**Приложение № 1**

**Д Е К Л А Р А Ц И Я\***

**от лице, което участва в обединение**

за обстоятелствата по чл.55, ал. 5 и ал. 6 от ЗОП

Долуподписаният /та/ ……………………..................................................................,

с документ за самоличност /за физическите лица/…………………№ ……………….…….., издаден/а на ………….…………….….… от …..................................................................,

като лице, включено в обединение: „…………………………………………..”, и във връзка с участието на посоченото обединение в процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет : **„…………………………………..”**

**Д Е К Л А Р И Р А М, че:**

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

**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 не участва, в друго обединение, освен в посоченото в т. 1 от настоящата декларация.

**5.** Обхвата от дейности, които ще осъществявам, като лице, включено в обединението, в случай че последното бъде определено за изпълнител, са съгласно посоченото от участника в представената от него „Оферта”.

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

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

 *(трите имена, подпис)*

*\*Декларацията се подава от всяко физическо и/или юридическо лице, включено в обединението, подало оферта за участие в процедурата.*

 **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 .......................................... на ..............................................................(*посочете наименованието на участника*), декларирам, че през последните три години .................................................................. (*посочете* *наименованието на участника*) е

с общ оборот: ……/………………/лв.;

с оборот от услуги, които са предмет на поръчката:…………/………./лв.:

Дата: ………… **ДЕКЛАРАТОР:**

 **Приложение № 2.2**

**Д Е К Л А Р А Ц И Я**

**По чл. 51, ал. 1, т. 1 от ЗОП**

От .......................................................... */наименование на участника/*,

представлявано от ......................................................................./*трите имена/*  в качеството на *........................................./длъжност, или друго качество/*

с ЕИК ...................................,

седалище и адрес на управление:…………………………………………………….,

адрес за кореспонденция: ..............................................................................................,

**СПИСЪК НА ДОГОВОРИТЕ**

за …………………………. /посочват се услугите/доставките/, с приключено изпълнение през последните три години (чието изпълнение е приключило до датата на подаване на офертата за участие в процедурата), включително стойностите, датите /начална и крайна дата на изпълнение/ и получателите.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Обект (предмет) на договора** | **Възложител****(получател)** | **Стойност (цена) на договора с ДДС** | **Период на изпълнение на договора /начална и крайна дата на договора/** | **В качеството на:****главен изпълнител; участник в обединение; подизпълнител** | **Приложена препоръка/референция за добро изпълнение****изх.номер/дата** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Дата: ………… **ДЕКЛАРАТОР:**

 **Приложение № 3.1**

 **БАНКОВА ГАРАНЦИЯ За участие в процедура**

 ***(ОБРАЗЕЦ)***

 ДО

 ПРОКУРАТУРА НА

 РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ-

 АПЕЛАТИВНА ПРОКУРАТУРА

БУРГАС

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 Апелативна прокуратура - гр. Бургас”**

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………./………………………………………………..

 (*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 ......................................................... ......................................................... .............................................................................,

 (*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 електоронен 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 ................................часа на ..................... г.......

(*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:…………… Подпис и печат:

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

 **Приложение № 3.2**

**БАНКОВА ГАРАНЦИЯ За ИЗПЪЛНЕНИЕ НА ДОГОВОР**

(***ОБРАЗЕЦ)***

 ДО

 ПРОКУРАТУРА НА

 РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ-

АПЕЛАТИВНА ПРОКУРАТУРА

БУРГАС

 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 Апелативна прокуратура - гр. Бургас”** с което е определен за **ИЗПЪЛНИТЕЛ** на посочената обществена поръчка.

Също така сме информирани, че в съответствие с условията на процедурата, разпоредбите на Закона на 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 от: …………………………….………. (………………………………………………………………)

 (*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 електоронен 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:…………… 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 Апелативна прокуратура - гр. Бургас”**

**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.

 ………….. г. Декларатор:

 *подпис*

*\* Декларацията се подписва задължително:*

*1. 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. 2а, 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 Апелативна прокуратура - гр. Бургас”**

**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. Не виновен за неизпълнение на задължения по договор за обществена поръчка, включително по отношение на сигурността на информацията и сигурността на доставките в поръчки по чл. 3, ал. 2 от ЗОП, доказано от възложителя с влязло в сила съдебно решение;

5. 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.

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

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

 ………… г. Декларатор:

 *(подпис)*

\*При наличие на допуснато разсрочване или отсрочване на задълженията 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 Апелативна прокуратура - гр. Бургас”**

**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 изпълненена от подизпълнител…………………………………е следната: ……………………

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

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

........................... г. 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 Апелативна прокуратура - гр. Бургас”**

**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:** ............................

……………………. *(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 поотделно от изброените лица: |  |
| Обслужваща банка № на сметката, по която ще бъде възстановена гаранцията за участиеТитуляр на сметката |  |

...............................г.

.......................................................................................................................... (изписват се длъжност, собствено и фамилно име)

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

 **Приложение № 9**

 **До**

**Прокуратурата на Република България-**

 **Апелативна прокуратура**

**Бургас**

**ТЕХНИЧЕСКО ПРЕДЛОЖЕНИЕ**

за изпълнение на обществена поръчка с предмет: **„Извършване на периодични медицински прегледи за нуждите на Апелативна прокуратура - гр. Бургас”**

**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 предложената документация за участие в откритата процедура за възлагане на обществената поръчка с по-горе описания предмет

**З А Я В Я В А М Е:**

І. Желаем да участваме в посочената по-горе открита процедура.

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

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

ІV. За всички предвидени дейности, включени в настоящата поръчка срокът за изпълнение е 1 (една) година, считано от датата на подписване на договора.

V. .Предлагаме, съгласно предложената от Вас техническа спецификация:

1. Да извършим следните профилактични медицински прегледи,

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | ВИД Н А УСЛУГИТЕ | Прогнозен брой на обслужваните лица |
| **I.** | **Медицински прегледи:** |  |
| 1 | Преглед от терапевт/интернист: снемане на анамнеза и изготвяне на общ здравен статус, измерване на кръвно налягане и пулс, соматичен статус (бял дроб и сърце), извършване и разчитане на ЕКГ, разчитане на лабораторни изследвания. | 30 |
| 2 | Преглед от офталмолог и оценка на зрението: определяне на зрителна острота и рефракция; определяне на очно налягане; цветоусещане; издаване на рецепти (при необходимост) | 30 |
| **II** | **Клинично - лабораторни изследвания:** |  |
| 1 | Изследвания на кръв - пълна кръвна картина-18 показателя, кръвна захар, креатинин, пикочна киселина, холестерол, HDL-холестерол, LDL-холестерол, триглицериди, АсАТ (GOT), АлАТ (GPT), Гама- GT. | 30 |
| 2 | Изследвания на урина по 10 показателя – рН, белтък, глюкоза, кетотела, билирубин, уробилиноген, кръв, нитрити, левкоцити и седимент | 30 |

Посоченият от възложителя прогнозен брой на обслужваните лица подлежи на промяна по време на изпълнение на поръчката, след изрично писмено уведомление от Възложителя при структурни промени или при напускане или назначаване на служители.

2. Посочените медицински прегледи и клинично – лабораторни изследвания да се извършат в гр. Бургас.

3. Профилактичните прегледи да се извършат еднократно за периода на договора по предварително съгласуван график, представен от Изпълнителя в срок до 14 календарни дни от сключване на договора на обществената поръчка.

 Изпълнителят да осигури извършване на лабораторни изследвания и медицински прегледи на магистратите и служителите от Апелативна прокуратура – Бургас, които са били възпрепятствани да се явят в предварително уточнения график за преглед.

4. В срок от 7 (седем) работни дни, от датата на извършване на профилактичните медицински прегледи, обработената информация от тях да бъде предадена, под формата на картон от профилактичен медицински преглед, за всеки прегледан работещ, на обслужващата Служба по трудова медицина, с копие (в запечатани пликове) за съответните работещи.

5. Фактурирането на услугата да се извърши след получаване на резултатите на всеки прегледан работещ под формата на медицински картон в резултат на извършените лабораторни изследвания и медицински прегледи и изготвен анализ на резултатите от прегледите. Възложителят заплаща само реално извършените услуги, установени с двустранно подписан протокол за извършената услуга, между представителите на Изпълнителя и Възложителя, по единични цени за отделните дейности.

6. Изпълнението на услугата да бъде извършвано в съответствие с българското законодателство.

Дата:………… г. Подпис и печат

 (име) (длъжност)

 **Приложение№ 10**

**До**

**Прокуратурата на Република България - АПЕЛАТИВНА ПРОКУРАТУРА**

**БУРГАС**

**ЦЕНОВО ПРЕДЛОЖЕНИЕ**

**за участие в процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет: „Извършване на периодични медицински прегледи за нуждите на Апелативна прокуратура - гр. Бургас”**

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 с документацията за участие в процедурата за възлагане на обществена поръчка с предмет: „Извършване на периодични медицински прегледи за нуждите на Апелативна прокуратура - гр. Бургас”

 **ЗАЯВЯВАМЕ:**

1.Предлаганата от нас цена за изпълнение на поръчката е …………………….………лева (…….) без включен ДДС.

2. Декларираме, че предлаганата цена на услугите е крайна и в нея сме включили всички разходи.

3.Цената за изпълнениена поръчката е определена катосбора на произведенията от количествата от отделните дейности, умножени по съответната единична цена за дейност за едно лице, или както следва:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | ВИД Н А УСЛУГИТЕ | Прогнозен брой на обслужвани лица | Ед.цена на дейност за 1 лице | Цена на услуга **Т3=Т1\*Т2** |
|  |  | **Т1** | **Т2** | **Т3** |
| **I.** | **Медицински прегледи:** |  |  |  |
| 1 | Преглед от терапевт/интернист: снемане на анамнеза и изготвяне на общ здравен статус, измерване на кръвно налягане и пулс, соматичен статус (бял дроб и сърце), извършване и разчитане на ЕКГ, разчитане на лабораторни изследвания. | 30 |  |  |
| 2 | Преглед от офталмолог и оценка на зрението: определяне на зрителна острота и рефракция; определяне на очно налягане; цветоусещане; издаване на рецепти (при необходимост) | 30 |  |  |
| **II** | **Клинично - лабораторни изследвания:** |  |  |  |
| 1 | Изследвания на кръв - пълна кръвна картина-18 показателя, кръвна захар, креатинин, пикочна киселина, холестерол, HDL-холестерол, LDL-холестерол, триглицериди, АсАТ (GOT), АлАТ (GPT), Гама- GT. | 30 |  |  |
| 2 | Изследвания на урина по 10 показателя – рН, белтък, глюкоза, кетотела, билирубин, уробилиноген, кръв, нитрити, левкоцити и седимент | **30** |  |  |
|  | **ОБЩА ЦЕНА ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ НА ПОРЪЧКАТА:** | **..……………………………………****лева***(цифром и словом)* |

4. Запознати сме и приемаме условието на Възложителя, че посоченият прогнозен брой на обслужваните лица подлежи на промяна по време на изпълнение на поръчката.

5. Запознати сме и приемаме условието на Възложителя да се заплащат само реално извършените услуги, установени с двустранно подписан протокол, между представителите на Изпълнителя и Възложителя, по единични цени за отделните дейности.

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

……………….. г. Име, подпис: …………

1. *Забележка: Декларацията се подава само в случаите, когато участникът предвижда участие на подизпълнител/и.* [↑](#footnote-ref-1)