**ОБРАЗЕЦ № 2**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование на участника: |  |
| Седалище и адрес на управление по регистрация: |  |
| ЕИК: |  |
| Точен адрес за кореспонденция: |  |
| Телефонен номер: |  |
| Факс номер: |  |
| Лице за контакти: |  |
| e- mail: |  |

до „МБАЛ - Хасково” АД

**ПРЕДЛОЖЕНИЕ ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ НА ПОРЪЧКАТА**

 В СЪОТВЕТСТВИЕ С ТЕХНИЧЕСКАТА СПЕЦИФИКАЦИЯ И ИЗСКВАНИЯТА НА ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ

за участие в открита процедура

за избор на изпълнител на обществена поръчка, с предмет:

***„Доставка на реактиви и консумативи за нуждите на Клинична лаборатория при „МБАЛ - Хасково” АД".***

***Обособена позиция № ......, “.....................................................................................”***

*(изписва се № и наименованието на обособената позиция)*

***Номенклатура/и № ..............................................................................***

*( когато е приложимо)*

С настоящото представяме нашето предложение за изпълнение на обществената поръчка по обявената от Вас процедура с горепосочения предмет, съобразено с **Техническата спецификация:**

**1.**Доставката на медицинските изделия ще извършваме в срок до ............... (..........................) часа при спешност и до ......................... (.........................) часа след получаване на писмена заявка от Възложителя.

***\*Забележка:*** *Възложителят определя максимален срок за доставка на медицинските изделия по всички обособени позиции:* ***до 48 (четиридесет и осем) часа*** *след получаване на писмена заявка от Възложителя по факс, електронна поща или по друг начин.*

**2.**Декларираме,че към момента на доставяне, медицинските изделия и консумативи, предмет на обществената поръчка ще бъдат в срок на годност. Остатъчният срок на годност ще бъде ...........% (.....................................................) процента от обявения от производителя към датата на всяка доставка.

***\*Забележка:*** *Възложителят определя Остатъчният срок на годност на медицинските изделия по всички обособени позиции да бъде не по-малък от* ***60% (шестдесет процента****) от обявения от производителя към датата на всяка доставка.*

**3.** Декларираме, че ще осигурим ***необходимите количества*** (медицински изделия / консумативи) за срока на действие на договора, в случай че бъдем определени за изпълнител на обществената поръчка.

**4.** Предлаганите от Нас продукти отговарят на Разпоредбите на Закона за медицинските изделия, относно нанесена ***„CE” маркировка***, за което **прилагаме заверено копие** на:

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

**5.** Декларираме, че (което е приложимо):

* сме производители на предлагания продукт за което **прилагаме оригинал / заверено копие** на .....……………………………………………………………….……

……………………………………………………………………………………………….

* не сме производители на предлагания продукт, и сме е **оторизирани** от производителя на продукта или от упълномощен представител със специални или изключителни права **за продажба**  на съответния продукт на територията на Република България, зя което **прилагаме оригинал /** **заверено копие** на: ………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………….

*Гарантираме, че сме в състояние да изпълним качествено поръчката в пълно съответствие с изискванията на Възложителя и оферираните от Нас условия.*

***ПРИЛОЖЕНИЯ:***

1. Пълна и изчерпателна техническа документация - **подробен каталог** с технически характеристики, съдържащи информация за всички параметри и функции, поставени като **минимални изисквания** в техническата спецификация на възложителя и други официални документи, от които да са видни основните технически характеристики и параметри на предлаганите изделия и консумативи.

***\*Забележка:*** В случай, че посочените документи са на чужд език, същите следва да бъдат представени и в превод на български език.

2. Техническо предложение: **Приложение № 2на хартиен и оптичен носител - CD или DVD**.

3. …………....

4. ……………

5. ……………

6. ……………

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