**Приложение № 1**

**Д Е К Л А Р А Ц И Я**

по Раздел V, т. 2.3. от документацията

Ние долуподписаните,

1. …………… ………………..с документ за самоличност …………………№ ……………….…….., издаден/а на ………….…………….….… от ….................................................................., действащ в качеството си на ……….. на…………………….…..................................................................,
2. …………….............................................................., с документ за самоличност …………………№ ……………….…….., издаден/а на ………….…………….….… от ….................................................................., действащ в качеството си на ………………. на ……………………………,

………………………………………

Всички в качеството на лица, включени в обединение „…………………………………………..”, и във връзка с участието на посоченото обединение в процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет: **„Извършване на периодични медицински прегледи за нуждите на Окръжна прокуратура - Видин”.**

**Д Е К Л А Р И Р А М Е, ЧЕ:**

**1.** Участвам/представляваното от мен дружество/лице участва като лице, в обединение «.....................................................................», подало оферта за участие в обществена поръчка с предмет:  **„Извършване на периодични медицински прегледи за нуждите на Окръжна прокуратура - Видин”.**

2. **Обединение «.....................................................................» се представлява от: …………………………………………………………….**

**3.** Не участвам/представляваното от мен дружество не участва в посочената процедура със самостоятелна оферта, включително като подизпълнител.

**4.** Не участвам/представляваното от мен дружество/лице не участва, в друго обединение, освен в посоченото в т. 1 от настоящата декларация.

Известна ми е отговорността по чл. 313 от НК за невярно деклариране на обстоятелства, изискуеми по силата на закон.

 **ДеклараторИ:** 1. ............................

 2. ………………….

 3. ………………… *(трите имена, подпис)*

 **Приложение № 2.1**

**Д Е К Л А Р А Ц И Я**

**по**

**чл. 50, ал. 1, т. 3 от ЗОП**

Долуподписаният/ата………………………………...…………………….,

адрес:………………………………………………………………………..., лична карта №…………................., изд. от……….…………..., на …………………., ЕГН:………..........……………………………………., в качеството ми на ................................................................ декларирам, че

**(посочете наименованието на участника)** е реализирал общ оборот и оборот от услугите, които са предмет на поръчката– общо за последните 3 (три години) – (2010 г., 2011 г. и 2012 г.) – 1.5 (едно цяло и половина) пъти от прогнозната стойност на поръчката, както следва:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № по ред | Година | Общ оборот | Оборот на услугите, предмет на поръчката |
| 1. | 2010г. |  |  |
| 2. | 2011г. |  |  |
| 3. | 2012г. |  |  |

При обективна невъзможност за представяне на горепосочените данни, поради по-късно учредяване, респ. започване на дейността на участникът, същият представя надлежен документ удостоверяващ датата за учредяване и за започване на дейността си.

**Дата: ………… 2013 г.** **ДЕКЛАРАТОР:**

 **Приложение № 2.2**

**Д Е К Л А Р А Ц И Я**

**по**

**чл. 51, ал. 1, т. 1 от ЗОП**

Долуподписаният/ата………………………………...………………………….,

адрес:………………………………………………………………………...……......…………………………………………………………….....................…….….................лична карта №…………................., изд. от……….…………..., на …………………., ЕГН ………..........…………., в качеството ми на .......................................... на ..............................................................(*посочете наименованието на участника*), декларирам, че през последните три години .................................................................. (*посочете* *наименованието на участника*) е извършил следните дейности :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № по ред | Дата на сключване и срок на действие на договора | Стойностнадоговора | Контрагент / Купувач/(наименование, адрес и телефон) |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |

Дата: ………… 2013 г. **ДЕКЛАРАТОР:**

 **Приложение № 3.1**

**БАНКОВА ГАРАНЦИЯ За участие в процедура**

 ***(ОБРАЗЕЦ)***

 ДО

 ОКРЪЖНА ПРОКУРАТУРА

 ВИДИН

Известени сме, че нашият КЛИЕНТ, ...............................….......................

 (*наименование и адрес на участника*)

наричан за краткост по-долу УЧАСТНИК, ще участва в откритата с Ваше Решение № ................................................../..........................г. процедура за

 (*посочва се № и дата на Решението за откриването на процедурата*)

възлагане на обществена поръчка с предмет: **„ Извършване на периодични медицински прегледи за нуждите на Окръжна прокуратура гр.Видин.“**

Също така сме информирани, че в съответствие с условията на процедурата и разпоредбите на Закона за обществените поръчки, **УЧАСТНИКЪТ** трябва да представи в офертата си банкова гаранция за участие в процедурата, открита във Ваша полза, за сумата в размер на 14.30 лв./четиринадесет лв. и 0,30 ст./.

 (*посочва се цифром и словом стойността и валутата на гаранцията съгласно обявлението по процедурата*)

Като се има предвид горепосоченото, ние ................................. ....................................................................................,

 (*наименование и адрес на банката*)

с настоящото поемаме неотменимо и безусловно задължение да заплатим по посочената от Вас банкова сметка, сумата от 14.30 лв. /четиринадесет лв. и 0, 30 ст./.

(*посочва се цифром и словом стойността и валутата на гаранцията*)

в срок до 3 /три/ работни дни след получаване на първо Ваше писмено искане, съдържащо Вашата декларация, че УЧАСТНИКЪТ е извършил едно от следните действия:

* оттеглил е офертата си след изтичане на срока за представяне на офертите;
* определен е за изпълнител, но не е изпълнил задължението си да сключи договор за обществената поръчка.

Вашето искане за усвояване на суми по тази гаранция е приемливо и ако бъде изпратено до нас от обслужващата Ви банка, по електронен път при спазване на разпоредбите в Закона за електронния документ и електронния подпис или чрез препоръчана поща. Вашето искане ще се счита за отправено след постъпване на Вашата писмена молба за плащане на посочения по-горе адрес.

Тази гаранция влиза в сила от 16.00 часа на ………………

(*посочва се датата и часа на крайния срок за представяне на офертите*)

Отговорността ни по тази гаранция ще изтече в ................................. часа на ........................................................................................ г., до която

(*посочва се дата и час съобразени с валидността на офертата на Участника*)

дата какъвто и да е иск по нея трябва да бъде получен от нас. След тази дата гаранцията автоматично става невалидна, независимо дали това писмо-гаранция ни е изпратено обратно или не.

 Гаранцията трябва да ни бъде изпратена обратно веднага, след като вече не е необходима или нейната валидност е изтекла, което от двете събития настъпи по-рано.

 Гаранцията е лично за Вас и не може да бъде прехвърляна.

Дата:……………2013 г. Подпис и печат:

гр............................ (на банката)

 **Приложение № 3.2**

**БАНКОВА ГАРАНЦИЯ За ИЗПЪЛНЕНИЕ НА ДОГОВОР**

(***ОБРАЗЕЦ)***

 ДО

 ОКРЪЖНА ПРОКУРАТУРА

ВИДИН

 Известени сме, че нашият КЛИЕНТ, ………………………………….. …………………..........

/*наименование и адрес на участника*/

наричан за краткост по-долу **ИЗПЪЛНИТЕЛ**, с Ваше Решение № .................................../.............................г.

/*посочва се № и дата на Решението за класиране*/

е класиран на първо място в процедурата за възлагане на обществена поръчка по ЗОП с предмет **„Извършване на периодични медицински прегледи за нуждите на Окръжна прокуратура гр.Видин“**, с което е определен за **ИЗПЪЛНИТЕЛ** на посочената обществена поръчка.

Също така сме информирани, че в съответствие с условията на процедурата, разпоредбите на Закона за обществените поръчки при подписването на Договора за възлагането на обществена поръчка, **ИЗПЪЛНИТЕЛЯТ** следва да представи на Вас, в качеството Ви на **ВЪЗЛОЖИТЕЛ** на горепосочената поръчка, банкова гаранция за изпълнение, открита във Ваша полза, за сумата в размер на 3 % (три процента) от стойността на договора без ДДС, възлизащ на …………………………………………….., за да гарантира предстоящото изпълнение на задълженията си, в съответствие с договорените условия.

Като се има предвид гореспоменатото, ние (банка) ................................ ………………………………………………..

(*наименование и адрес на банката*)

с настоящото поемаме неотменимо и безусловно задължение да Ви заплатим по посочената от Вас банкова сметка, всяка сума, предявена от Вас, но общия размер на които не надвишават сумата …………………………………………..

(*посочва се цифром и словом стойността и валутата на гаранцията*)

в срок до 3 /три/ работни дни след получаването на първо Ваше писмено искане, съдържащо Вашата декларация, че **ИЗПЪЛНИТЕЛЯТ** не е изпълнил някое от договорните си задължения.

Вашето искане за усвояване на суми по тази гаранция е приемливо и ако бъде изпратено до нас от обслужващата Ви банка, по електронен път при спазване на разпоредбите в Закона за електронния документ и електронния подпис или чрез препоръчана поща. Вашето искане ще се счита за отправено след постъпване на Вашата писмена молба за плащане на посочения по-горе адрес.

Тази гаранция влиза в сила, от момента на нейното издаване.

Настоящата банкова гаранция влиза в сила от ..................... и е валидна до ....................... (*30 дни след прекратяване на договора*) и изтича изцяло и автоматично в случай, че до ......... часа на ........................ (*дата*) искането Ви, предявено при горепосочените условия не е постъпило в ........................... (*банка*). След тази дата ангажиментът ни се обезсилва, независимо дали оригиналът на банковата гаранция ни е върнат или не.

Гаранцията трябва да ни бъде изпратена обратно веднага, след като вече не е необходима или нейната валидност е изтекла, което от двете събития настъпи по-рано.

Гаранцията е лично за Вас и не може да бъде прехвърляна.

Дата:……………2013 г. Подпис и печат:.........................

гр....................... (на банката)

**Приложение № 4**

**Д Е К Л А Р А Ц И Я**

**по чл. 47, ал. 1, т. 1, ал. 2, т. 2, т. 5 и ал. 5, т. 1 от Закона за обществените поръчки**

Долуподписаният/ната/ …..……………………………………………….с лична карта № ………………………, издадена на …………………..от ………………………………………………….. с ЕГН:…………………….., в качеството ми на ………………………*(посочете длъжността)* на ……………………………………………….*(посочете фирмата на участника/подизпълнителя)*участник /подизпълнител/ **(излишното се зачертава)** в процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет: **„Извършване на периодични медицински прегледи за нуждите на Окръжна прокуратура гр.Видин“**

*( посочете наименованието на поръчката)*

**Д Е К Л А Р И Р А М, ЧЕ:**

1. Не съм осъден(а) с влязла в сила присъда за:

а) престъпление против финансовата, данъчната или осигурителната система, включително изпиране на пари, по чл. 253 - 260 от Наказателния кодекс;

б) подкуп по чл. 301 - 307 от Наказателния кодекс;

в) участие в организирана престъпна група по чл. 321 и 321а от Наказателния кодекс;

г) престъпление против собствеността по чл. 194 - 217 от Наказателния кодекс;

д) престъпление против стопанството по чл. 219 - 252 от Наказателния кодекс.

2. Не съм лишен от правото да упражнявам определена професия или дейност съгласно законодателството на моята и на която и да е друга държава.

3. Не съм осъден(а) с влязла в сила присъда за престъпление по чл.313 от Наказателния кодекс във връзка с провеждане на процедури за възлагане на обществени поръчки.

4. Не съм свързано лице по смисъла на § 1, т. 23а от ЗОП с Възложителя или със служители на ръководна длъжност в организацията на Възложителя.

….……….. 2013 г. Декларатор:

 *подпис*

*1. \* Декларацията се подписва задължително:*

*при събирателно дружество - от лицата по чл. 84, ал. 1 и чл. 89, ал. 1 от Търговския закон;*

*2. при командитно дружество - от лицата по чл. 105 от Търговския закон, без ограничено отговорните съдружници;*

*3. при дружество с ограничена отговорност - от лицата по чл. 141, ал. 2 от Търговския закон, а при еднолично дружество с ограничена отговорност - от лицата по чл. 147, ал. 1 от Търговския закон;*

*4. при акционерно дружество - от овластените лица по чл. 235, ал. 2 от Търговския закон, а при липса на овластяване - за лицата по чл. 235, ал. 1 от Търговския закон;*

*5. при командитно дружество с акции - от лицата по чл. 244, ал. 4 от Търговския закон;*

*6.* *при едноличен търговец - за физическото лице - търговец*

*7. във всички останали случаи, включително за чуждестранните лица - за лицата, които представляват кандидата или участника;*

*8. в случаите по т. 1 - 6 - и от прокуристите, когато има такива; когато чуждестранно лице има повече от един прокурист, декларацията се подава само от прокуриста, в чиято представителна власт е включена територията на Република България, съответно територията на държавата, в която се провежда процедурата при възложител по чл. 7, т. 2 от ЗОП.*

*УТОЧНЕНИЯ*

*Съгласно чл.47, ал.5 от ЗОП всички членове на управителните и контролни органи на участника, в това число и лицата, които временно изпълняват тези длъжности, включително прокурист или търговски пълномощник следва да представят декларация, че не са свързани лица с възложителя или лица, заемащи ръководни длъжности в организацията на възложителя.*

*„Свързани лица” по смисъла на Закона за обществените поръчки са:*

*1. съпрузите или лицата, които се намират във фактическо съжителство, роднините по права линия,, по съребрена линия - до четвърта степен включително, и роднините по сватовство - до втора степен включително;*

*2. съдружници;*

*3. лицата, едното от които участва в управлението на дружеството на другото;*

*4. дружество и лице, което притежава повече от 5 на сто от дяловете или акциите, издадени с право на глас в дружеството.*

*Не са свързани лица дружество, чийто капитал е 100 на сто държавна или общинска собственост, и лице, което упражнява правата на държавата, съответно на общината в това дружество.*

 **Приложение № 5**

**Д Е К Л А Р А Ц И Я**

**по чл. 47, ал. 1, т. 2, т. 3, ал. 2, т. 1, т. 3 и т. 4 и ал. 5, т. 2 от Закона за обществените поръчки**

Долуподписаният/ната/ …………………………… с лична карта № ……………….., издадена на ………………. от ……………… с ЕГН:……………, в качеството ми на …………………… *(посочете длъжността)* на ………………………….*(посочете фирмата на участника)* участник в процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет: **„Извършване на периодични медицински прегледи за нуждите на Окръжна прокуратура гр.Видин“**

**Д Е К Л А Р И Р А М, ЧЕ:**

Представляваният от мен участник/подизпълнител ………………………………………………………………………………

 *(посочете фирмата на участника/подизпълнителя)*

1. Не е обявен в несъстоятелност;

2. Не е в производство по ликвидация и не се намира в подобна процедура съгласно националните му закони и подзаконови актове.

3. Не е в открито производство по несъстоятелност, не е сключил извънсъдебно споразумение с кредиторите си по смисъла на чл. 740 от Търговския закон, не се намира в подобна процедура съгласно националните закони и подзаконови актове (в случай че кандидатът или участникът е чуждестранно лице), включително когато неговата дейност е под разпореждане на съда, или кандидатът или участникът е преустановил дейността си;

4. Няма парични задължения към държавата или към община по смисъла на чл. 162, ал. 2, т. 1 от Данъчно-осигурителния процесуален кодекс, които са установени с влязъл в сила акт на компетентен орган и за които не е допуснато разсрочване или отсрочване на задълженията\* или парични задължения, свързани с плащането на вноски за социалното осигуряване или на данъци съгласно правните норми на държавата, в която участникът е установен.

5. Няма наложено административно наказание за наемане на работа на незаконно пребиваващи чужденци през последните до 5 /пет/ години.

6. Не е в договорни отношения с лице по чл. 21 или чл. 22 от Закона за предотвратяване и установяване на конфликт на интереси.

…………2013 г. Декларатор:

 (*подпис)*

\*При наличие на допуснато разсрочване или отсрочване на задълженията по т.8 се прилага копие на съответния документ към настоящата декларация

***Забележка:* За обстоятелствата по чл. 47, ал. 1, т. 2 и 3, ал. 2, т. 1, 3 и 4 и ал. 5, т. 2 от ЗОП, когато кандидатът или участникът е юридическо лице, е достатъчно подаване на декларация от едно от лицата, които могат самостоятелно да го представляват.**

  **Приложение № 6**

**Д Е К Л А Р А Ц И Я [[1]](#footnote-1)\***

**за участие на подизпълнители**

**по чл. 56, ал. 1, т. 8 от Закона за обществените поръчки**

Долуподписаният/ната …………………….......................................... ............................................................. с лична карта № ................................................., издадена на .......................................... от ............................................., с ЕГН...................................................., в качеството ми на ........................................................ на .............................................................................

 *(посочете длъжността) (посочете фирмата на участника)*

участник в процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет: **„Извършване на периодични медицински прегледи за нуждите на Окръжна прокуратура гр.Видин.“**

**Д Е К Л А Р И Р А М:**

Участникът ................................................................................................................

*(посочете фирмата на участника)*,

когото представлявам:

**1**. При изпълнението на посочената по-горе обществена поръчка ще ползва подизпълнители;

**2**.Подизпълнител/и ще бъде/бъдат:…………………………………..

 **(изписват се данните на подизпълнителите-наименование, адрес, седалище, ЕИК),**

които са запознати с предмета на поръчката и са дали съгласие за участие в процедурата;

**3**. Конкретната част от предмета на обществената поръчка, която ще бъде изпълнена от подизпълнител……………………е следната: …..

**4.** Процентът от общата стойност от обществената поръчка, която ще бъде изпълнена от подизпълнител: ………………е …………

Известна ми е отговорността по чл. 313 от Наказателния кодекс за посочване на неверни данни.

*Забележка: Декларацията се подава само в случаите, когато участникът предвижда участие на подизпълнител/и.*

...........................2013г. Декларатор:

*(дата на подписване) ( подпис)*

 **Приложение № 7**

**Д Е К Л А Р А Ц И Я**

**по чл. 56, ал. 1, т. 12 от ЗОП**

Подписаният…………………………, с л.к. № …......, издадена от ……., на…….., в качеството си на .............................................................. ....................... на “.......................................... ……..............…………………………”- участник в процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет: **„Извършване на периодични медицински прегледи за нуждите на Окръжна прокуратура гр.Видин“,**

**Д Е К Л А Р И Р А М, ЧЕ:**

Приемам условията, определени в проекта на договор, неразделна част от утвърдената документация за участие в горепосочената процедура.

 **Декларатор:** ............................

…….……..2013г. *(подпис)*

  **Приложение № 8**

**АДМИНИСТРАТИВНИ СВЕДЕНИЯ**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование на участника: |  |
| Седалище: |  |
| - пощенски код, населено място: |  |
| - ул./бул., №, блок №, вход, етаж: |  |
| Адрес за кореспонденция: |  |
| - пощенски код, населено място: |  |
| - ул./бул., №, блок №, вход, етаж: |  |
| Телефони: |  |
| Факс: |  |
| Е-mail адрес: |  |
| Лица, представляващи участника по учредителен акт:/ако лицата са повече от три, данните са представят в приложение/ |  |
| Трите имена, ЕГН, лична карта №, подпис на лицето: |  |
| Трите имена, ЕГН, лична карта №, подпис на лицето: |  |
| Трите имена, ЕГН, лична карта№, подпис на лицето: |  |
| Участникът се представлява заедно или поотделноот изброените лица: |  |
| Обслужваща банка № на сметката, по която щебъде възстановена гаранциятаза участиеТитуляр на сметката |  |

гр. ...........,…….......2013 г.

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

(изписват се длъжност, собствено и фамилно име)

Подпис и печат: ..................................

 **Приложение № 9**

 **До**

 **Окръжна прокуратура -Видин**

**ТЕХНИЧЕСКО ПРЕДЛОЖЕНИЕ**

за изпълнение на обществена поръчка с предмет: **„Извършване на периодични медицински прегледи за нуждите на Окръжна прокуратура гр.Видин.“**

**от**

Участник: **.......................................................................................................;**

Адрес:.............................................................................................................;

Тел.: .............., факс: .............;

регистриран по ф.д. №................/………….. по описа на ........................... Окръжен/Градски/ съд; ИН по ДДС: **...........................,** ЕИК по БУЛСТАТ **................................;**

Представлявано от **........................................................................................,** действащ в качеството си на **……………………………………………..**

**УВАЖАЕМИ ДАМИ И ГОСПОДА,**

След запознаване с документацията на обществената поръчка с по-горе описания предмет

 **З А Я В Я В А М Е:**

1. Желаем да участваме в посочената по-горе процедура на договаряне.

2. Декларираме, че сме запознати и приемаме напълно всички условия, посочени в документацията за посочената по-горе обществена поръчка.

3. Тази оферта е със срок на валидност 120 (сто и двадесет) календарни дни, считано от крайния срок за получаване на офертите.

4.**Декларираме, че провеждането на профилактичните прегледи ще се извърши на територията на гр.Видин, на следните адреси в гр.Видин:**

**- бул./ул. ………………………………………………………………….**

**5. Предлагаме изпълнение на услугата както следва:**

5.1. Декларираме, че ще осигурим провеждането на профилактични медицински прегледи, включващи следните елементи:

**5.1.1. Пакет за жени:**

а) Целеви профилактични прегледи от специалисти с изследвания, включващи:

 Направа и разчитане на EKГ;

 Ехографско изследване на млечна жлеза или мамография;

 Офталмолог – преглед с изследване на зрителната острота и рефракция, (изследване с рефрактометър), като при необходимост се издава рецепта за очила на работещите с видеодисплеи (съгласно Наредба № 7/15.08.2005г.);

б) Клинико-лабораторни изследвания на:

 кръв – ПКК (8 показателя); глюкоза, креатенин, пикочна киселина, липиден профил - холестерол, HDL; триглицериди;

 урина – (pH, белтък, захар, кетотела, уробилиноген, билирубин, седимент).

**5.1.2. Пакет за мъже:**

а) Целеви профилактични прегледи от специалисти с изследвания, включващи:

 Направа и разчитане на EKГ;

 Офталмолог – преглед с изследване на зрителната острота и рефракция, (изследване с рефрактометър), като при необходимост се издава рецепта за очила на работещите с видеодисплеи (съгласно Наредба № 7/15.08.2005г.).

б) Клинико-лабораторни изследвания на:

 кръв – ПКК (8 показателя); глюкоза, креатенин, пикочна киселина, липиден профил - холестерол, HDL,; триглицериди; PSA;

 урина – (pH, белтък, захар, кетотела, уробилиноген, билирубин, седимент).

**Извън горното допълнително ще бъде извършен преглед от дерматолог на 2 /две/ жени.**

6. Декларираме, че провеждането на профилактичните прегледи ще се извърши по предварително съгласуван с Възложителя и съобразен с работното му време план-график за изпълнението на всички дейности по договора. **План-графикът ще бъде представен в срок до 14 (четиринадесет) дни от сключването на договора.**

7. Декларираме, че всяко лице ще премине периодични медицински прегледи и изследвания, съгласно изискванията за изпълнение на поръчката, еднократно за срока на действие на договора.

8. Декларираме, че броят на лицата, преминали профилактичните прегледи следва да се удостоверява с полагане на подписи от същите в поименния списък и в амбулаторните листове.

9. Приемаме това, че Възложителят не носи отговорност за неявяването на магистрати и/или служители на медицинските прегледи.

10. Декларираме, **че в 30-дневен срок от датата на приключване на профилактичните прегледи,** анализът на резултатите от прегледите, цялата обработена информация от действително извършените профилактични прегледи за всеки служител, заедно с поименния списък, след подписване на двустранен протокол, ще бъдат предадени на Възложителя, с оглед обсъждане и предоставяне в обслужващата Служба по трудова медицина.

11. Декларираме, че спомагателните технически средства и консумативите, необходими за извършването на профилактичните медицински прегледи и изследвания ще бъдат осигурени от нас и са за наша сметка.

12. Декларираме, че сме запознати и приемаме условието, че посочената от Възложителя обща численост на персонала подлежи на промяна по време на изпълнение на поръчката, след изрично писмено уведомление от Възложителя при структурни промени или при напускане или назначаване на магистрати и служители.

13. Декларираме, че изпълнението на услугата ще бъде извършвано в съответствие с българското законодателство.

 Дата:…………2013 г. Подпис и печат

(име) (длъжност)

 **Приложение№ 10**

 **До**

 **Окръжна прокуратура - Видин**

**ЦЕНОВО ПРЕДЛОЖЕНИЕ**

за участие в открита процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет: **„Извършване на периодични медицински прегледи за нуждите на Окръжна прокуратура гр.Видин“**

Настоящото предложение е подадено от

 (наименование на участника)

и подписано от

.…………………………………………………………………………………...

(трите имена и ЕГН) в качеството му на (длъжност)

**УВАЖАЕМИ ДАМИ И ГОСПОДА,**

След като се запознахме документацията на процедурата за възлагане на обществена поръчка с предмет**:** **„Извършване на периодични медицински прегледи за нуждите на Окръжна прокуратура гр.Видин“**

**ЗАЯВЯВАМЕ, ЧЕ:**

**Предлаганата от нас цена за изпълнение на поръчката е както следва:**

|  |  |
| --- | --- |
| **ОПИСАНИЕ** | **Предлагана цена в лева, без включен ДДС и с всички включени разходи** |
| **2.1.** Пакет за жени: |  |
| **а) Целеви профилактични прегледи от специалисти с изследвания, включващи**: - Направа и разчитане на EKГ;- Ехографско изследване на млечна жлеза или мамография; - Офталмолог – преглед с изследване на зрителната острота и рефракция, (изследване с рефрактометър), като при необходимост се издава рецепта за очила на работещите с видеодисплеи (съгласно Наредба № 7/15.08.2005г.); |  |
| **б) Клинико-лабораторни изследвания на:**- кръв – ПКК (8 показателя); глюкоза, креатенин, пикочна киселина, липиден профил - холестерол, HDL; триглицериди; - урина – (pH, белтък, захар, кетотела, уробилиноген, билирубин, седимент). |  |
| **Обща стойност на единичен пакет за жена т.2.1.** |  |
| **2.2.** Пакет за мъже: |  |
| **а) Целеви профилактични прегледи от специалисти с изследвания, включващи**: **-** Направа и разчитане на EKГ; - Офталмолог – преглед с изследване на зрителната острота и рефракция, (изследване с рефрактометър), като при необходимост се издава рецепта за очила на работещите с видеодисплеи (съгласно Наредба № 7/15.08.2005г.).  |  |
| **б) Клинико-лабораторни изследвания на:**-кръв – ПКК (8 показателя); глюкоза, креатенин, пикочна киселина, липиден профил - холестерол, HDL,; триглицериди; PSA;**-** урина – (pH, белтък, захар, кетотела, уробилиноген, билирубин, седимент). |  |
| **Обща стойност на единичен пакет за мъж т.2.2.** |  |
| **Обща цена за изпълнение на поръчката, за 14 мъже и 22 жени възлиза на сумата от:**  |  |

**Цена на преглед от дерматолог на 1 /една/ жена --**

**Предлаганата от нас цена за изпълнение на поръчката, съгласно щата на Възложителя от 36 магистрати и служители, от които 14 мъже и 22 жени е …………………………….лева(………) без включен ДДС.**

Декларираме, че предлаганата цена е съобразена със срока за изпълнение на поръчката и в нея сме включили всички разходи, свързани с изпълнението на услугата.

………….2013 г. Име, подпис: …………

1. [↑](#footnote-ref-1)