**ЧАСТ II.**

**ОБРАЗЦИ НА ДОКУМЕНТИ ЗА УЧАСТИЕ В ПРОЦЕДУРАТА**

**ОБРАЗЕЦ**

**ЗАЯВЛЕНИЕ ЗА УЧАСТИЕ ПО ОБЩЕСТВЕНА ПОРЪЧКА С ПРЕДМЕТ:**

***„Доставка на апарати за дихателна реанимация и кувьози за нуждите на детското здравеопазване в страната“ по обособена позиция: …………………….…...***

Настоящото заявление e подадено от:……………………………………………........................

*/наименование на участника/подизпълнителя/трето лице/*

и подписано от: ………………………………………………………………………………………

*/три имена/*

в качеството му/им на: ……………………………………………………………………………...

*/длъжност/*

**УВАЖАЕМИ ДАМИ И ГОСПОДА,**

С настоящото Ви заявяваме желание за участие в обявената от Вас процедура за възлагане на обществената поръчка.

Съгласни сме с всички условия заложени в настоящата обществена поръчка, в това число с определения срок на валидност на офертите и с проекта на договор.

Потвърждаваме, че офертата ни е валидна за целия срок посочен в точка IV.2.6 от обявлението за поръчката.

**Съдържание:**

**1.** еЕЕДОП за участника в съответствие с изискванията на закона и условията на възложителя, а когато е приложимо – отделен еЕЕДОП за всеки един участник в обединението, което не е юридическо лице (при необходимост от деклариране на обстоятелства, относими към обединението, ЕЕДОП се подава и за обединението), за всеки подизпълнител и за всяко лице, чиито ресурси ще бъдат ангажирани в изпълнението на поръчката.

**2.** Документи за доказване на предприетите мерки за надеждност, когато е приложимо;

**3.** Копие от документ за създаване на обединение с информацията по чл.37, ал. 4 от ЗОП (в приложимите случаи);

**4.** На основание чл. 40, ал. 3 от ППЗОП, по-долу представяме информация относно правно-организационната форма, под която осъществяваме дейността си, както и информация за всички задължени лица по смисъла на чл. 54, ал. 2 и 3 от ЗОП независимо от наименованието на органите, в които участват, или от длъжностите, които заемат:

1……………………………………………………………………..

2……………………………………………………………………...

3……………………………………………………………………..

4……………………………………………………………………..

ДАТА: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г. ПОДПИС и ПЕЧАТ:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*OБРАЗЕЦ*

***ТЕХНИЧЕСКО ПРЕДЛОЖЕНИЕ***

***по обществена поръчка с предмет: „Доставка на апарати за дихателна реанимация и кувьози за нуждите на детското здравеопазване в страната“ по обособена позиция: ……………………………………………….….***

Настоящето техническо предложение e подадено от: ..…………………………………................

*/наименование на участника/*

и подписано от: …………………………………………………………………………………..……

*/три имена/*

в качеството му/им на: ………………………………………………………………………………...

*/длъжност/*

***Съдържание:***

* предложение за изпълнение на поръчката в съответствие с техническите спецификации и изискванията на възложителя /оригинал/;
* придружени с превод на български език и заверени от участника:

а) копие на ЕС сертификат за съответствие на медицинската апаратура по съответната обособена позиция с Директива 93/42/ЕЕС, издаден от нотифициран орган и

б) копие на декларация за съответствие с Директива 93/42/ЕЕС, издадена от производителя на медицинската апаратура по съответната обособена позиция или упълномощен негов представител.

* декларация от участника, с приложено извлечение от Списъка по чл. 1, т. 1, буква „б“ от Наредбата за условията и реда за съставяне на списък на медицинските изделия по чл. 30а от ЗМИ и за определяне на стойността, до която те се заплащат (Наредбата), от което извлечение да е видна продажната цена по смисъла на § 1, т. 29а от ЗМИ, във връзка с § 1, т. 4 от допълнителните разпоредби на Наредбата, представена за всяка позиция, за която се участва.
* заверено копие на официален документ, издаден от Изпълнителната агенция по лекарствата, от който да е видно, че няма регистрирани данни в ИАЛ и/или ЕUDAMED за инциденти/потенциални инциденти през последните две години, както и за блокирани или изтеглени партиди през последните две години.
* оригинали или заверени копия, придружени с превод на български език официални документи, описания и/или официални каталози на производителя на медицинската апаратура. Участниците следва да могат да докажат съответствието на медицинската апаратура при искане от възложителя.
* заверено от участника копие на оторизационно писмо придружено с превод на български език, издадено от производителя на съответната медицинска апаратура или от упълномощен представител на производителя за право на представителство и търговия, на името на участника, в случай, че участникът не е производител.

Други документи

ДАТА: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г. ПОДПИС и ПЕЧАТ:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***ОБРАЗЕЦ***

***Обособена позиция № 1 и***

***Обособена позиция № 2***

**ПРЕДЛОЖЕНИЕ ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ НА ПОРЪЧКАТА**

***„Доставка на апарати за дихателна реанимация и кувьози за нуждите на детското здравеопазване в страната“***

Настоящето техническо предложение e подадено от: ........................................................................

*/наименование на участника/*

и подписано от: ………………………………………………………………………………………

*/три имена/*

в качеството му/им на: ……………………………………………………………………………...

*/длъжност/*

**УВАЖАЕМИ ДАМИ И ГОСПОДА,**

С настоящото, Ви представяме нашето предложение за изпълнение на обявената от Вас процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет: ***„Доставка на апарати за дихателна реанимация и кувьози за нуждите на детското здравеопазване в страната“****.*

Предложението е по обособена позиция № …… с предмет …………………………

Декларираме, че предлаганата от нас апаратура съответства или е с по-добри характеристики от посочената в техническата спецификация на възложителя, а именно:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Технически спецификации / Изисквания** | **Количество** | **Предложение на участника**  подробни технически характеристики и параметри за предлаганата апаратура, съответния производител, модел, както и в кой официален документ на производителя и страница /в приложимите случаи/, може да се открие посоченото от участника съответствие. |
| ***Обособена позиция №1: „Доставка на неинвазивен неонатален назален респиратор за нуждите на доносени и недоносени новородени деца“*“** | **15 броя** |  |
| 1. Mикропроцесорно контролиран неонатален респиратор за неинвазивна назална вентилация и респираторна поддръжка. |  |  |
| 1. Цветен дисплей с диагонал на екрана поне 8“ и сензорно управление (touch-screen). |  |  |
| 1. Електрическо захранване: от централна мрежа и от вградена акумулаторна батерия, осигуряваща минимум 4 часа автономна работа. |  |  |
| 1. Интегриран електронен миксер кислород/въздух и електронни ротаметри. |  |  |
| 1. Да има интелигентно управление на потока и налягането в дихателните пътища, тип „затворен контур“. |  |  |
| 1. Задължителни режими на неинвазивна вентилация:    1. Назална СРАР вентилация.    2. Назална СРАР вентилация при апнеа.    3. Синхронизирана назална интермитентна вентилация с положително налягане.    4. Високопоточна кислородна терапия с назални канюли. |  |  |
| 1. Минимално изискуеми обхвати на настройване на параметрите на вентилация:    1. Назален СРАР: 1 – 12 cmH2O    2. РЕЕР: 1 – 12 cmH2O    3. Инспираторно налягане: 3 – 20 cmH2O    4. Налягане при апнеа вентилация: 3 – 20 cmH2O    5. Налягане при мануална вентилация: 3 – 20 cmH2O    6. Инспираторно време: 0.1 – 20 сек    7. Дихателна честота: 1 – 120 bpm    8. Поток при кислородна терапия: 1 – 20 л/мин    9. Кислородна концентрация: 21 – 100 %    10. Кислородната концентрация при струйно подаване: 23 – 100 %    11. Време на струйно подаване на кислород: 30 – 100 сек    12. Апнеа интервал: 10 – 30 сек. |  |  |
| 1. Задължителни мониторирани параметри: налягания в дихателните пътища (СРАР, крайно експираторно, пиково, средно), съотношение инспираторно към експираторно време, дихателна честота, поток, инспираторен кислород (FiO2). |  |  |
| 1. Минимум 48 часа тренд за мониторираните параметри и запис на поне 2000 аларми. |  |  |
| 1. Апаратът да е подсигурен с допълнителен мониторинг на дихателната честота чрез абдоминален сензор за контрол и превенция на апноични паузи. |  |  |
| 1. Мониторирането на проксималното налягане да не се влияе от механичното мъртво пространство и къмплайанса. |  |  |
| 1. Автоматично компенсиране на ликажи. |  |  |
| 1. Използваният СРАР генератор да осигурява намалена работа на дишане и в двете фази на вентилацията, инспираторна и експираторна. |  |  |
| 1. Задължителна окомплектовка: статив на колела със спирачки, микропроцесорен овлажнител с автоклавируема овлажнителна камера, nCPAP генератор в комплект с пациентен кръг (мин. 10 броя), комплект назални пронги и поддържащи шапчици (мин. по 10 броя от 3 различни размера), комплект назални канюли за високопоточна кислородна терапия (мин. по 10 броя от 3 различни размера), поддържащо рамо за пациентния кръг, захранващи шлангове за въздух и кислород. |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Технически спецификации / Изисквания** | **Количество** | **Предложение на участника**  подробни технически характеристики и параметри за предлаганата апаратура, съответния производител, модел, както и в кой официален документ на производителя и страница /в приложимите случаи/, може да се открие посоченото от участника съответствие. |
| ***Обособена позиция №2:* *„Доставка на инкубатори за специални грижи за новородени деца“*** | **40**  **броя** |  |
| 1. Осигуряване на оптимален микроклимат за новородени деца, включително такива с ниско тегло |  |  |
| 1. Двойни стени |  |  |
| 1. Отваряеми преден и заден панели |  |  |
| 1. Сервоконтрол на температурата на въздуха от 20°С до 39°С |  |  |
| 1. Настройката на температурата в границите 37° С - 39° С в режим Въздушна температура да бъде защитена чрез допълнително потвърждаване |  |  |
| 1. Сервоконтрол на кожна температура от 34°С до 38°С |  |  |
| 1. Настройката на температурата в границите 37° С - 38° С в режим Кожна температура да бъде защитена чрез допълнително потвърждаване |  |  |
| 1. Сервоконтрол на относителната влажност в интервала от 30% до 95%, в зависимост от зададената температура с разделителна способност от 1% |  |  |
| 1. Капацитет на овлажнителната камера не по – малко от 1 000 мл |  |  |
| 1. Работа на овлажнителната камера без презареждане при относителна влажност 85% и температура 36Co - не по-малко от 24 часа |  |  |
| 1. Размери на таблата за матрака не по – малки от 40 х 80 см /ш/д/ |  |  |
| 1. Скорост на въздушният поток над матрака по-ниска от 10 cm/sec |  |  |
| 1. Стерилно овлажняване с бактерицидно действие |  |  |
| 1. Филтър за входящият въздух с капацитет за улавяне на частици 0.5 микрона или по – малки и ефективност над 99%. |  |  |
| 1. Плавно (безстепенно) променяща се позиция на пациентното легло в интервала от ± 12°, и възможност за изтеглянето му извън инкубатора |  |  |
| 1. Време за загряване на инкубатора от околна температура /студен старт/ до зададената такава – не по-бавно от 35 мин. |  |  |
| 1. Странични дръжки за по-лесно придвижване на инкубатора |  |  |
| 1. Ниво на шум в инкубатора не-повече от 49 dB |  |  |
| 1. Лесен достъп до пациента чрез отвори, защитени от топлинна загуба – по 2 отпред и отзад, и по един отстрани – общо 6 |  |  |
| 1. Многофункционален и компактен контролен панел с LCD дисплей с контрол на яркостта |  |  |
| 1. Наличие на аларми за: висока/ниска температура на въздуха, проблем в сензора за въздушна температура, разкачен кожен температурен сензор, ниска влажност, проблем с мотора или нагревателя. |  |  |
| 1. 24-часови трендове за въздушна температура, кожна температура, относителна влажност |  |  |
| 1. Разстояние от матрака до най-високата част на капака не по-малко от 41 см. |  |  |
| 1. Наличие на поне 10 странични отвора за допълнителна апаратура. |  |  |
| 1. Автоматично заключване на клавиатурата на дисплея за по-голяма сигурност. |  |  |
| 1. Наличие на шкаф с обем поне 75 л. и две вратички с ъгъл на отваряне по-голям от 90о |  |  |
| 1. Височина на инкубатора не по-малка от 135 см. |  |  |
| 1. Тегло на инкубатора не повече от 100 кг. |  |  |

*Ненужната обособена позиция се изтрива или не се попълва!*

* Гарантираме, че сме в състояние да изпълним качествено поръчката в пълно съответствие с гореописаното предложение;
* Декларираме, че предложението ни включва доставка до крайните получатели, инсталация и монтаж, пробно изпитване, въвеждане в експлоатация с всички необходими за експлоатацията принадлежности и консумативи на медицинската апаратура и обучение;
* Декларираме, че предлаганата от нас медицинска апаратура ще бъде фабрично нова, произведена не по-рано от 2019г., и същата не е ползвана за демонстрационни цели, не е рециклирана и не е демо апаратура;
* Декларираме, че всички части на апаратурата ще бъдат нови, без дефекти и същите не са използвани за демонстрационни цели;
* Декларираме, че при доставката на медицинската апаратура, същата ще бъде предоставена с пълно Ръководство за употреба на български и английски език на хартиен и електронен носител, в което ще има ясни инструкции и подробно описание на съответните протоколи и функции на всички приложения, както и необходимите материали за провеждане на обучения за потребителите;
* Декларираме, че в случай, че бъдем избрани за изпълнител на обществената поръчка, ще предоставим пълен списък на всички материали и консумативи, необходими за работата на медицинската апаратура;
* Декларираме, че ще осигурим обучение на персонала, в рамките на един работен ден, съобразено с характеристиките на оферираната медицинска апаратура и препоръките на производителя;
* Декларираме, че гаранционният срок на медицинската апаратура е ……..- ……………… месеца *(не по-малък от двадесет и четири месеца, но не по-голям от шестдесет месеца),* като същият започва да тече от датата на доставка, монтаж, инсталация и въвеждане в експлоатация;

- Декларираме, че ще изпратим квалифицираните представители (сервизни специалисти/ сервизни инженери) на място за констатиране и идентифициране на повредата в срок до 12 часа от получаване на рекламационното съобщение на възложителя или от представител на структурата ползвател;

- Декларираме, че в случай на необходимост от ремонт с продължителност повече от 12 часа от подписването на протокол или необходимост от ремонт в сервизна база по време на гаранционния срок в рамките на следващите 12 часа, ще осигурим временно заместващ апарат/модул, от същия вид, тип и функционалности;

- Декларираме, че по време на гаранционния срок, ще поддържаме апаратурата, като не само отстраняваме възникналите повреди и неизправности, но и ще извършваме профилактика и контрол на качеството, съгласно инструкциите на производителя. Гаранционните ни задължения включват извършване на безплатна за възложителя текуща профилактика, подмяна на съответните модули и/или детайли, консумативи, актуализиране на софтуера, съгласно предписанията на производителя. В случай, че за конкретния апарат няма такива предписания на производителя, се задължаваме да извършваме безплатна за възложителя текуща профилактика, подмяна на съответните модули и/или детайли, актуализиране на софтуера на всяко тримесечие след въвеждането на апаратурата в експлоатация, за срока на гаранционната поддръжка;

- Декларираме, че сме в състояние да осигуряваме оригинални резервни части за срока на гаранционната поддръжка на медицинската апаратура;

- Декларираме, че в случай, че времето на прекратяване на работа на конкретния апарат поради повреди или профилактика превиши 360 астрономически часа годишно, ще удължим гаранционния срок и срок на гаранционна поддръжка с толкова дни, колкото часа над определените 360 астрономически часа годишно апарата не е работил поради повреди и профилактика;

* Декларираме, че срокът за извършване на доставките на медицинската апаратура ще е до четири месеца от датата на сключване на договора;
* Декларираме, че предложението ни включва доставка на медицинска апаратура до крайните получатели - лечебни заведения на територията на Република България, монтажа, инсталацията, пробно изпитване и въвеждане в експлоатация на доставената медицинска апаратура и обучение за работа с доставената медицинска апаратура.

Предоставяме връзка (link) към официалния интернет сайт на производителя с публикуваните технически данни (*посочва се в случай на наличие на такава възможност)* на медицинската апаратура:

*http:// ………*…………………………………

1. други

ДАТА: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г. ПОДПИС и ПЕЧАТ:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***ОБРАЗЕЦ***

***ЦЕНОВО ПРЕДЛОЖЕНИЕ***

До:……………………………………………………………………………………………….

(*наименование и адрес на възложителя)*

подадено от: ..............................................................................

*/наименование на участника/*

и подписано от: ……………………………………… в качеството му/им на: ………………………………...

*/три имена/* */длъжност/*

с адрес: гр. ………………………… ул. ……………………………………………..№ …….,

тел.: ………………………, факс: ………………….., e-mail: ………………………………..

Булстат / ЕИК: ………………………………….., BG………………………………………...

Банковата сметка, по която ще бъдат извършвани разплащанията по договора, ако бъда определен за изпълнител на поръчката:

Банка: …………………………………………..

IBAN……………………………………………BIC……………………………………………

Титуляр на сметката………………………………………………………………………….…

**УВАЖАЕМИ ДАМИ И ГОСПОДА,**

С настоящото, Ви представяме нашето ценово предложение за изпълнение на обявената от Вас процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет: ***„Доставка на апарати за дихателна реанимация и кувьози за нуждите на детското здравеопазване в страната“ по обособена позиция № 1 „Доставка на неинвазивен неонатален назален респиратор за нуждите на доносени и недоносени новородени деца“***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Вид на оборудването** | **Мярка** | **Количество** | **Единична цена за апарат в лева без ДДС** | **Обща цена за изпълнението на поръчката в лева без ДДС** |
| ***Обособена позиция №1:*** |  |  |  |  |
| ***„Доставка на неинвазивен неонатален назален респиратор за нуждите на доносени и недоносени новородени деца“*** | ***бр.*** | ***15*** |  |  |
| **Обща цена за изпълнението на поръчката в лева с ДДС** | | | |  |

Така предложената единична цена за апарат включва всички разходи, свързани с доставката до мястото на изпълнение: опаковка, транспорт, застраховки, митни сборове, такси, монтаж, инсталация, с всички необходими за експлоатацията принадлежности и консумативи, техническа документация, ръководства за употреба, лицензи и гаранционна поддръжка (в приложимите случаи).

Всички разходи за извършване на гаранционната поддръжка в срока на гаранцията на апаратурата, са за наша сметка.

Посочената единична цена не подлежи на промяна през целия срок на действие на договора за изпълнение на поръчката.

Предложената цена е определена при пълно съответствие с условията от документацията по процедурата.

Задължаваме се, ако нашата оферта бъде приета, да изпълним и предадем договорените количества, съгласно сроковете и условията, залегнали в договора.

При условие, че бъдем избрани за изпълнител на обществената поръчка, ние сме съгласни да подпишем и представим гаранция за изпълнение на задълженията по договора в размер на 5 % от стойността му, без ДДС.

*Забележка: Участниците, регистрирани по ДДС, отбелязват наличието на такава регистрация.*

ДАТА: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г. ПОДПИС и ПЕЧАТ:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***ОБРАЗЕЦ***

***ЦЕНОВО ПРЕДЛОЖЕНИЕ***

До:……………………………………………………………………………………………….

(*наименование и адрес на възложителя)*

подадено от: ..............................................................................

*/наименование на участника/*

и подписано от: ……………………………………… в качеството му/им на: ………………………………...

*/три имена/* */длъжност/*

с адрес: гр. ………………………… ул. ……………………………………………..№ …….,

тел.: ………………………, факс: ………………….., e-mail: ………………………………..

Булстат / ЕИК: ………………………………….., BG………………………………………...

Банковата сметка, по която ще бъдат извършвани разплащанията по договора, ако бъда определен за изпълнител на поръчката:

Банка: …………………………………………..

IBAN……………………………………………BIC……………………………………………

Титуляр на сметката………………………………………………………………………….…

**УВАЖАЕМИ ДАМИ И ГОСПОДА,**

С настоящото, Ви представяме нашето ценово предложение за изпълнение на обявената от Вас процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет: ***„Доставка на апарати за дихателна реанимация и кувьози за нуждите на детското здравеопазване в страната“ по обособена позиция № 2 „Доставка на инкубатори за специални грижи за новородени деца“***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Вид на оборудването** | **Мярка** | **Количество** | **Единична цена за апарат в лева без ДДС** | **Обща цена за изпълнението на поръчката в лева без ДДС** |
| ***Обособена позиция №2:*** |  |  |  |  |
| ***„Доставка на инкубатори за специални грижи за новородени деца“*** | ***бр.*** | ***40*** |  |  |
| **Обща цена за изпълнението на поръчката в лева с ДДС** | | | |  |

Така предложената единична цена за апарат включва всички разходи, свързани с доставката до мястото на изпълнение: опаковка, транспорт, застраховки, митни сборове, такси, монтаж, инсталация, с всички необходими за експлоатацията принадлежности и консумативи, техническа документация, ръководства за употреба, лицензи и гаранционна поддръжка (в приложимите случаи).

Всички разходи за извършване на гаранционната поддръжка в срока на гаранцията на апаратурата, са за наша сметка.

Посочената единична цена не подлежи на промяна през целия срок на действие на договора за изпълнение на поръчката.

Предложената цена е определена при пълно съответствие с условията от документацията по процедурата.

Задължаваме се, ако нашата оферта бъде приета, да изпълним и предадем договорените количества, съгласно сроковете и условията, залегнали в договора.

При условие, че бъдем избрани за изпълнител на обществената поръчка, ние сме съгласни да подпишем и представим гаранция за изпълнение на задълженията по договора в размер на 5 % от стойността му, без ДДС.

*Забележка: Участниците, регистрирани по ДДС, отбелязват наличието на такава регистрация.*

ДАТА: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г. ПОДПИС и ПЕЧАТ:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_