ДО *Образец № 3*

**ПРЕДСЕДАТЕЛЯ**

**НА ДЪРЖАВНА АГЕНЦИЯ**

**„ДЪРЖАВЕН РЕЗЕРВ И**

**ВОЕННОВРЕМЕННИ ЗАПАСИ“**

**ГР. СОФИЯ 1000**

УЛ. „МОСКОВСКА“ № 3

ТЕХНИЧЕСКО ПРЕДЛОЖЕНИЕ

за изпълнение на обществена поръчка с предмет: „Доставка на медицински изделия“

**УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН ПРЕДСЕДАТЕЛ,**

С настоящото представяме нашето техническо предложение за изпълнение на обявената от Вас обществената поръчка с горепосочения предмет, както следва:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **НАИМЕНОВАНИЕ** | **Ед.**  **мярка** | **К-во** | **Кат. №,**  **стр. от каталога** | **Наименование**  **/търговско наименование**  **(предложение на участника)** | **Технически**  **характеристики** | **Производител** |  |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **6** | **7** |  | **8** |  |
| 1. | Тройни пластмасови сакове за кръвовземане с кръвоконсервиращ разтвор CPDA1 | бр. | 2 300 |  |  |  |  |
| 2. | Тройни пластмасови сакове за кръвовземане с кръвоконсервиращ разтвор CPDA1 и добавъчен разтвор SAGM и получаване на единица еритроцитарен концентрат, тромбоцитен концентрат и плазма | бр. | 2 300 |  |  |  |  |
| 3. | Четворни пластмасови сакове за кръвовземане с един вграден филтър за обезлевкоцитяване на цяла кръв и получаване на обезлевкоцитен еритроцитарен концентрат и плазма. Да съдържат антикуагулационен разтвор CPD и кръвоконсервиращ разтвор SAGM. | бр. | 2 000 |  |  |  |  |
| 4. | Четворни пластмасови сакове за кръвовземане с два вградени филтъра за обезлевкоцитяване на цяла кръв и получаване на обезлевкоцитен еритроцитен концентрат, тромбоцитен концентрат и плазма с CPD + SAGM. | бр. | 3 000 |  |  |  |  |
| 5. | Плочки- гел карти за определяне на кръвни групи, антитела и съвместимост с 6 гнезда | бр. | 1 536 |  |  |  |  |
| 5.1. | Разтвор за определяне на кръвни групи, анти тела и съвместимост за карти с 6 гнезда | мл | 600 |  |  |  |  |
| 6. | Плочки- гел карти за определяне на кръвни групи, антитела и съвместимост с 8 гнезда | бр. | 1 550 |  |  |  |  |
| 6.1. | Разтвор за определяне на кръвни групи, анти тела и съвместимост за карти с 8 гнезда | мл | 600 |  |  |  |  |
| 7. | Моноклонален кръвногрупов тест реагент анти А | мл | 300 |  |  |  |  |
| 8. | Моноклонален кръвногрупов тест реагент анти В | мл | 300 |  |  |  |  |
| 9. | Моноклонален кръвногрупов тест реагент анти А + В | мл | 300 |  |  |  |  |
| 10. | Моноклонален кръвногрупов тест реагент анти D /Rh-1/ | мл | 300 |  |  |  |  |

Декларираме, че ще изпълним поръчката в пълно съответствие с изискванията на Възложителя, Техническата спецификация и законовите изисквания за този вид доставки.

Ако бъдем избрани за Изпълнител, ние ще уведомим Възложителя незабавно, ако настъпи някаква промяна в обстоятелствата, свързани с изпълнението на доставките, на всеки етап от изпълнението на договора.

Разбираме и приемаме, че всяка представена от нас неточна или непълна информация, може да доведе до нашето отстраняване от участие в настоящата процедура.

Декларираме, че сме в състояние да изпълним качествено поръчката в пълно съответствие с представената от нас оферта.

Декларирам, че предлаганите и доставени медицински изделия ще отговарят на изискванията заложени в чл. 82 от ЗМИ и имат остатъчен срок на годност не по-малко от 80 % от обявения от производителя, към датата на доставката.

Декларирам, че предлаганите и доставени медицински изделия ще притежават “СЕ” маркировка върху тях, в съответствие с изискванията на чл. 8 и чл. 15 от ЗМИ.

Замедицинските изделия, произведени отпроизводител, който не е установен на територията на държава членка на ЕС или на държава от Европейското икономическо пространство, съм упълномощен да дистрибутирам предлаганите медицински изделия, за което **представям** *Оторизационно писмо* /документ за упълномощаване/, издаден от фирмата/ите производител/и на медицински изделия или от техен „упълномощен представител“ по смисъла на чл. 10, ал. 2 от ЗМИ.

Доставените медицински изделия ще притежават Декларация за съответствие на медицинското изделие по чл. 14, ал. 2 от ЗМИ, съставена от производителя или неговият упълномощен представител или ЕС сертификат за оценка на съответствието, когато в оценката е участвал нотифициран орган, за което **представям** копия на *Декларации за съответствие н*а медицинските изделия по чл. 14, ал. 2 от ЗМИ.

Декларирам, че медицинските изделия, внасяни от трети държави спрямо ЕС и Европейското икономическо пространство, ще отговарят на чл. 16, ал. 2 от ЗМИ - върху опаковките и в инструкциите за употреба ще бъде допълнително изписано името и адресът на упълномощеният представител.

Декларираме, че ако бъдем избрани за Изпълнител, ще доставим оферираните от нас медицински изделия до мястото посочено от Възложителя, а именно – Складова База Ботевград към ТД „ДР“ София, и в **срок – до 2 месеца от датата на сключване на договор**.

Декларираме, че с подаването на настоящата оферта се счита, че се съгласяваме с всички условия на възложителя, в т.ч. с определения от него срок на валидност на офертите и с проекта на договор.

Декларираме, че ако бъдем определени за изпълнител на обществената поръчка, при подписването на договора:

- щеизпълним задължението си по чл. 67, ал. 6 и чл. 112, ал. 1 от ЗОП.

- ще представим определената гаранция за изпълнение на договора.

Гаранцията за изпълнение ще бъде под формата на ...................................................................................................................................

(*посочва се една от следните форми на гаранцията за изпълнение на договора: парична сума или банкова гаранция или застраховка, която обезпечава изпълнението чрез покритие на отговорността на изпълнителя)*

**Техническото ни предложение, съдържа:**

*а*) декларация за конфиденциалност (*в случай, че е приложимо*);

*б*) оторизационно писмо /документ за упълномощаване/

*в)* заверено копие на декларация за съответствие на предлаганите мед. изделия;

*г)* каталози (с отбелязани по подходящ начин страница и кат. № на предлаганите мед. изделия);

*д)* инструкции за употреба на производителя с превод на български език;

е) друга информация и/или документи, изискани от възложителя - *посочват се конкретните други документи и информация които се прилагат*, *при положение, че има такива.*

**Всички представени документи представляват неразделна част от техническото ни предложение.**

**Дата………………….. Подпис: …………………………  */име и печат/***