**ОБРАЗЕЦ**

**ЗАЯВЛЕНИЕ ЗА УЧАСТИЕ ПО ОБЩЕСТВЕНА ПОРЪЧКА С ПРЕДМЕТ:**

***„Избор на изпълнители на дейности по превенция и контрол на туберкулоза сред рискови групи във връзка с изпълнението на Националната Програма за превенция и контрол на туберкулозата в Република България за периода 2017-2020 г.“, по обособена позиция: ……………………………………………..***

**Долуподписаният: ……………………………………………………………………..……....**

***(трите имена)***

**в качеството си на …………………………………………………………….…………………**

***(длъжност)***

**на ……………………………………………………………………………………………**

***(наименование на участника)***

**УВАЖАЕМИ ДАМИ И ГОСПОДА,**

С настоящото Ви заявявам желание за участие в обявената от Вас процедура за възлагане на обществената поръчка

**Съдържание:**

1**.** еЕЕДОП за участника в съответствие с изискванията на закона и условията на възложителя, а когато е приложимо – еЕЕДОП за всеки от участниците в обединението, което не е юридическо лице, за всеки подизпълнител и за всяко лице, чиито ресурси ще бъдат ангажирани в изпълнението на поръчката.

2. Документи за доказване на предприетите мерки за надеждност, *когато е приложимо;*

3. Копие от документ, от който да е видно правното основание за създаване на обединението *когато е приложимо;*

4. Задължените лица по смисъла на чл. 54, ал. 2 и чл. 55, ал. 3 от ЗОП, на представляваното от мен/ нас дружество независимо от наименованието на органите, в които участват, или длъжностите, които заемат са следните:

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г. Подпис и печат: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (име и длъжност)

***OБРАЗЕЦ***

***ТЕХНИЧЕСКО ПРЕДЛОЖЕНИЕ***

***по обществена поръчка с предмет:***

***„Избор на изпълнители на дейности по превенция и контрол на туберкулоза сред рискови групи във връзка с изпълнението на Националната Програма за превенция и контрол на туберкулозата в Република България за периода 2017-2020 г.“, по обособена позиция: ……………………………………………..***

Настоящето техническо предложение e подадено от: ………………………………………………......................................................................................

*/наименование на участника/*

и подписано от: ………………………………………………………………………………………

*/три имена/*

в качеството му/им на: ……………………………………………………………………………...

 */длъжност/*

***Забележка:*** *На основание чл. 47, ал. 9 от ППЗОП, когато участник подава оферта за повече от една обособена позиция, за всяка обособена позиция се представя отделно техническо предложение, окомплектовано със съответните приложения , за която се отнасят*

***Съдържание:***

1. Документ за упълномощаване, когато лицето, което подава офертата, не е законният представител на участника.

2. Предложение за изпълнение на поръчката в съответствие с техническите спецификации и изискванията на възложителя по образец.

4. Декларация за срока на валидност на офертата по образец.

5. Декларация за съгласие с клаузите на приложения проект на договор по образец;

6. Декларация, че при изготвяне на офертата са спазени задълженията, свързани с данъци и осигуровки, опазване на околната среда, закрила на заетостта и условията на труд по образец.

Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г. Подпис и печат:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (име и длъжност)

***OБРАЗЕЦ***

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

*(наименование на участника)*

**ПРЕДЛОЖЕНИЕ ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ НА ПОРЪЧКАТА**

Долуподписаният/ата ........................................................................................................................

*(трите имена)*

в качеството си на ..................................... в/на .................................................., ЕИК (БУЛСТАТ) ........................, със седалище и адрес на управление ................................................, участник в обществена поръчка с предмет:

***„Избор на изпълнители на дейности по превенция и контрол на туберкулоза сред рискови групи във връзка с изпълнението на Националната Програма за превенция и контрол на туберкулозата в Република България за периода 2017-2020 г.“,*** по обособена позиция …………………...,

**УВАЖАЕМИ ДАМИ И ГОСПОДА,**

С настоящото представяме нашето предложение за изпълнение на обекта на обществената поръчка.

**1.** Запознахме се с изискванията към участниците и към изпълнението на поръчката, с изискванията за изготвяне и представяне на офертата и заявяваме, че ги приемаме.

**2.** Нашето конкретното предложение за изпълнение на поръчката е както следва:

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

*Участникът прави описание на техническото си предложение съобразно изискванията на Възложителя в указанията към документацията (Технически спецификации). Техническото предложение на участника трябва да съответства или да надвишава минималните изисквания, посочени в Техническата спецификация на Възложителя. Трябва да включва задължително* ***планиране на дейностите****.*

**3.** Приемаме да изпълним обществената поръчка в срок от 6 (шест) месеца от датата на подписване на договора.

**4.** Декларираме, че за изпълнението на услугите ще използваме само медицински изделия, които отговарят на изискванията на Закона за медицинските изделия.

**5.** Декларираме, че сме запознати с максималния брой дейности, които ще бъдат заплатени по горепосочената обособена позиция и с условията за плащане, като сме съгласни с тях.

**6.** Декларираме, че при изпълнение на поръчката ще спазваме всички законови изисквания за изпълнение на дейностите, предмет на обособената позиция, включително, но не само Законът за здравето и Методическо указание за насочване, диагноза, проследяване и лечение на лицата с латентна туберкулозна инфекция, утвърдено със Заповед № РД -01-74/10.03.2016 г на Министъра на здравеопазването ([https://www.mh.government.bg/media/filer\_public/2016/03/23/rd-0174\_met\_ukazanie\_ ltbi\_10march2016-elektronno.pdf](https://www.mh.government.bg/media/filer_public/2016/03/23/rd-0174_met_ukazanie_%20ltbi_10march2016-elektronno.pdf)).

**7.** Декларираме, че посочения от нас екип, който ще изпълнява предмета на обществената поръчка, притежава необходимите знания и умения за изпълнение на всички дейности, включени в предмета на обособената позиция, включително, но не само: извършване на кожен тест Манту;

8. Декларираме, че при изпълнение на услугите по съответната обособена позиция, ще използваме само туберкулинови кожни тестове на Манту, които отговарят на изискванията на ЗЛПХМ и при поискване ще представим документ за произход на туберкулиновите тестове, необходими за изпълнение на дейностите.

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

***OБРАЗЕЦ***

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

*(наименование на участника)*

**ЦЕНОВО ПРЕДЛОЖЕНИЕ**

Долуподписаният/ата .................................................................................................

*(трите имена)*

в качеството си на ....................... в/на ......................................., ЕИК (БУЛСТАТ) ....................., със седалище и адрес на управление .........................................., участник в обществена поръчка с предмет:

 **„Избор на изпълнители на дейности по превенция и контрол на туберкулоза сред рискови групи във връзка с изпълнението на Националната Програма за превенция и контрол на туберкулозата в Република България за периода 2017-2020 г.“, по обособена позиция № ……..**

Банковата сметка, по която ще бъдат извършвани разплащанията по договора, ако бъда определен за изпълнител на поръчката:

IBAN……………………………………..……BIC………………………………………

Титуляр на сметката…………………………..……………………………………….…

**УВАЖАЕМИ ДАМИ И ГОСПОДА,**

С настоящото Ви представяме нашето ценово предложение по обявената от Вас процедура за възлагане на обществената поръчка както следва:

**С настоящото Ви представяме нашето ценово предложение по обявената от Вас процедура за възлагане на обществената поръчка по обособена позиция № …….: „Откриване на епидемиологично свързани случаи на туберкулоза и латентна туберкулозна инфекция сред групите в риск в райони от страната с по-висока от средната заболеваемост от туберкулоза“, в област ...........“ в размер на …………………(*словом*) лв. без ДДС.**

*Забележка: Всички оферирани цени, следва да бъдат закръглени до втория знак, след десетичната запетая.*

Така предложената цена включва всички разходи за изпълнение на поръчката, включително и разходите за хонорари на екипа по изпълнението и други възнаграждения, социални и здравни плащания, свързани с работата на екипа на изпълнителя, плащания към подизпълнителите *(когато е необходимо)*, както и всички други необходими дейности за изпълнение на поръчката.

Посочената обща цена е фиксирана, за времето на изпълнение на договора и не подлежи на промяна

Задължаваме се, ако нашата оферта бъде приета, да изпълним и предадем договорените работи, съгласно сроковете и условията, залегнали в договора.

Забележка: Участниците, регистрирани по ДДС, отбелязват наличието на такава регистрация.

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

***OБРАЗЕЦ***

**ДЕКЛАРАЦИЯ**

за съгласие с клаузите на приложения проект на договор

Долуподписаният: …………………………………………………………………..……....

*(трите имена)*

в качеството си на ………………………………………………………….…………………

*(длъжност)*

на …………………………………………………………………………………………… -

*(наименование на участника)*

участник в процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет: ***„Избор на изпълнители на дейности по превенция и контрол на туберкулоза сред рискови групи във връзка с изпълнението на Националната Програма за превенция и контрол на туберкулозата в Република България за периода 2017-2020 г.“, по обособена позиция: ……………………………..*,*,***

**Д Е К Л А Р И Р А М, Ч Е:**

Запознат съм със съдържанието на проекта на договора и приемамусловията в него.

Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г. Подпис и печат:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***ОБРАЗЕЦ***

**ДЕКЛАРАЦИЯ**

за срока на валидност на офертата

Долуподписаният: …………………………………………………………………..……....

*(трите имена)*

в качеството си на ………………………………………………………………………………

*(длъжност)*

на ………………………………………………………………………………………… -

*(наименование на участника)*

участник в процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет: ***: „Избор на изпълнители на дейности по превенция и контрол на туберкулоза сред рискови групи във връзка с изпълнението на Националната Програма за превенция и контрол на туберкулозата в Република България за периода 2017-2020 г.“, по обособена позиция: ……………………………..,,***

**Д Е К Л А Р И Р А М, Ч Е:**

Срокът на валидност на настоящата оферта е 6 месеца, считано от датата, която е посочена за дата на получаване на офертата и представлява времето, през което сме обвързани с условията на представеното от нас предложение.

Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г. Подпис и печат:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***ОБРАЗЕЦ***

**Д Е К Л А Р А Ц И Я**

**По чл. 47, ал. 3 от Закона за обществените поръчки**

Долуподписаният/ната/ .....................................................................................................................

в качеството ми на .................................................................... (посочва се длъжността и качеството, в което лицето има право да представлява и управлява - напр. изпълнителен директор, управител или др.) на…………………….(посочва се наименованието на участника), с ЕИК …………, със седалище и адрес на управление: ........................................................................... – участник в процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет: **: „Избор на изпълнители на дейности по превенция и контрол на туберкулоза сред рискови групи във връзка с изпълнението на Националната Програма за превенция и контрол на туберкулозата в Република България за периода 2017-2020 г.“, по обособена позиция: ……………………………..,,**

**Д Е К Л А Р И Р А М, че:**

При изготвяне на офертата са спазени задълженията, свързани с данъци и осигуровки, опазване на околната среда, закрила на заетостта и условията на труд, които са в сила в страната.

Известно ми е, че за неверни данни нося наказателна отговорност по чл. 313 от Наказателния кодекс.

*Органите, от които участниците могат да получат необходимата информация са НАП, Министерство на околната среда и водите, Агенция по заетостта и Изпълнителна агенция „Главна инспекция по труда“ (http://nap.bg, http://www.moew.government.bg, www.mlsp.government.bg, http://www.gli.government.bg, http://www.az.government.bg/).*

Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г. Подпис и печат:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_