Приложение № 1

Д Е К Л А Р А Ц И Я

за състава на екипа от специалисти, които ще се ползват при

изпълнение на обявената обществена поръчка

От .............................................……................................................................................................................,

*(управител по регистрация от ТР или представител по пълномощие)*

живущ(а) на адрес:.................................……………....................................................................................., Л.К.№.............................................................изд. на.......................................... от.......................................... ЕГН.......................................... - Управител (представител) на.....................................……………………

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

*(име на фирмата)*

ЕИК:*..........................................,* адрес на управление:..............................................................................,

Тел:...............................................; факс:........................................................., e-mail: ……………, като участник в процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет: «Извършване на периодични медицински прегледи за нуждите на РП гр.Несебър».

**Д Е К Л А Р И Р А М, ЧЕ:**

**1.При изпълнението на предмета поръчката ще ползвам следния екип от специалисти:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Име, презиме, фамилия | Проф. опит/год. | Образование,  Квалификация, Специалност | Услуга/дейност която ще изпълнява в обществената поръчка | Вида на правоотношение на лицата с участника (трудово, гражданско) | Адрес и  тел.за контакт |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Задължавам се при промяна на горепосочените обстоятелства писмено да уведомя Възложителя.

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

***Декларатор*:**

………………………………………………….. (*име и фамилия*, *подпис и печат*)

………………………г.

………………………. …………………………………………………..

(дата на подписване)  *(длъжност на представляващия участника по регистрация)*

**Приложение № 2**

**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 РП гр.Несебър“**

**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 РП гр.Несебър“**

**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 .......................................... 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: ………… 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 | **Стойност**  **на договора** | Контрагент / Купувач/  (наименование, адрес и телефон) |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| …. |  |  |  |

Дата: ………… 2013 г. **ДЕКЛАРАТОР:**

**Приложение № 3**

**Приложение № 3.1**

**БАНКОВА ГАРАНЦИЯ За участие в процедура**

***(ОБРАЗЕЦ)***

ДО

ПРОКУРАТУРА НА

РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ-

РАЙОННА ПРОКУРАТУРА

ГР.НЕСЕБЪР

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

(*наименование и адрес на участника*)

наричан за краткост по-долу УЧАСТНИК, ще участва в откритата с Ваше Решение № ………/……...2013г. процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет:

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

**„Извършване на периодични медицински прегледи за нуждите на РП гр.Несебър“**

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 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 ................................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 дата какъвто

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

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

ПРОКУРАТУРА НА

РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ-

РАЙОННА ПРОКУРАТУРА

ГР.НЕСЕБЪР

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

/*наименование и адрес на участника*/

наричан за краткост по-долу **ИЗПЪЛНИТЕЛ**, с Ваше Решение №............./………2013г.

/*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 РП гр.Несебър“**

, 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 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 РП гр.Несебър“

*( 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*

*\* 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 РП гр.Несебър“.

*( посочете наименованието на поръчката)*

**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.

…………2013 г. Декларатор:

*(подпис)*

***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 ..................................................................... *(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 РП гр.Несебър“.

*( посочете наименованието на поръчката)*

**Д Е К Л А Р И Р А М:**

Участникът ..................................................................................................... когото

*(посочете фирмата на участника)*

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.

...........................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 РП гр.Несебър“,

**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 поотделно  от изброените лица: |  |
| Обслужваща банка  № на сметката, по която ще  бъде възстановена гаранцията  за участие  Титуляр на сметката |  |

гр… …………...................2013 г.

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

(изписват се длъжност, собствено и фамилно име)

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

**Приложение № 9**

**До**

**Прокуратурата на Република България**

**Районна прокуратура**

**гр.Несебър**

**ТЕХНИЧЕСКО ПРЕДЛОЖЕНИЕ**

за изпълнение на обществена поръчка с предмет: **„Извършване на периодични медицински прегледи за нуждите на РП гр.Несебър“**

**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:**

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

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

5. Предлагаме изпълнение на услугата както следва:

|  |  |
| --- | --- |
| **ВИД НА УСЛУГИТЕ** | Прогнозен брой на обслужваните лица |
| **1** | **2** |
| 1. МЕДИЦИНСКИ ПРЕГЛЕДИ: 2. **Преглед от офталмолог:**  * Определяне на зрителната острота; * Рефракция за регистриране на болести на окото и придатъците му; * Издаване на рецепти (при необходимост). | **14** |
| 1. **Преглед от терапевт:**  * Снемане на анамнеза и общ здравен статус; * Извършване и разчитане на електрокардиограма за регистриране на болести на кръвообращението; * Измерване на кръвно налягане и пулс. | **14** |
| 1. **Ултразвукова диагностика (ехография) на коремни** **органи:**  * Черен дроб; * Задстомашна жлеза; * Жлъчен мехур; * Далак; * Бъбреци; * Пикочен мехур;   или   * Млечна жлеза – за жените. | **14** |
| 1. ЛАБОРАТОРНИ ИЗСЛЕДВАНИЯ: 2. **Изследвания на кръв:**  * Пълна кръвна картина; * Кръвна захар; * Холестерол; | **14** |
| 1. **Изследвания на урина:**  * Постпрандиално изследване на урина за захар – при лица над 40 г. * Изследване на урина за албумин, кетонни тела, уробилиноген, хемоглобин и захар - при лица под 40 г. | **14** |
| Извършването на прегледите следва да се осъществи по предварително изготвен и съгласуван график представен от Изпълнителя в срок до 14 календарни дни от сключването на договора за обществена поръчка.  В срок от седем дни от датата на извършване на периодичните медицински прегледи, обработената информация от тях да бъде предадена под формата на картон от периодичен медицински преглед за всеки прегледан на Службата по трудова медицина с копие (в запечатани пликове) за съответния работещ.  Изискванията по техническите спецификации се считат за задължителни минимални изисквания към офертите. Неспазването им води до отстраняване на участника от процедурата.  Качеството на предоставените услуги да е в съответствие с Техническата спецификация.  Изпълнението на услугата следва да бъде извършено в съответствие с българското законодателство. | |

Дата:…………2013 г. Подпис и печат

(име) длъжност

**Приложение № 10**

**До**

**Прокуратурата на Република България**

**Районна прокуратура**

**гр.Несебър**

**ЦЕНОВО ПРЕДЛОЖЕНИЕ**

За участие в процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет: **„Извършване на периодични медицински прегледи за нуждите на РП гр.Несебър“**

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 РП гр.Несебър“**

ЗАЯВЯВАМЕ:

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ВИД НА УСЛУГИТЕ** | Прогнозен брой на обслужва-ните лица | Единична цена за 1лице | Обща  стойност |
| **2** | 5 | 6 |  |
| 1. МЕДИЦИНСКИ ПРЕГЛЕДИ:    * + 1. **Преглед от офталмолог:**  * Определяне на зрителната острота; * Рефракция за регистриране на болести на окото и придатъците му; * Издаване на рецепти (при необходимост). | **14** |  |  |
| * + - 1. **Преглед от терапевт:** * Снемане на анамнеза и общ здравен статус; * Извършване и разчитане на електрокардиограма за регистриране на болести на кръвообращението; * Измерване на кръвно налягане и пулс. | **14** |  |  |
| * + - 1. **Ултразвукова диагностика (ехография) на коремни** **органи:** * Черен дроб; * Задстомашна жлеза; * Жлъчен мехур; * Далак; * Бъбреци; * Пикочен мехур;   или   * Млечна жлеза – за жените. | **14** |  |  |
| 1. ЛАБОРАТОРНИ ИЗСЛЕДВАНИЯ:   **Изследвания на кръв:**   * Пълна кръвна картина; * Кръвна захар;   Холестерол; | **14** |  |  |
| **2. Изследвания на урина:**   * Постпрандиално изследване на урина за захар – при лица над 40 г. * Изследване на урина за албумин, кетонни тела, уробилиноген, хемоглобин и захар - при лица под 40 г. | **14** |  |  |
| **ОБЩА СТОЙНОСТ НА УСЛУГИТЕ:** | | |  |

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