**ЧАСТ II**

**ОБРАЗЦИ НА ДОКУМЕНТИ ЗА УЧАСТИЕ В ПРОЦЕДУРАТА**

**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 чл. 67 от ЗОП и условията на Възложителя, а когато е приложимо – еЕЕДОП за всеки от участниците в обединението, което не е юридическо лице (при необходимост от деклариране на обстоятелства, относими към обединението, ЕЕДОП се подава и за обединението), 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 за създаване на обединението (в приложимите случаи);

4. На основание чл. 40, ал. 3 от ППЗОП, по-долу представяме информация относно правно-организационната форма, под която осъществяваме дейността си, както и информация за всички задължени лица по смисъла на чл. 54, ал. 2 и 3 от ЗОП независимо от наименованието на органите, в които участват, или от длъжностите, които заемат:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

2. 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***

**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. Съгласни сме с всички условия на възложителя заложени в настоящата обществена поръчка, в т.ч. с определения срок на валидност на офертите и с проекта на договор.

**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 12 (дванадесет) 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-01-74/10.03.2016г. на Министъра на здравеопазването:

www.mh.government.bg/media/filer\_public/2016/03/23/rd-01-74\_met\_ukazanie\_ltbi\_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***

**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 № 1* „Дейности по превенция на туберкулоза сред групите в риск“ на територията на област София -град

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:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Номенклатури | Брой  лица | Единична цена в лева без ДДС | Единична цена в лева с ДДС | Обща цена в лева без ДДС | Обща цена в лева с ДДС |
| **Дейност – провеждане на интервю и попълване на анкета за скрининг на риска сред групите в риск** | 2000 |  |  |  |  |
| **Дейност - скринингово изследване с туберкулинов тест Манту и отчитане на резултата** | 600 |  |  |  |  |
| **Дейност - придружаване до лечебните заведения за изследване на съмнителните за туберкулоза лица и насочването им към лечебните заведения за лечение** | 50 |  |  |  |  |
| **Дейност - предоставяне на услуга „Водене на случай“ на пациенти в амбулаторната фаза на лечение и на лица, които са включени в химиопрофилактика** | 22 |  |  |  |  |
| **„Дейности по превенция на туберкулоза сред групите в риск“ на територията на област София -град** | | | |  |  |

*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, като единичните цени за отделните дейности, свързани с изпълнението на поръчката, са фиксирани за времето на изпълнение на договора и не подлежат на промяна.

При несъответствие между предложената цена, изписана словом и цената, посочена с цифри, валидна ще бъде цената, посочена словом.

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

При условие, че бъдем избрани за изпълнител на обществената поръчка, ние сме съгласни да предоставим гаранция за изпълнение на задълженията по договора в размер на 3 % от стойността му, без ДДС в една от формите посочени в чл. 111, ал. 5 от ЗОП.

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

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

***OБРАЗЕЦ***

**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 № 2* „Дейности по превенция на туберкулоза сред бежанците и лицата, търсещи убежище “ на територията на София-град

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:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Номенклатури | Брой  лица | Единична цена в лева без ДДС | Единична цена в лева с ДДС | Обща цена в лева без ДДС | Обща цена в лева с ДДС |
| **Дейност – провеждане на интервю и попълване на анкета за скрининг на риска сред групата на бежанците и лицата, търсещи убежище** | 200 |  |  |  |  |
| **Дейност - скринингово изследване с туберкулинов тест Манту и отчитане на резултата** | 60 |  |  |  |  |
| **Дейност - придружаване до лечебните заведения за изследване на съмнителните за туберкулоза лица и насочването им към лечебните заведения за лечение** | 6 |  |  |  |  |
| **Дейност - предоставяне на услуга „Водене на случай“ на пациенти в амбулаторната фаза на лечение и на лица, които са включени в химиопрофилактика** | 3 |  |  |  |  |
| **„Дейности по превенция на туберкулоза сред бежанците и лицата, търсещи убежище “ на територията на София-град** | | | |  |  |

*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, като единичните цени за отделните дейности, свързани с изпълнението на поръчката, са фиксирани за времето на изпълнение на договора и не подлежат на промяна.

При несъответствие между предложената цена, изписана словом и цената, посочена с цифри, валидна ще бъде цената, посочена словом.

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

При условие, че бъдем избрани за изпълнител на обществената поръчка, ние сме съгласни да предоставим гаранция за изпълнение на задълженията по договора в размер на 3 % от стойността му, без ДДС в една от формите посочени в чл. 111, ал. 5 от ЗОП.

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

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

***OБРАЗЕЦ***

**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 № 3***  **„Дейности по превенция на туберкулоза сред групите в риск“ на територията на област Пловдив**

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:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Номенклатури | Брой  лица | Единична цена в лева без ДДС | Единична цена в лева с ДДС | Обща цена в лева без ДДС | Обща цена в лева с ДДС |
| **Дейност – провеждане на интервю и попълване на анкета за скрининг на риска сред групите в риск** | 1500 |  |  |  |  |
| **Дейност - скринингово изследване с туберкулинов тест Манту и отчитане на резултата** | 450 |  |  |  |  |
| **Дейност - придружаване до лечебните заведения за изследване на съмнителните за туберкулоза лица и насочването им към лечебните заведения за лечение** | 40 |  |  |  |  |
| **Дейност - предоставяне на услуга „Водене на случай“ на пациенти в амбулаторната фаза на лечение и на лица, които са включени в химиопрофилактика** | 20 |  |  |  |  |
| **„Дейности по превенция на туберкулоза сред групите в риск“ на територията на област Пловдив** | | | |  |  |

*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, като единичните цени за отделните дейности, свързани с изпълнението на поръчката, са фиксирани за времето на изпълнение на договора и не подлежат на промяна.

При несъответствие между предложената цена, изписана словом и цената, посочена с цифри, валидна ще бъде цената, посочена словом.

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

При условие, че бъдем избрани за изпълнител на обществената поръчка, ние сме съгласни да предоставим гаранция за изпълнение на задълженията по договора в размер на 3 % от стойността му, без ДДС в една от формите посочени в чл. 111, ал. 5 от ЗОП.

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

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

***OБРАЗЕЦ***

**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 № 4*** **„Дейности по превенция на туберкулоза сред групите в риск“ на територията на област Бургас**

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:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Номенклатури | Брой  лица | Единична цена в лева без ДДС | Единична цена в лева с ДДС | Обща цена в лева без ДДС | Обща цена в лева с ДДС |
| **Дейност – провеждане на интервю и попълване на анкета за скрининг на риска сред групите в риск** | 1200 |  |  |  |  |
| **Дейност - скринингово изследване с туберкулинов тест Манту и отчитане на резултата** | 360 |  |  |  |  |
| **Дейност - придружаване до лечебните заведения за изследване на съмнителните за туберкулоза лица и насочването им към лечебните заведения за лечение** | 35 |  |  |  |  |
| **Дейност - предоставяне на услуга „Водене на случай“ на пациенти в амбулаторната фаза на лечение и на лица, които са включени в химиопрофилактика** | 16 |  |  |  |  |
| **„Дейности по превенция на туберкулоза сред групите в риск“ на територията на област Бургас** | | | |  |  |

*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, като единичните цени за отделните дейности, свързани с изпълнението на поръчката, са фиксирани за времето на изпълнение на договора и не подлежат на промяна.

При несъответствие между предложената цена, изписана словом и цената, посочена с цифри, валидна ще бъде цената, посочена словом.

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

При условие, че бъдем избрани за изпълнител на обществената поръчка, ние сме съгласни да предоставим гаранция за изпълнение на задълженията по договора в размер на 3 % от стойността му, без ДДС в една от формите посочени в чл. 111, ал. 5 от ЗОП.

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

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

***OБРАЗЕЦ***

**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 № 5*** **„Дейности по превенция на туберкулоза сред групите в риск“ на територията на област София област**

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:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Номенклатури | Брой  лица | Единична цена в лева без ДДС | Единична цена в лева с ДДС | Обща цена в лева без ДДС | Обща цена в лева с ДДС |
| **Дейност – провеждане на интервю и попълване на анкета за скрининг на риска сред групите в риск** | 1000 |  |  |  |  |
| **Дейност - скринингово изследване с туберкулинов тест Манту и отчитане на резултата** | 300 |  |  |  |  |
| **Дейност - придружаване до лечебните заведения за изследване на съмнителните за туберкулоза лица и насочването им към лечебните заведения за лечение** | 30 |  |  |  |  |
| **Дейност - предоставяне на услуга „Водене на случай“ на пациенти в амбулаторната фаза на лечение и на лица, които са включени в химиопрофилактика** | 12 |  |  |  |  |
| **„Дейности по превенция на туберкулоза сред групите в риск“ на територията на област София област** | | | |  |  |

*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, като единичните цени за отделните дейности, свързани с изпълнението на поръчката, са фиксирани за времето на изпълнение на договора и не подлежат на промяна.

При несъответствие между предложената цена, изписана словом и цената, посочена с цифри, валидна ще бъде цената, посочена словом.

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

При условие, че бъдем избрани за изпълнител на обществената поръчка, ние сме съгласни да предоставим гаранция за изпълнение на задълженията по договора в размер на 3 % от стойността му, без ДДС в една от формите посочени в чл. 111, ал. 5 от ЗОП.

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

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

***OБРАЗЕЦ***

**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 № 6*** **„Дейности по превенция на туберкулоза сред групите в риск“ на територията на област Кюстендил**

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:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Номенклатури | Брой  лица | Единична цена в лева без ДДС | Единична цена в лева с ДДС | Обща цена в лева без ДДС | Обща цена в лева с ДДС |
| **Дейност – провеждане на интервю и попълване на анкета за скрининг на риска сред групите в риск** | 700 |  |  |  |  |
| **Дейност - скринингово изследване с туберкулинов тест Манту и отчитане на резултата** | 250 |  |  |  |  |
| **Дейност - придружаване до лечебните заведения за изследване на съмнителните за туберкулоза лица и насочването им към лечебните заведения за лечение** | 25 |  |  |  |  |
| **Дейност - предоставяне на услуга „Водене на случай“ на пациенти в амбулаторната фаза на лечение и на лица, които са включени в химиопрофилактика** | 12 |  |  |  |  |
| **„Дейности по превенция на туберкулоза сред групите в риск“ на територията на област Кюстендил** | | | |  |  |

*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, като единичните цени за отделните дейности, свързани с изпълнението на поръчката, са фиксирани за времето на изпълнение на договора и не подлежат на промяна.

При несъответствие между предложената цена, изписана словом и цената, посочена с цифри, валидна ще бъде цената, посочена словом.

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

При условие, че бъдем избрани за изпълнител на обществената поръчка, ние сме съгласни да предоставим гаранция за изпълнение на задълженията по договора в размер на 3 % от стойността му, без ДДС в една от формите посочени в чл. 111, ал. 5 от ЗОП.

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

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

***OБРАЗЕЦ***

**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 № 7*** **„Дейности по превенция на туберкулоза сред групите в риск“ на територията на област Видин**

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:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Номенклатури | Брой  лица | Единична цена в лева без ДДС | Единична цена в лева с ДДС | Обща цена в лева без ДДС | Обща цена в лева с ДДС |
| **Дейност – провеждане на интервю и попълване на анкета за скрининг на риска сред групите в риск** | 600 |  |  |  |  |
| **Дейност - скринингово изследване с туберкулинов тест Манту и отчитане на резултата** | 200 |  |  |  |  |
| **Дейност - придружаване до лечебните заведения за изследване на съмнителните за туберкулоза лица и насочването им към лечебните заведения за лечение** | 20 |  |  |  |  |
| **Дейност - предоставяне на услуга „Водене на случай“ на пациенти в амбулаторната фаза на лечение и на лица, които са включени в химиопрофилактика** | 10 |  |  |  |  |
| **„Дейности по превенция на туберкулоза сред групите в риск“ на територията на област Видин** | | | |  |  |

*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, като единичните цени за отделните дейности, свързани с изпълнението на поръчката, са фиксирани за времето на изпълнение на договора и не подлежат на промяна.

При несъответствие между предложената цена, изписана словом и цената, посочена с цифри, валидна ще бъде цената, посочена словом.

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

При условие, че бъдем избрани за изпълнител на обществената поръчка, ние сме съгласни да предоставим гаранция за изпълнение на задълженията по договора в размер на 3 % от стойността му, без ДДС в една от формите посочени в чл. 111, ал. 5 от ЗОП.

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

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

***OБРАЗЕЦ***

**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 № 8*** **„Дейности по превенция на туберкулоза сред групите в риск“ на територията на област Сливен**

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:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Номенклатури | Брой  лица | Единична цена в лева без ДДС | Единична цена в лева с ДДС | Обща цена в лева без ДДС | Обща цена в лева с ДДС |
| **Дейност – провеждане на интервю и попълване на анкета за скрининг на риска сред групите в риск** | 900 |  |  |  |  |
| **Дейност - скринингово изследване с туберкулинов тест Манту и отчитане на резултата** | 300 |  |  |  |  |
| **Дейност - придружаване до лечебните заведения за изследване на съмнителните за туберкулоза лица и насочването им към лечебните заведения за лечение** | 25 |  |  |  |  |
| **Дейност - предоставяне на услуга „Водене на случай“ на пациенти в амбулаторната фаза на лечение и на лица, които са включени в химиопрофилактика** | 12 |  |  |  |  |
| **„Дейности по превенция на туберкулоза сред групите в риск“ на територията на област Сливен** | | | |  |  |

*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, като единичните цени за отделните дейности, свързани с изпълнението на поръчката, са фиксирани за времето на изпълнение на договора и не подлежат на промяна.

При несъответствие между предложената цена, изписана словом и цената, посочена с цифри, валидна ще бъде цената, посочена словом.

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

При условие, че бъдем избрани за изпълнител на обществената поръчка, ние сме съгласни да предоставим гаранция за изпълнение на задълженията по договора в размер на 3 % от стойността му, без ДДС в една от формите посочени в чл. 111, ал. 5 от ЗОП.

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

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

***OБРАЗЕЦ***

**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 № 9* „Дейности по превенция на туберкулоза сред бежанците и лицата, търсещи убежище “ на територията на област Сливен**

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:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Номенклатури | Брой  лица | Единична цена в лева без ДДС | Единична цена в лева с ДДС | Обща цена в лева без ДДС | Обща цена в лева с ДДС |
| **Дейност – провеждане на интервю и попълване на анкета за скрининг на риска сред групата на бежанците и лицата, търсещи убежище** | 200 |  |  |  |  |
| **Дейност - скринингово изследване с туберкулинов тест Манту и отчитане на резултата** | 60 |  |  |  |  |
| **Дейност - придружаване до лечебните заведения за изследване на съмнителните за туберкулоза лица и насочването им към лечебните заведения за лечение** | 6 |  |  |  |  |
| **Дейност - предоставяне на услуга „Водене на случай“ на пациенти в амбулаторната фаза на лечение и на лица, които са включени в химиопрофилактика** | 3 |  |  |  |  |
| **„Дейности по превенция на туберкулоза сред бежанците и лицата, търсещи убежище “ на територията на област Сливен** | | | |  |  |

*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, като единичните цени за отделните дейности, свързани с изпълнението на поръчката, са фиксирани за времето на изпълнение на договора и не подлежат на промяна.

При несъответствие между предложената цена, изписана словом и цената, посочена с цифри, валидна ще бъде цената, посочена словом.

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

При условие, че бъдем избрани за изпълнител на обществената поръчка, ние сме съгласни да предоставим гаранция за изпълнение на задълженията по договора в размер на 3 % от стойността му, без ДДС в една от формите посочени в чл. 111, ал. 5 от ЗОП.

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

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

***OБРАЗЕЦ***

**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 № 10*** **„Дейности по превенция на туберкулоза сред групите в риск“ на територията на област Стара Загора**

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:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Номенклатури | Брой  лица | Единична цена в лева без ДДС | Единична цена в лева с ДДС | Обща цена в лева без ДДС | Обща цена в лева с ДДС |
| **Дейност – провеждане на интервю и попълване на анкета за скрининг на риска сред групите в риск** | 1100 |  |  |  |  |
| **Дейност - скринингово изследване с туберкулинов тест Манту и отчитане на резултата** | 350 |  |  |  |  |
| **Дейност - придружаване до лечебните заведения за изследване на съмнителните за туберкулоза лица и насочването им към лечебните заведения за лечение** | 32 |  |  |  |  |
| **Дейност - предоставяне на услуга „Водене на случай“ на пациенти в амбулаторната фаза на лечение и на лица, които са включени в химиопрофилактика** | 15 |  |  |  |  |
| **„Дейности по превенция на туберкулоза сред групите в риск“ на територията на област Стара Загора** | | | |  |  |

*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, като единичните цени за отделните дейности, свързани с изпълнението на поръчката, са фиксирани за времето на изпълнение на договора и не подлежат на промяна.

При несъответствие между предложената цена, изписана словом и цената, посочена с цифри, валидна ще бъде цената, посочена словом.

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

При условие, че бъдем избрани за изпълнител на обществената поръчка, ние сме съгласни да предоставим гаранция за изпълнение на задълженията по договора в размер на 3 % от стойността му, без ДДС в една от формите посочени в чл. 111, ал. 5 от ЗОП.

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

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

***OБРАЗЕЦ***

**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 № 11*** **„Дейности по превенция на туберкулоза сред групите в риск“ на територията на областите Габрово и Велико Търново**

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:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Номенклатури | Брой  лица | Единична цена в лева без ДДС | Единична цена в лева с ДДС | Обща цена в лева без ДДС | Обща цена в лева с ДДС |
| **Дейност – провеждане на интервю и попълване на анкета за скрининг на риска сред групите в риск** | 1100 |  |  |  |  |
| **Дейност - скринингово изследване с туберкулинов тест Манту и отчитане на резултата** | 350 |  |  |  |  |
| **Дейност - придружаване до лечебните заведения за изследване на съмнителните за туберкулоза лица и насочването им към лечебните заведения за лечение** | 32 |  |  |  |  |
| **Дейност - предоставяне на услуга „Водене на случай“ на пациенти в амбулаторната фаза на лечение и на лица, които са включени в химиопрофилактика** | 15 |  |  |  |  |
| **„Дейности по превенция на туберкулоза сред групите в риск“ на територията на областите Габрово и Велико Търново** | | | |  |  |

*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, като единичните цени за отделните дейности, свързани с изпълнението на поръчката, са фиксирани за времето на изпълнение на договора и не подлежат на промяна.

При несъответствие между предложената цена, изписана словом и цената, посочена с цифри, валидна ще бъде цената, посочена словом.

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

При условие, че бъдем избрани за изпълнител на обществената поръчка, ние сме съгласни да предоставим гаранция за изпълнение на задълженията по договора в размер на 3 % от стойността му, без ДДС в една от формите посочени в чл. 111, ал. 5 от ЗОП.

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

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

***OБРАЗЕЦ***

**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 № 12*** **„Дейности по превенция на туберкулоза сред групите в риск“ на територията на областите Русе, Разград и Силистра**

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:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Номенклатури | Брой  лица | Единична цена в лева без ДДС | Единична цена в лева с ДДС | Обща цена в лева без ДДС | Обща цена в лева с ДДС |
| **Дейност – провеждане на интервю и попълване на анкета за скрининг на риска сред групите в риск** | 1200 |  |  |  |  |
| **Дейност - скринингово изследване с туберкулинов тест Манту и отчитане на резултата** | 360 |  |  |  |  |
| **Дейност - придружаване до лечебните заведения за изследване на съмнителните за туберкулоза лица и насочването им към лечебните заведения за лечение** | 30 |  |  |  |  |
| **Дейност - предоставяне на услуга „Водене на случай“ на пациенти в амбулаторната фаза на лечение и на лица, които са включени в химиопрофилактика** | 15 |  |  |  |  |
| **„Дейности по превенция на туберкулоза сред групите в риск“ на територията на областите Русе, Разград и Силистра** | | | |  |  |

*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, като единичните цени за отделните дейности, свързани с изпълнението на поръчката, са фиксирани за времето на изпълнение на договора и не подлежат на промяна.

При несъответствие между предложената цена, изписана словом и цената, посочена с цифри, валидна ще бъде цената, посочена словом.

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

При условие, че бъдем избрани за изпълнител на обществената поръчка, ние сме съгласни да предоставим гаранция за изпълнение на задълженията по договора в размер на 3 % от стойността му, без ДДС в една от формите посочени в чл. 111, ал. 5 от ЗОП.

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

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

***OБРАЗЕЦ***

**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 № 13*** **„Дейности по превенция на туберкулоза сред групите в риск“ на територията на областите Плевен и Ловеч**

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:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Номенклатури | Брой  лица | Единична цена в лева без ДДС | Единична цена в лева с ДДС | Обща цена в лева без ДДС | Обща цена в лева с ДДС |
| **Дейност – провеждане на интервю и попълване на анкета за скрининг на риска сред групите в риск** | 1100 |  |  |  |  |
| **Дейност - скринингово изследване с туберкулинов тест Манту и отчитане на резултата** | 350 |  |  |  |  |
| **Дейност - придружаване до лечебните заведения за изследване на съмнителните за туберкулоза лица и насочването им към лечебните заведения за лечение** | 32 |  |  |  |  |
| **Дейност - предоставяне на услуга „Водене на случай“ на пациенти в амбулаторната фаза на лечение и на лица, които са включени в химиопрофилактика** | 14 |  |  |  |  |
| **„Дейности по превенция на туберкулоза сред групите в риск“ на територията на областите Плевен и Ловеч** | | | |  |  |

*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, като единичните цени за отделните дейности, свързани с изпълнението на поръчката, са фиксирани за времето на изпълнение на договора и не подлежат на промяна.

При несъответствие между предложената цена, изписана словом и цената, посочена с цифри, валидна ще бъде цената, посочена словом.

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

При условие, че бъдем избрани за изпълнител на обществената поръчка, ние сме съгласни да предоставим гаранция за изпълнение на задълженията по договора в размер на 3 % от стойността му, без ДДС в една от формите посочени в чл. 111, ал. 5 от ЗОП.

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

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

***OБРАЗЕЦ***

**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 № 14*** **„Дейности по превенция на туберкулоза сред групите в риск“ на територията на областите Варна и Добрич**

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:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Номенклатури | Брой  лица | Единична цена в лева без ДДС | Единична цена в лева с ДДС | Обща цена в лева без ДДС | Обща цена в лева с ДДС |
| **Дейност – провеждане на интервю и попълване на анкета за скрининг на риска сред групите в риск** | 1200 |  |  |  |  |
| **Дейност - скринингово изследване с туберкулинов тест Манту и отчитане на резултата** | 360 |  |  |  |  |
| **Дейност - придружаване до лечебните заведения за изследване на съмнителните за туберкулоза лица и насочването им към лечебните заведения за лечение** | 35 |  |  |  |  |
| **Дейност - предоставяне на услуга „Водене на случай“ на пациенти в амбулаторната фаза на лечение и на лица, които са включени в химиопрофилактика** | 15 |  |  |  |  |
| **„Дейности по превенция на туберкулоза сред групите в риск“ на територията на областите Варна и Добрич** | | | |  |  |

*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, като единичните цени за отделните дейности, свързани с изпълнението на поръчката, са фиксирани за времето на изпълнение на договора и не подлежат на промяна.

При несъответствие между предложената цена, изписана словом и цената, посочена с цифри, валидна ще бъде цената, посочена словом.

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

При условие, че бъдем избрани за изпълнител на обществената поръчка, ние сме съгласни да предоставим гаранция за изпълнение на задълженията по договора в размер на 3 % от стойността му, без ДДС в една от формите посочени в чл. 111, ал. 5 от ЗОП.

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

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

***OБРАЗЕЦ***

**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 № 15*** **„Дейности по превенция на туберкулоза сред групите в риск“ на територията на област Пазарджик**

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:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Номенклатури | Брой  лица | Единична цена в лева без ДДС | Единична цена в лева с ДДС | Обща цена в лева без ДДС | Обща цена в лева с ДДС |
| **Дейност – провеждане на интервю и попълване на анкета за скрининг на риска сред групите в риск** | 1000 |  |  |  |  |
| **Дейност - скринингово изследване с туберкулинов тест Манту и отчитане на резултата** | 300 |  |  |  |  |
| **Дейност - придружаване до лечебните заведения за изследване на съмнителните за туберкулоза лица и насочването им към лечебните заведения за лечение** | 30 |  |  |  |  |
| **Дейност - предоставяне на услуга „Водене на случай“ на пациенти в амбулаторната фаза на лечение и на лица, които са включени в химиопрофилактика** | 12 |  |  |  |  |
| **„Дейности по превенция на туберкулоза сред групите в риск“ на територията на област Пазарджик** | | | |  |  |

*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, като единичните цени за отделните дейности, свързани с изпълнението на поръчката, са фиксирани за времето на изпълнение на договора и не подлежат на промяна.

При несъответствие между предложената цена, изписана словом и цената, посочена с цифри, валидна ще бъде цената, посочена словом.

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

При условие, че бъдем избрани за изпълнител на обществената поръчка, ние сме съгласни да предоставим гаранция за изпълнение на задълженията по договора в размер на 3 % от стойността му, без ДДС в една от формите посочени в чл. 111, ал. 5 от ЗОП.

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

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

***OБРАЗЕЦ***

**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 № 16*** **„Дейности по превенция на туберкулоза сред групите в риск“ на територията на област Перник**

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:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Номенклатури | Брой  лица | Единична цена в лева без ДДС | Единична цена в лева с ДДС | Обща цена в лева без ДДС | Обща цена в лева с ДДС |
| **Дейност – провеждане на интервю и попълване на анкета за скрининг на риска сред групите в риск** | 700 |  |  |  |  |
| **Дейност - скринингово изследване с туберкулинов тест Манту и отчитане на резултата** | 250 |  |  |  |  |
| **Дейност - придружаване до лечебните заведения за изследване на съмнителните за туберкулоза лица и насочването им към лечебните заведения за лечение** | 20 |  |  |  |  |
| **Дейност - предоставяне на услуга „Водене на случай“ на пациенти в амбулаторната фаза на лечение и на лица, които са включени в химиопрофилактика** | 12 |  |  |  |  |
| **„Дейности по превенция на туберкулоза сред групите в риск“ на територията на област Перник** | | | |  |  |

*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, като единичните цени за отделните дейности, свързани с изпълнението на поръчката, са фиксирани за времето на изпълнение на договора и не подлежат на промяна.

При несъответствие между предложената цена, изписана словом и цената, посочена с цифри, валидна ще бъде цената, посочена словом.

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

При условие, че бъдем избрани за изпълнител на обществената поръчка, ние сме съгласни да предоставим гаранция за изпълнение на задълженията по договора в размер на 3 % от стойността му, без ДДС в една от формите посочени в чл. 111, ал. 5 от ЗОП.

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

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

***OБРАЗЕЦ***

**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 № 17*** **„Дейности по превенция на туберкулоза сред групите в риск“ на територията на област Благоевград**

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:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Номенклатури | Брой  лица | Единична цена в лева без ДДС | Единична цена в лева с ДДС | Обща цена в лева без ДДС | Обща цена в лева с ДДС |
| **Дейност – провеждане на интервю и попълване на анкета за скрининг на риска сред групите в риск** | 1000 |  |  |  |  |
| **Дейност - скринингово изследване с туберкулинов тест Манту и отчитане на резултата** | 350 |  |  |  |  |
| **Дейност - придружаване до лечебните заведения за изследване на съмнителните за туберкулоза лица и насочването им към лечебните заведения за лечение** | 32 |  |  |  |  |
| **Дейност - предоставяне на услуга „Водене на случай“ на пациенти в амбулаторната фаза на лечение и на лица, които са включени в химиопрофилактика** | 12 |  |  |  |  |
| **„Дейности по превенция на туберкулоза сред групите в риск“ на територията на област Благоевград** | | | |  |  |

*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, като единичните цени за отделните дейности, свързани с изпълнението на поръчката, са фиксирани за времето на изпълнение на договора и не подлежат на промяна.

При несъответствие между предложената цена, изписана словом и цената, посочена с цифри, валидна ще бъде цената, посочена словом.

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

При условие, че бъдем избрани за изпълнител на обществената поръчка, ние сме съгласни да предоставим гаранция за изпълнение на задълженията по договора в размер на 3 % от стойността му, без ДДС в една от формите посочени в чл. 111, ал. 5 от ЗОП.

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

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

***OБРАЗЕЦ***

**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 № 18*** **„Дейности по превенция на туберкулоза сред групите в риск“ на територията на област Монтана**

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:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Номенклатури | Брой  лица | Единична цена в лева без ДДС | Единична цена в лева с ДДС | Обща цена в лева без ДДС | Обща цена в лева с ДДС |
| **Дейност – провеждане на интервю и попълване на анкета за скрининг на риска сред групите в риск** | 700 |  |  |  |  |
| **Дейност - скринингово изследване с туберкулинов тест Манту и отчитане на резултата** | 250 |  |  |  |  |
| **Дейност - придружаване до лечебните заведения за изследване на съмнителните за туберкулоза лица и насочването им към лечебните заведения за лечение** | 20 |  |  |  |  |
| **Дейност - предоставяне на услуга „Водене на случай“ на пациенти в амбулаторната фаза на лечение и на лица, които са включени в химиопрофилактика** | 12 |  |  |  |  |
| **„Дейности по превенция на туберкулоза сред групите в риск“ на територията на област Монтана** | | | |  |  |

*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, като единичните цени за отделните дейности, свързани с изпълнението на поръчката, са фиксирани за времето на изпълнение на договора и не подлежат на промяна.

При несъответствие между предложената цена, изписана словом и цената, посочена с цифри, валидна ще бъде цената, посочена словом.

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

При условие, че бъдем избрани за изпълнител на обществената поръчка, ние сме съгласни да предоставим гаранция за изпълнение на задълженията по договора в размер на 3 % от стойността му, без ДДС в една от формите посочени в чл. 111, ал. 5 от ЗОП.

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

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

***OБРАЗЕЦ***

**ЦЕНОВО ПРЕДЛОЖЕНИЕ**

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

*(трите имена)*

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

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 № 19*** **„Дейности по превенция на туберкулоза сред групите в риск“ на територията на област Враца**

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:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Номенклатури | Брой  лица | Единична цена в лева без ДДС | Единична цена в лева с ДДС | Обща цена в лева без ДДС | Обща цена в лева с ДДС |
| **Дейност – провеждане на интервю и попълване на анкета за скрининг на риска сред групите в риск** | 1000 |  |  |  |  |
| **Дейност - скринингово изследване с туберкулинов тест Манту и отчитане на резултата** | 400 |  |  |  |  |
| **Дейност - придружаване до лечебните заведения за изследване на съмнителните за туберкулоза лица и насочването им към лечебните заведения за лечение** | 50 |  |  |  |  |
| **Дейност - предоставяне на услуга „Водене на случай“ на пациенти в амбулаторната фаза на лечение и на лица, които са включени в химиопрофилактика** | 20 |  |  |  |  |
| **„Дейности по превенция на туберкулоза сред групите в риск“ на територията на област Враца** | | | |  |  |

*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, като единичните цени за отделните дейности, свързани с изпълнението на поръчката, са фиксирани за времето на изпълнение на договора и не подлежат на промяна.

При несъответствие между предложената цена, изписана словом и цената, посочена с цифри, валидна ще бъде цената, посочена словом.

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

При условие, че бъдем избрани за изпълнител на обществената поръчка, ние сме съгласни да предоставим гаранция за изпълнение на задълженията по договора в размер на 3 % от стойността му, без ДДС в една от формите посочени в чл. 111, ал. 5 от ЗОП.

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

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

***OБРАЗЕЦ***

**ЦЕНОВО ПРЕДЛОЖЕНИЕ**

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

*(трите имена)*

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

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 № 20*** **„Дейности по превенция на туберкулоза сред групите в риск“ на територията на област Ямбол**

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:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Номенклатури | Брой  лица | Единична цена в лева без ДДС | Единична цена в лева с ДДС | Обща цена в лева без ДДС | Обща цена в лева с ДДС |
| **Дейност – провеждане на интервю и попълване на анкета за скрининг на риска сред групите в риск** | 700 |  |  |  |  |
| **Дейност - скринингово изследване с туберкулинов тест Манту и отчитане на резултата** | 250 |  |  |  |  |
| **Дейност - придружаване до лечебните заведения за изследване на съмнителните за туберкулоза лица и насочването им към лечебните заведения за лечение** | 20 |  |  |  |  |
| **Дейност - предоставяне на услуга „Водене на случай“ на пациенти в амбулаторната фаза на лечение и на лица, които са включени в химиопрофилактика** | 12 |  |  |  |  |
| **„Дейности по превенция на туберкулоза сред групите в риск“ на територията на област Ямбол** | | | |  |  |

*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, като единичните цени за отделните дейности, свързани с изпълнението на поръчката, са фиксирани за времето на изпълнение на договора и не подлежат на промяна.

При несъответствие между предложената цена, изписана словом и цената, посочена с цифри, валидна ще бъде цената, посочена словом.

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

При условие, че бъдем избрани за изпълнител на обществената поръчка, ние сме съгласни да предоставим гаранция за изпълнение на задълженията по договора в размер на 3 % от стойността му, без ДДС в една от формите посочени в чл. 111, ал. 5 от ЗОП.

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

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

***OБРАЗЕЦ***

**ЦЕНОВО ПРЕДЛОЖЕНИЕ**

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

*(трите имена)*

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

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 № 21*** **„Дейности по превенция на туберкулоза сред групите в риск“ на територията на областите Хасково и Кърджали**

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:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Номенклатури | Брой  лица | Единична цена в лева без ДДС | Единична цена в лева с ДДС | Обща цена в лева без ДДС | Обща цена в лева с ДДС |
| **Дейност – провеждане на интервю и попълване на анкета за скрининг на риска сред групите в риск** | 1100 |  |  |  |  |
| **Дейност - скринингово изследване с туберкулинов тест Манту и отчитане на резултата** | 350 |  |  |  |  |
| **Дейност - придружаване до лечебните заведения за изследване на съмнителните за туберкулоза лица и насочването им към лечебните заведения за лечение** | 35 |  |  |  |  |
| **Дейност - предоставяне на услуга „Водене на случай“ на пациенти в амбулаторната фаза на лечение и на лица, които са включени в химиопрофилактика** | 15 |  |  |  |  |
| **„Дейности по превенция на туберкулоза сред групите в риск“ на територията на областите Хасково и Кърджали** | | | |  |  |

*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, като единичните цени за отделните дейности, свързани с изпълнението на поръчката, са фиксирани за времето на изпълнение на договора и не подлежат на промяна.

При несъответствие между предложената цена, изписана словом и цената, посочена с цифри, валидна ще бъде цената, посочена словом.

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

При условие, че бъдем избрани за изпълнител на обществената поръчка, ние сме съгласни да предоставим гаранция за изпълнение на задълженията по договора в размер на 3 % от стойността му, без ДДС в една от формите посочени в чл. 111, ал. 5 от ЗОП.

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

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

***OБРАЗЕЦ***

**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 № 22* „Дейности по превенция на туберкулоза сред бежанците и лицата, търсещи убежище “ на територията на област Хасково

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:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Номенклатури | Брой  лица | Единична цена в лева без ДДС | Единична цена в лева с ДДС | Обща цена в лева без ДДС | Обща цена в лева с ДДС |
| **Дейност – провеждане на интервю и попълване на анкета за скрининг на риска сред групата на бежанците и лицата, търсещи убежище** | 150 |  |  |  |  |
| **Дейност - скринингово изследване с туберкулинов тест Манту и отчитане на резултата** | 30 |  |  |  |  |
| **Дейност - придружаване до лечебните заведения за изследване на съмнителните за туберкулоза лица и насочването им към лечебните заведения за лечение** | 3 |  |  |  |  |
| **Дейност - предоставяне на услуга „Водене на случай“ на пациенти в амбулаторната фаза на лечение и на лица, които са включени в химиопрофилактика** | 2 |  |  |  |  |
| **„Дейности по превенция на туберкулоза сред бежанците и лицата, търсещи убежище “ на територията на област Хасково** | | | |  |  |

*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, като единичните цени за отделните дейности, свързани с изпълнението на поръчката, са фиксирани за времето на изпълнение на договора и не подлежат на промяна.

При несъответствие между предложената цена, изписана словом и цената, посочена с цифри, валидна ще бъде цената, посочена словом.

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

При условие, че бъдем избрани за изпълнител на обществената поръчка, ние сме съгласни да предоставим гаранция за изпълнение на задълженията по договора в размер на 3 % от стойността му, без ДДС в една от формите посочени в чл. 111, ал. 5 от ЗОП.

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

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

***OБРАЗЕЦ***

**ЦЕНОВО ПРЕДЛОЖЕНИЕ**

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

*(трите имена)*

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

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 № 23*** **„Дейности по превенция на туберкулоза сред групите в риск“ на територията на областите Шумен и Търговище**

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:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Номенклатури | Брой  лица | Единична цена в лева без ДДС | Единична цена в лева с ДДС | Обща цена в лева без ДДС | Обща цена в лева с ДДС |
| **Дейност – провеждане на интервю и попълване на анкета за скрининг на риска сред групите в риск** | 1100 |  |  |  |  |
| **Дейност - скринингово изследване с туберкулинов тест Манту и отчитане на резултата** | 350 |  |  |  |  |
| **Дейност - придружаване до лечебните заведения за изследване на съмнителните за туберкулоза лица и насочването им към лечебните заведения за лечение** | 32 |  |  |  |  |
| **Дейност - предоставяне на услуга „Водене на случай“ на пациенти в амбулаторната фаза на лечение и на лица, които са включени в химиопрофилактика** | 15 |  |  |  |  |
| **„Дейности по превенция на туберкулоза сред групите в риск“ на територията на областите Шумен и Търговище** | | | |  |  |

*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, като единичните цени за отделните дейности, свързани с изпълнението на поръчката, са фиксирани за времето на изпълнение на договора и не подлежат на промяна.

При несъответствие между предложената цена, изписана словом и цената, посочена с цифри, валидна ще бъде цената, посочена словом.

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

При условие, че бъдем избрани за изпълнител на обществената поръчка, ние сме съгласни да предоставим гаранция за изпълнение на задълженията по договора в размер на 3 % от стойността му, без ДДС в една от формите посочени в чл. 111, ал. 5 от ЗОП.

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

|  |  |
| --- | --- |
| Дата | ............................/ ............................/ .................................. |
| Име и фамилия | ................................................................................................... |
| 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:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_