чл. 82, ал. 4 от ЗМИ.

2. Предлаганото от нас оборудване:

- 2.1. Е фабрично ново, неупотребявано и ще бъде произведено не по-рано от 2011 г.;
- 2.2. Не е демоапаратура, не е демонстрационно и не е рециклирано;
- 2.3. Отговаря на минималните задължителни технически изисквания, описани в „Техническите спецификации“ и документацията.
- 2.4. Предлаганата апаратура притежава CE-маркировка/Директива 93/42/ЕЕС с нанесена маркировка върху медицинското изделие, в съответствие с изискванията на чл. 8 и чл. 15 от ЗМИ (декларация за съответствие);
- 2.6. Предлаганите апарати ще бъдат доставени, монтирани и настроени. Ще им бъде извършено пробно изпитване, ще бъдат пуснати в действие и ще бъдат доставени с всички материали необходими за пускане в експлоатация на съоръжението.

Този документ е създаден в рамките на проекти, неразделна част от Средносрочната рамкова инвестиционна програма в изпълнение на Рамково споразумение BG161PO001-1.1.08-0001-1 по схема за предоставяне на безвъзмездна финансова помощ BG161 PO001/1.1-03/2010 "Подкрепа за реконструкция, обновяване и оборудване на държавните лечебни и здравни заведения в градските агломерации", които се осъществяват с финансовата подкрепа на Оперативна програма „Регионално развитие“ 2007-2013 г., съфинансирана от Европейския съюз чрез Европейския фонд за регионално развитие. Цялата отговорност за съдържанието на публикацията се носи от Министерство на здравеопазването и при никакви обстоятелства не може да се счита, че този документ отразява официалното становище на Европейския съюз и Договарящия орган.



2.7. Приемаме да осигурявам оригинални резервни части за предлаганата от мен апаратура за срок от 10 (десет) години след изтичане на гаранционния срок. Това свое съгласие изразявам в приложена към настоящата оферта декларация.

2.8. Приемаме, всички доставяни от нас части за апаратурата да бъдат нови, неупотребяване и без дефекти.

Предлаганият от нас система за централна стерилизация е както следва:.....(име и марка и спецификация). Същият има следните характеристики: и отговаря на следните изисквания на Възложителя:

3. Обучението на служители на болници, свързано с ползването на предмета на поръчката ще бъде организирано, както следва:

Забележка: Обучение на съответните лица от персонала за работа със съответната апаратура трябва да бъде с обща продължителност от мин. 5 дни след въвеждане в експлоатацията.

4. Гаранционните срокове на предлаганата от нас апаратура и софтуер в изпълнение на поръчката са както следва:

- Фирмена гаранция за доставеното оборудване _____ месеци
(Доказва се със гаранция от производителя на оборудването)

5. Гаранционно обслужване.

Ангажираме се да извършваме пълно гаранционно обслужване за наша сметка за период от (минимум 30 /тридесет/) от датата на въвеждане в експлоатация.

Гаранционният срок включва труд, резервни части, консумативи, транспорт на специалистите, профилактика, контрол на качеството съгласно инструкциите на производителя и всички разходи по гаранционното обслужване.

Гаранционното обслужване на доставената апаратура ще извършваме в оторизиран сервиз на производителя, като максималното време за реакция/отстраняване на повредата е (от 24-72) часа.

По време на гаранционния срок, както и по време на пълното следгаранционно сервизно обслужване, максималната продължителност на прекратяване на работа на оборудването, поради повреди или профилактика ще бъде (по-малко от 240

Този документ е създаден в рамките на проекти, неразделна част от Средносрочната рамкова инвестиционна програма в изпълнение на Рамково споразумение BG161PO001-1.1.08-0001-1 по схема за предоставяне на безвъзмездна финансова помощ BG161 PO001/1.1-08/2010 "Подкрепа за реконструкция, обновяване и оборудване на държавните лечебни и здравни заведения в градските агломерации", които се осъществяват с финансовата подкрепа на Оперативна програма „Регионално развитие“ 2007-2013 г., съфинансирана от Европейския съюз чрез Европейския фонд за регионално развитие. Цялата отговорност за съдържанието на публикацията се носи от Министерство на здравеопазването и при никакви обстоятелства не може да се счита, че този документ отразява официалното становище на Европейския съюз и Договарящия орган.

102



(двеста и четиридесет) часа годишно. В случай, че максималната продължителност на прекратяване на работа на оборудването, поради повреди или профилактика надвиши посочените в предходното изречение часове, изразяваме съгласие гаранционният срок, респективно срокът на пълно следгаранционно сервизно обслужване да бъдат удължени с толкова дни, колкото часа над определените от нас часове оборудването не е работило.

За гарантиране на поетите от нас ангажименти по време на гаранционния и следгаранционния срок, представяме декларация, попълнена и подписана от производителя на предлаганата апаратура, с която той се ангажира да изпълни поетите от нас задължения за гаранционно и следгаранционно обслужване, в случай че ние по каквато и да е причина не можем да ги изпълним.

6. Срокове за отстраняване на дефекти.

Ангажираме се да отстраняваме за наша сметка всички появили се скрити дефекти в периода на гаранционния срок на извършените от нас монтажни работи и доставено и монтирано оборудване.

7. Следгаранционно обслужване

Ангажираме се да осигурим оторизиран сервиз и следгаранционно обслужване за срок от 1 година след изтичане на гаранционния срок, като с оглед нуждите на възложителя, изразяваме съгласие следгаранционното сервизно обслужване да бъде удължено с още до 4 години включително при спазване на оферирания от нас цена.

Оторизираният сервиз се намира:

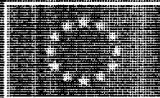
Приемаме да се считаме обвързани от задълженията и условията, поети с офертата ни до изтичане на 120 (сто и двадесет) календарни дни, включително от крайния срок за получаване на офертите.

Гарантираме, че сме в състояние да изпълним качествено поръчката в пълно съответствие с гореописаната оферта.

Приложения:

1. Попълнена таблица за съответствие с техническите параметри, с приложен доказателствен материал за всяка отделна позиция от таблицата (технически спецификации, брошури)⁵;

⁵ Комисията може да изисква допълнителна конкретна информация за доказване



2. Гаранция от производителя за оборудването;
3. Декларация, че при доставката на оборудването, участникът определен за изпълнител, ще представи Сертификат (или друг удостоверяващ документ) от производителя, че оборудването не е демооборудване и относно датата, на която същото е напуснало завода на производителя;
4. ЕС сертификат за оценка на съответствието, издаден от нотифициран орган, за наличието на което участникът трябва да представи копие на оригинала, придружен от официален превод на български език;
5. Декларация, че участникът ще осигурява и поддържа документирана система, съгласно изискванията на чл. 82, ал. 4 от ЗМИ;
6. Декларация, съдържаща максималната продължителност на прекратяване на работа на оборудването поради повреди или профилактика и съгласие гаранционният срок, съответно срокът на пълно следгаранционно сервизно обслужване да бъдат удължени с толкова дни, колкото часа над определените оборудването не е работило;
7. Заверени копия на сертификатите за калибриране на измервателните уреди, ползвани при сервизната поддръжка на апаратурата;
8. Магнитен носител на техническото предложение

Правно обвързващ подпис:

Дата _____ / _____ / _____
Име и фамилия _____
Подпис на упълномощеното лице _____
Длъжност _____
Наименование на участника _____

посоченото съответствие.

Този документ е създаден в рамките на проекти, неразделна част от Средносрочната рамкова инвестиционна програма в изпълнение на Рамково споразумение BG161PO001-1.1.08-0001-1 по схема за предоставяне на безвъзмездна финансова помощ BG161 PO001/1.1-08/2010 "Подкрепа за реконструкция, обновяване и оборудване на държавните лечебни и здравки заведения в градските агломерации", които се осъществяват с финансовата подкрепа на Оперативна програма „Регионално развитие“ 2007-2013 г., съфинансирана от Европейския съюз чрез Европейския фонд за регионално развитие. Цялата отговорност за съдържанието на публикацията се носи от Министерство на здравеопазването и при никакви обстоятелства не може да се счита, че този документ отразява официалното становище на Европейския съюз и Договарящия орган.

104



Образец № 15

ПРОЕКТ НА ДОГОВОР
№ BG161PO001-1.1-08-0001-1-D-.....

Днес, г., в гр. София между:
МИНИСТЕРСТВОТО НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО, с адрес: София 1000, пл. „Света Неделя“ № 5, БУЛСТАТ 00695317Ю, Дан. № 122 202 705 1, представлявано Десислава Димитрова – заместник-министър на здравеопазването /Възложител съгласно Заповед № РД-27-31/22.06.2011 г./ и Зоя Вълева – Директор на Дирекция „БФ“, наричано по – долу за краткост **“ВЪЗЛОЖИТЕЛ”** от една страна

и

“.....”, със седалище и адрес на управление:
..... Район “.....”, ж.к.”.....”,
ул.”.....” №....., БУЛСТАТ/ЕИК, представлявано от
..... - Управител/Изпълнителен директор, от друга страна, наричана по –
долу за краткост **“ИЗПЪЛНИТЕЛ”**

на основание чл. 41 от Закона за обществените поръчки и Решение №/..... г. на Десислава Димитрова – заместник-министър на здравеопазването /Възложител съгласно Заповед № РД-27-31/22.06.2011 г./ за класиране на участниците и избор на изпълнител на обществена поръчка, възлагана чрез откритата процедура с предмет:, открит с Решение №/..... г. на Десислава Димитрова – заместник-министър на здравеопазването /Възложител съгласно Заповед № РД-27-31/22.06.2011 г./, в изпълнение на Договор за предоставяне на безвъзмездна помощ №, проект неразделна част от Средносрочната рамкова инвестиционна програма в изпълнение на Рамково споразумение BG161PO001-1.1.08-0001-1 по схема за предоставяне на безвъзмездна финансова помощ BG161 PO001/1.1-08/2010 “Подкрепа за реконструкция, обновяване и оборудване на държавните лечебни и здравни заведения в градските агломерации”, които се осъществяват с финансовата подкрепа на Оперативна програма „Регионално развитие“ 2007-2013 г., се сключи настоящият договор за следното:

Този документ е създаден в рамките на проекти, неразделна част от Средносрочната рамкова инвестиционна програма в изпълнение на Рамково споразумение BG161PO001-1.1.08-0001-1 по схема за предоставяне на безвъзмездна финансова помощ BG161 PO001/1.1-08/2010 “Подкрепа за реконструкция, обновяване и оборудване на държавните лечебни и здравни заведения в градските агломерации”, които се осъществяват с финансовата подкрепа на Оперативна програма „Регионално развитие“ 2007-2013 г., съфинансирана от Европейския съюз чрез Европейския фонд за регионално развитие. Цялата отговорност за съдържанието на публикацията се носи от Министерство на здравеопазването и при никакви обстоятелства не може да се счита, че този документ отразява официалното становище на Европейския съюз и Договарящия орган.

105