**ГЛАВА ІV**

**ОБРАЗЦИ НА ДОКУМЕНТИ ЗА УЧАСТИЕ В ПРОЦЕДУРАТА**

**ПРЕДСТАВЯНЕ НА УЧАСТНИКА**

***Обособена позиция № ............. с предмет ..................***

***І. ИДЕНТИФИКАЦИЯ НА УЧАСТНИКА***

Настоящата оферта e подадена от:

*/наименование на участника, ЕИК/*

и подписана от:

*/три имена/*

в качеството му/им на

*/длъжност/*

***II. АДМИНИСТРАТИВНИ СВЕДЕНИЯ***

1. Адрес...............................................................................................................................

/пощенски код, град, община, кв., ул., бл., ап./

Телефон №: .....................................................

факс №:............................................................

e-mail: .

2. Лице за контакти................. ....................................

Длъжност:…………………………………………………..

телефон / факс: ………………………

3. Обслужваща банка:……………………………………

Сметката, по която ще бъде възстановена гаранцията за участие:

IBAN……………………………………………BIC…………………………………………Титуляр на сметката…………..

Сметката, по която ще бъдат извършвани разплащанията по договора, ако участникът бъде определен за изпълнител на поръчката:

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

Титуляр на сметката**………………………**

**УВАЖАЕМИ ДАМИ И ГОСПОДА*,***

1.Заявяваме, че желаем да участваме в обявената от Вас процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет: „Закупуване на оборудване по предварително дефиниран проект №4 „Подобрено качество на пренаталната диагностика и неонаталните грижи“ по Програма БГ 07 „Инициативи за обществено здраве“, осъществявана с финансовата подкрепа на Норвежкия финансов механизъм (НФМ) и Финансовия механизъм на европейската икономическо пространство (ФМ на ЕИП), Обособена позиция № ............. с предмет ..................

2. Заявяваме, че представяме оферта за участие в процедурата с предмет: „Закупуване на оборудване по предварително дефиниран проект №4 „Подобрено качество на пренаталната диагностика и неонаталните грижи“ по Програма БГ 07 „Инициативи за обществено здраве“, осъществявана с финансовата подкрепа на Норвежкия финансов механизъм (НФМ) и Финансовия механизъм на европейската икономическо пространство (ФМ на ЕИП), Обособена позиция № ............. с предмет ..................

3. Запознати сме и се задължаваме да спазвам условията за участие в процедурата.

4. Задължаваме се да спазваме всички условия на възложителя, посочени в документацията за участие, които се отнасят до изпълнението на поръчката, в случай, че същата ни бъде възложена.

5. Задължаваме се да не разпространяваме по никакъв повод и под никакъв предлог данните, свързани с поръчката, станали ни известни във връзка с участието.

6. Съгласни сме валидността на нашето предложение да бъде ………………. дни, но не по-малко от 120 календарни дни от датата на получаване на офертата и то ще остане обвързващо за нас, като може да бъде прието по всяко време преди изтичане на този срок.

7. До подготвянето на договор, това предложение заедно с писменото приемане от Ваша страна и известие за сключване на договор ще формират обвързващо споразумение между двете страни.

8. Подаването на настоящата оферта удостоверява безусловното приемане на всички изисквания и задължения, поставени от Възложителя в провежданата процедура.

9. Списък на всички документи (съответно копия на документи), в подписан и подпечатан вид.

Дата, ……………. Подпис:

*\*\*\* Когато Участник в процедурата е обединение, настоящия образец на оферта се представя за обединението участник, като се попълва и подписва от лицето, което е упълномощено от членовете на обединението, съгласно споразумението/договорът за създаване на обединение.*

***ОБРАЗЕЦ***

**Д Е К Л А Р А Ц И Я**

**по чл. 47, ал. 9 от Закона за обществените поръчки**

Подписаният: ……………………………………………………....................................

*(три имена)*

в качеството си на …………………………………………………………………………

*(длъжност)*

на Участник: …………………………………………..………………………………………, в процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет ***„………………………..”,***

**Д Е К Л А Р И Р А М:**

**1.** Не съм осъждан(а) с влязла в сила присъда /Реабилитиран съм 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.** Представляваният от мен участник не е обявен в несъстоятелност.

**3.** Представляваният от мен участник не се намира в производство по ликвидация, нито в подобна процедура, съгласно националните ми закони и подзаконови актове;

**4.** Представляваният от мен участник няма парични задължения към държавата или към община по смисъла на чл. 162, ал. 2 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[[1]](#footnote-1) 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.** Представляваният от мен участник: ...................................................................  *(посочете фирмата на участника)*

не е в открито производство по несъстоятелност;

не е сключил извънсъдебно споразумение с кредиторите си по смисъла на чл. 740 от Търговския закон; или ако е чуждестранно лице: - не се намира в подобна процедура съгласно националните си закони и подзаконови актове; - неговата дейност не е под разпореждане на съда и не е преустановил дейността си.

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

**7.** Не съм свързано лице по смисъла на § 1, т. 23а от допълнителните разпоредби на Закона за обществените поръчки с възложителя или със служители на ръководна длъжност в неговата организация.

**8.** Представляваният от мен участник не е сключил договор с лице по чл. 21 или чл. 22 от Закона за предотвратяване и установяване на конфликт на интереси.

**9.** За посочените от мен подизпълнители

…………………………………………………………………………………………………

*(посочете подизпълнителите)*

не са налице обстоятелството по чл.47, ал. 1 и 5 от ЗОП.

*(Приложимо в случай, че участникът предлага в офертата си да ползва подизпълнители)*

**10.** Горепосочените обстоятелства могат да бъдат потвърдени от информацията в следния публичен регистър ............. /*посочва се от декларатора*/ или от следния орган

*(Посочва се например: Търговски регистър, Регистър Булстат и др. съобразно законодателството на държавата, в която участникът е установен).*................... /*посочва се от декларатора*/,*(Посочва се например: НАП, МДТ и др. съобразно законодателството на държавата, в която участникът е установен).*

който е компетентен да предоставя информация за тях служебно на Възложителя.

Известна ми е отговорността по чл.313 от НК за неверни данни.

Задължавам се при промени на горепосочените обстоятелства да уведомя Възложителя в седемдневен срок от настъпването им.

Дата: ............................. ДЕКЛАРАТОР:

(подпис, печат)

***ПОЯСНЕНИЕ****:*

*В случай, че участникът е юридическо лице, декларацията се подписва задължително от лицата, посочени в чл. 47, ал. 4 от ЗОП.*

*В случай, че участникът е обединение, декларация се представя за всяко физическо или юридическо лице, включено в обединението, съобразно чл. 56, ал. 3, т. 1 от ЗОП.*

*Когато участникът е чуждестранно лице, декларацията се представя в официален превод съгласно чл. 56, ал. 4 от ЗОП във връзка с чл.56, ал.1, т.1 от ЗОП.*

***ОБРАЗЕЦ***

**ДЕКЛАРАЦИЯ**

**ЗА ЛИПСА НА СВЪРЗАНОСТ С ДРУГ УЧАСТНИК ПО ЧЛ. 55, АЛ. 7 ОТ ЗОП**

Подписаният: …………………………………………………………………

*(трите имена)*

в качеството си на ………………………………………………………………

*(длъжност)*

на участник: .……………………………..………………………………………, в процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет: .....................................................,

***Обособена позиция № ............. с предмет ..................***

**ДЕКЛАРИРАМ:**

1. Представляваният от мен участник ………………………………………

*/изписва се името/ фирмата на участника/*

не е свързано лице или свързано предприятие\* с друг участник в горепосочената процедура по възлагане на обществена поръчка.

**Известна ми е отговорността по чл.313 от НК за посочване на неверни данни.**

Задължавам се да уведомя Възложителя за всички настъпили промени в декларираните по- горе обстоятелства в **7-дневен срок** от настъпването им.

Дата: ДЕКЛАРАТОР:

(подпис, печат)

*Пояснения по декларацията:*

**\*Дефиниции:**

Съгласно §1, т.23а от допълнителните разпоредби на Закона за обществените поръчки „*Свързани лица*“ са:

а) роднини по права линия без ограничение;

б) роднини по съребрена линия до четвърта степен включително;

в) роднини по сватовство - до втора степен включително;

г) съпрузи или лица, които се намират във фактическо съжителство;

д) съдружници;

е) лицата, едното от които участва в управлението на дружеството на другото;

ж) 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.

Съгласно §1, т.24 от допълнителните разпоредби на Закона за обществените поръчки „*Свързано предприятие*“ е предприятие:

а) което съставя консолидиран финансов отчет с възложител, или

б) върху което възложителят може да упражнява пряко или непряко доминиращо влияние, или

в) което може да упражнява доминиращо влияние върху възложител по [чл. 7, т. 5 или 6 от ЗОП, или](apis://NORM|40377|8|7|/)

г) което заедно с възложител по чл. 7 от ЗОП е обект на доминиращото влияние на друго предприятие.

***ОБРАЗЕЦ***

**ДЕКЛАРАЦИЯ**

**ЗА ЛИПСА НА ОБСТОЯТЕЛСТВАТА ПО ЧЛ. 8, АЛ. 8, Т. 2 ОТ ЗОП**

Подписаният: …………………………………………………………………......................

(трите имена)

в качеството си на ………………………………………………………………………..

(длъжност)

на участник: .……………………………..……………………………………………………,

в процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет: „.....................................................“,

***Обособена позиция № ............. с предмет ..................***

**ДЕКЛАРИРАМ:**

Експертите на представляваният от мен участник ……………………………………… /*изписва се името/фирмата на участника*/ **не са участвали/са участвали** /*грешното се зачертава*/ в изработването на техническите спецификации, на методиката за оценка на офертите в документацията за участие при подготовката на настоящата процедура за възлагане на обществената поръчка.

***или***

Експертите на представляваният от мен участник ……………………………………… /*изписва се името/фирмата на участника*/ **са участвали** в изработването на техническите спецификации, на методиката за оценка на офертите в документацията за участие при подготовката на настоящата процедура за възлагане на обществената поръчка, но документите, в чието изработване са участвали, са променени така, че не ни предоставят информация, която ни дава предимство пред останалите участници в процедурата.

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

Дата: ДЕКЛАРАТОР:

(подпис, печат)

***Забележка: Участниците декларират един от двата текста, който отговаря на обективната истина. Текстът, който не отговаря на обективната истина се зачертава.***

***Пояснения:***

1. *Декларация се подписва задължително от управляващия участника по регистрация.*
2. *Когато участникът е обединение от лица, декларацията се попълва от всяко лице, участващо в обединението.*
3. *Когато деклараторът е чуждестранен гражданин, декларацията, която е на чужд език се представя и в превод.*

***ОБРАЗЕЦ***

**ДЕКЛАРАЦИЯ**

по чл. 3, т. 8 и чл. 4 от Закона за икономическите и финансовите отношения с дружествата, регистрирани в юрисдикции с преференциален данъчен режим, свързаните с тях лица и техните действителни собственици

Подписаният: ………………………………………………………………

*(трите имена)*

в качеството си на ……………………………………………………………….

*(длъжност)*

На участник: ..………………………..…………………………………………………………,

в процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет: .....................................................,

***Обособена позиция № ............. с предмет ..................***

**ДЕКЛАРИРАМ:**

1. Представляваното от мен дружество\* не е регистрирано в юрисдикции с преференциален данъчен режим.
2. Не съм свързано лице с дружество, регистрирано в юрисдикция с преференциален данъчен режим.
3. Представляваното от мен дружество попада/не попада в изключението на чл. 4, т. \_\_\_\_\_\_от

*(вярното се подчертава)*

Закона за икономическите и финансовите отношения с дружествата, регистрирани в юрисдикции с преференциален данъчен режим, свързаните с тях лица и техните действителни собственици.

Дата: ДЕКЛАРАТОР:

(подпис, печат)

*Пояснения по декларацията:*

**\*Дефиниции:** Съгласно § 1 от допълнителните разпоредби на Закона за икономическите и финансовите отношения с дружествата, регистрирани в юрисдикции с преференциален данъчен режим, свързаните с тях лица и техните действителни собственици, посочените в настоящата декларация изрази имат следното значение:

1. "Дружество" е всяко юридическо лице, неперсонифицирано дружество и друга структура, получаваща статута си от законодателството на държавата, в която е регистрирано, без оглед на формата на сдружаване, учредяване, регистрация или друг подобен критерий.

2. "Юрисдикции с преференциален данъчен режим" са юрисдикциите по смисъла на [§ 1, т. 64 от допълнителните разпоредби на Закона за корпоративното подоходно облагане](http://web.apis.bg/p.php?i=245399#p14104854).

3. "Свързани лица" са лицата по смисъла на [§ 1 от допълнителните разпоредби на Търговския закон](http://web.apis.bg/p.php?i=301352#p3709455).

**Забележка:**Съгласно чл. 4 от Закона за икономическите и финансовите отношения с дружествата, регистрирани в юрисдикции с преференциален данъчен режим, свързаните с тях лица и техните действителни собственици, забраната по чл. 3, т. 8 от закона не се прилага в случаите, когато:

1. акциите на дружеството, в което пряко или косвено участва дружество, регистрирано в юрисдикция с преференциален данъчен режим, се търгуват на регулиран пазар в държава – членка на Европейския съюз, или в друга държава – страна по Споразумението за Европейското икономическо пространство, или на пазар, включен в списъка по [Кодекса за социално осигуряване](http://web.apis.bg/p.php?i=464674), [Закона за публичното предлагане на ценни книжа](http://web.apis.bg/p.php?i=11243) или [Закона за дейността на колективните инвестиционни схеми и на други предприятия за колективно инвестиране](http://web.apis.bg/p.php?i=500237), и действителните собственици – физически лица, са обявени по реда на съответния специален закон;

2. дружеството, регистрирано в юрисдикция с преференциален данъчен режим, е част от икономическа група, чието дружество майка е местно лице за данъчни цели на държава, с която Република България има влязла в сила спогодба за избягване на двойното данъчно облагане или влязло в сила споразумение за обмен на информация;

3. дружеството, регистрирано в юрисдикция с преференциален данъчен режим, е част от икономическа група, чието дружество майка или дъщерно дружество е българско местно лице и неговите действителни собственици – физически лица, са известни или се търгува на регулиран пазар в държава – членка на Европейския съюз, или в друга държава – страна по Споразумението за Европейското икономическо пространство;

4. дружеството, в което пряко или косвено участва дружество, регистрирано в юрисдикция с преференциален данъчен режим, е издател на периодични печатни произведения и е представило информация за действителните собственици – физически лица, по реда на [Закона за задължителното депозиране на печатни и други произведения](http://web.apis.bg/p.php?i=8747).

*Когато е налице някое от горепосочените обстоятелства по чл.4 от закона, участникът задължително го посочва с настоящата декларация.*

\*\* *Декларация се подписва задължително от управляващия участника по регистрация.*

*Когато участникът е обединение от лица, декларацията се попълва от всяко лице, участващо в обединението.*

*Когато деклараторът е чуждестранен гражданин, декларацията, която е на чужд език се представя и в превод.*

**СПИСЪК ДЕКЛАРАЦИЯ СЪДЪРЖАЩ ДАННИТЕ НА ТЕХНИЧЕСКИ КВАЛИФИЦИРАН ПЕРСОНАЛ КОИТО УЧАСТНИКЪТ ЩЕ ИЗПОЛЗВА ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ НА ПОРЪЧКАТА**

Подписаният: …………………………………………………………………................

*(три имена)*

Данни по документ за самоличност .......................................................................................................................................................................................................................

*(номер на лична карта, дата, орган и място на издаването)*

в качеството си на …………………………………………………………………………

*(длъжност)*

на ……………………………………………………………………………………………… -

*(наименование на участника)*

в процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет ***…………………………………………………………………………………………………………………………………………………..***

**ДЕКЛАРИРАМ**

**За изпълнение на поръчката ще използваме следните експерти, съгласно изискванията на Възложителя:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *Сервизен инженер* | *Име, Презиме, Фамилия* | *Образование* | *Професионална квалификация* | *Професионален опит и преминато обучение* |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**…………………………….. г. Декларатор: ­…………………….**

***(дата на подписване) (подпис,печат)***

Дата: ДЕКЛАРАТОР:

(подпис, печат)

**ОБРАЗЕЦ**

**Д Е К Л А Р А Ц И Я [[2]](#footnote-2)\***

**за участието или неучастието на подизпълнители**

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

Долуподписаният /-ната/..............................................................., в качеството ми на ........................................................ на ............................................................................... -  *(посочете длъжността) (посочете името/фирмата на участника)*

участник в процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет: ...................................,

***Обособена позиция № ............. с предмет ..................***

**Д Е К Л А Р И Р А М:**

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

*(посочете името/фирмата на участника)*,

когото представлявам:

1. При изпълнението на горе цитираната обществена поръчка няма да използва/ще използва подизпълнители /*подчертава се вярното*/;

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

*(изписват се имената/фирмите на подизпълнителите),*

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

3. Видът на работите, които ще извършва подизпълнителя са следните: …….……………………………………………………………………………………………

4. Делът на участие на подизпълнителите при изпълнение на поръчката ще бъде .........% от общата стойност на поръчката.

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

Дата: ДЕКЛАРАТОР:

(подпис, печат)

***ОБРАЗЕЦ***

**Д Е К Л А Р А Ц И Я**

**за съгласие за участие като подизпълнител**

Подписаният: ………………………………………………………………........

*(три имена)*

в качеството си на …………………………………………………………………

*(длъжност)*

на …………………………………………..………………………………………………… ,

*(име/фирма на лицето-подизпълнител)*

регистрирано съгласно законодателството на ................................................, данни по регистрация: ................................................................................................................................... *(ЕИК/Булстат или друга идентификация съобразно приложимото законодателство; седалище и адрес на управление и др. такива*),

във връзка с процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет: ..................................

***Обособена позиция № ............. с предмет ..................***

**Д Е К Л А Р И Р А М:**

**1.** От името на представляваното от мен лице: …………………………………………

*(посочете името/фирмата на лицето, което представлявате)*

**изразявам съгласието да участваме като подизпълнител на .................................................**

*(посочете участника, на който сте подизпълнител)*

при изпълнение на горепосочената поръчка.

**2.** Дейностите, които ще изпълняваме като подизпълнител са:.....................................................

*(избройте конкретните части от обекта на обществената поръчка, които ще бъдат изпълнени от Вас като подизпълнител)*

**3.** Запознати сме с разпоредбата на чл. 55, ал. 5 от Закона за обществените поръчки, че заявявайки желанието си да бъдем подизпълнител в офертата на посочения по-горе участник, нямаме право да се явим като участник в горепосочената процедура и да представим самостоятелна оферта.

**4.** Други документи, по преценка на декларатора: .....................................……………………

Задължавам се да уведомя Възложителя за всички настъпили промени в декларираните по-горе обстоятелства в 7-дневен срок от настъпването им.

Дата: ДЕКЛАРАТОР:

(подпис, печат)

***ОБРАЗЕЦ***

**ДЕКЛАРАЦИЯ**

**по чл. 56, ал. 1, т. 12 от Закона за обществените поръчки**

**за приемане на условията в проекта на договора**

Подписаният: ……………………………………………………………………..……....

*(три имена)*

в качеството си на …………………………………………………………….……………

*(длъжност)*

на ……………………………………………………………………………………………… -

*(наименование на участника)*

участник в процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет: ***……………………….., Обособена позиция № ............. с предмет ..................***

**Д Е К Л А Р И Р А М:**

Запознат съм със съдържанието на проекта на договора и приемамусловията в него.

Дата: ДЕКЛАРАТОР:

(подпис, печат)

**ОБРАЗЕЦ**

**ТЕХНИЧЕСКО ПРЕДЛОЖЕНИЕ**

**ЗА УЧАСТИЕ В ОТКРИТА ПРОЦЕДУРА ЗА ВЪЗЛАГАНЕ НА ОБЩЕСТВЕНА ПОРЪЧКА С ПРЕДМЕТ:**

***„Закупуване на оборудване по предварително дефиниран проект №4 „Подобрено качество на пренаталната диагностика и неонаталните грижи“ по Програма БГ 07 „Инициативи за обществено здраве“, осъществявана с финансовата подкрепа на Норвежкия финансов механизъм (НФМ) и Финансовия механизъм на европейската икономическо пространство*** (ФМ на ЕИП)

***Обособена позиция № 1***

ДО:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*наименование и адрес на възложителя)*

От:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование на участника)*

с адрес: гр. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ул.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№ \_\_\_,

тел.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, факс: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Булстат / ЕИК: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

**УВАЖАЕМИ ДАМИ И ГОСПОДА,**

**С настоящото, Ви представяме нашето техническо предложение за изпълнение на обявената от Вас процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет: „Закупуване на оборудване по предварително дефиниран проект №4 „Подобрено качество на пренаталната диагностика и неонаталните грижи“ по Програма БГ 07 „Инициативи за обществено здраве“, осъществявана с финансовата подкрепа на Норвежкия финансов механизъм (НФМ) и Финансовия механизъм на европейската икономическо пространство (ФМ на ЕИП)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ***Инкубатор за интензивни грижи за новородени и недоносени деца с екстремно ниско тегло*** | Предложение на участника  (В техническото предложение на участника следва да се опишат подробно техническите характеристики на предлаганата медицинска апаратура (оборудване), както и да се посочи в кой официален документ на производителя, може да се открие декларираното съответствие.) |
| 1.1.1. | Осигуряване на оптимален микроклимат за новородени деца, включително такива с ниско тегло |  |
| 1.1.2. | Микропроцесорно сервоконтролиране и регулиране на въздушната температура до 39ºС |  |
| 1.1.3. | Микропроцесорен серво контрол на кожната температура в диапазона от 34ºС до 38º С. Измерване на две телесни температури – периферна и централна. Възможност за термомониторинг без допълнителен монитор. |  |
| 1.1.4. | Сервоконтрол на кислородната концентрация – от 21 до 65% |  |
| 1.1.5. | Поддържане на относителна влажност в интервала от 40,0% до 95,0% на постоянно равнище в зависимост от предварително зададената температура |  |
| 1.1.6. | Контейнер за дестилирана вода, гарантиращ работа на инкубатора. |  |
| 1.1.7. | Плавно (безстепенно) двустранно променяща се по електронен път позиция на пациентното легло и възможност за изтеглянето му извън инкубатора във всяка позиция за улеснена мобилност при манипулации. Наклонът на леглото да не влияе на достъпа до пациента. |  |
| 1.1.8. | Легло с размери не по-малки от 600 мм x 400 мм. |  |
| 1.1.9. | Интегрирана електронна теглилка – от 0,3 до 5 кг. |  |
| 1.1.10. | Променяща се височина на основното тяло на инкубатора чрез електрическо задвижване. |  |
| 1.1.11. | Интегрирано чекмедже за рентгенова плака. Възможност за рентгенови снимки без изваждане на бебето от инкубатора и отваряне на капака. |  |
| 1.1.12. | Режим на управление на инкубатора и следене на телесната температура на бебето извън инкубатора. |  |
| 1.1.13. | Ниво на шум в инкубатора не повече от 50 dB. |  |
| 1.1.14. | Достатъчно големи странични отвори, позволяващи достъп до цялото легълце. Достатъчно на брой отвори за шлангове – най-малко 8, защитени от топлинна загуба. Възможен достъп до бебето и отгоре – чрез повдигане или цялостно махане на капака. |  |
| 1.1.15. | Обособен многофункционален, компактен контролен панел с дисплей, позволяващ бързо и лесно обслужване на инкубатора. Чрез него да се задават всички параметри с техните граници. На дисплея да се извежда цифрова и графична информация за тях, трендове за въздушна и кожна температура, влажност, кислород и тегло на бебето, както и звукови, светлинни и текстови аларми при отклонение от зададените стойности. |  |
| 1.1.16. | Режим Готовност |  |
| 1.1.17. | Режим за автоматично почистване на овлажнителната система |  |
|  | ***Инкубатор за интензивна грижа за новородени и недоносени деца*** |  |
| 1.2.1 | Осигуряване на оптимален микроклимат за новородени деца, включително такива с ниско тегло |  |
| 1.2.2. | Двойни стени |  |
| 1.2.3. | Сервоконтрол на температурата на въздуха до 39˚ С |  |
| 1.2.4. | Защитена чрез допълнително потвърждаване настройка на температурата над 37˚ С |  |
| 1.2.5. | Сервоконтрол на кислорода |  |
| 1.2.6. | Подсигуяване контрола на кислорода с минимум два кислородни сензора. |  |
| 1.2.7. | Настройки от 21% до 65% кислород, промяна ±1% |  |
| 1.2.8. | Сервоконтрол на относителната влажност в интервала от 40% до 95%, в зависимост от зададената температура с разделителна способност от 1% |  |
| 1.2.9. | Капацитет на овлажнителната камера минимум 1 000 мл |  |
| 1.2.10. | Автоматична настройка на въздушната температура в инкубатора в зависимост от зададената кожна температура на новороденото |  |
| 1.2.11. | Време за загряване на инкубатора от околна температура /студен старт/ до зададената такава – не по-бавно от 35 мин. |  |
| 1.2.12. | Стерилно овлажняване с бактерицидно действие |  |
| 1.2.13. | Филтър за входящ въздух с капацитет за улавяне на частици 0.5 микрона или по – малки и ефективност над 98 %. |  |
| 1.2.14. | Плавно (безстепенно) променяща се позиция на пациентното легло в интервала и възможност за изтеглянето му извън инкубатора във всяка позиция за улеснена мобилност при манипулации |  |
| 1.2.15. | Странични дръжки за по-лесно придвижване на инкубатора |  |
| 1.2.16. | Ниво на шум в инкубатора не повече от 50 dB |  |
| 1.2.17. | Лесен достъп до пациента чрез отвори, защитени от топлинна загуба – по 2 отпред и отзад, и по един отстрани – мин. 6 |  |
| 1.2.18. | Многофункционален и компактен контролен панел с LCD дисплей |  |
| 1.2.19. | Чрез контролен дисплей да се задават всички параметри с техните граници. На дисплея да се извежда информация за тях, както и звукови, светлинни и текстови аларми при отклонение от зададените стойности |  |
| 1.2.20. | Наличие на аларми за: Висока/ниска температура на въздуха, Проблем в сензора за въздушна температура, Разкачен кожен темпратурен сензор, Ниска влажност, Висока/ниска кислородна концентрация, Проблем с кислородния сензор, проблем с мотора, с нагревателя, с бутоните. |  |
| 1.2.21. | Наличие на вградена теглилка за измерване теглото на бебето в диапазон от 0 до 5 кг, разделителна способност 1 г. |  |
| 1.2.22. | Възможност за измерване на кожна температура от две точки на тялото едновременно. |  |
| 1.2.23. | Най-малко 8 странични отвора за допълнителна апаратура. |  |
| 1.2.24. | Наличие на шкаф за принадлежности. |  |
| 1.2.25. | Наличие на RS-232 порт или алтернативен. |  |
| 1.2.26. | 24-часови трендове за въздушна температура, кожна температура, относителна влажност, кислородна концентрация |  |
| 1.2.27. | Трендове за загуба/увеличение на теглото |  |
|  | ***Инкубатор за специални грижи за новородени*** |  |
| 1.3.1. | Осигуряване на оптимален микроклимат за новородени деца, включително такива с ниско тегло |  |
| 1.3.2. | Двойни стени |  |
| 1.3.3. | Сервоконтрол на температурата на въздуха до 39˚ С |  |
| 1.3.4. | Защитена чрез допълнително потвърждаване настройка на температурата над 37˚ С |  |
| 1.3.5. | Сервоконтрол на относителната влажност в интервала от 40% до 95%, в зависимост от зададената температура с разделителна способност от 1% |  |
| 1.3.6. | Капацитет на овлажнителната камера минимум 1 000 мл |  |
| 1.3.7. | Работа на овлажнителната камера без презареждане при относителна влажност 85% и температура 36Co не по-малко от 24 часа |  |
| 1.3.8. | Автоматична настройка на въздушната температура в инкубатора в зависимост от зададената кожна температура на новороденото |  |
| 1.3.9. | Време за загряване на инкубатора от околна температура /студен старт/ до зададената такава – не по-бавно от 35 мин. |  |
| 1.3.10. | Стерилно овлажняване с бактерицидно действие |  |
| 1.3.11. | Филтър за входящият въздух с капацитет за улавяне на частици 0.5 микрона или по – малки и ефективност над 98%. |  |
| 1.3.12. | Плавно (безстепенно) променяща се позиция на пациентното легло в интервала и възможност за изтеглянето му извън инкубатора във всяка позиция за улеснена мобилност при манипулации |  |
| 1.3.13. | Странични дръжки за по-лесно придвижване на инкубатора |  |
| 1.3.14. | Ниво на шум в инкубатора не повече от 50 dB |  |
| 1.3.15. | Лесен достъп до пациента чрез отвори, защитени от топлинна загуба – по 2 отпред и отзад, и по един отстрани – мин. 6 |  |
| 1.3.16. | Многофункционален и компактен контролен панел с LCD дисплей |  |
| 1.3.17. | Чрез контролен дисплей да се задават всички параметри с техните граници. На дисплея да се извежда информация за тях, както и звукови, светлинни и текстови аларми при отклонение от зададените стойности |  |
| 1.3.18. | Наличие на аларми за: Висока/ниска температура на въздуха, Проблем в сензора за въздушна температура, Разкачен кожен темпратурен сензор, Ниска влажност, проблем с мотора, с нагревателя, с бутоните. |  |
| 1.3.19. | Възможност за измерване на кожна температура от две точки на тялото едновременно. |  |
| 1.3.20. | Най-малко 8 странични отвора за допълнителна апаратура. |  |
| 1.3.21. | Наличие на шкаф за принадлежности. |  |
| 1.3.22. | Наличие на RS-232 порт или алтернативен. |  |
| 1.3.23. | 24-часови трендове за въздушна температура, кожна температура, относителна влажност |  |
| 1.3.24. | Автоматично заключване на клавиатурата на дисплея за по-голяма сигурност |  |
|  | ***Транспортен инкубатор с интегриран респиратор и монитор за интензивна терапия за новородени деца*** |  |
| 1.4.1. | ***I. Инкубатор*** |  |
| 1.4.1.1. | Възможност за транспортиране на новородени и недоносени деца. |  |
| 1.4.1.2. | Двойни стени, високи мин. 25 см |  |
| 1.4.1.3. | Интегриран овлажняващ модул, поддържащ влажността до 12 ч. при влажност мин. 50 – 70 % |  |
| 1.4.1.4. | Контейнер за овлажняващия модул с вместимост мин. 400 мл, без значителен разлив при наклон до 45º |  |
| 1.4.1.5. | Граници на регулиране на О2: 21% - 55% или по-широки |  |
| 1.4.1.6. | Граници на задаване на температура: 23º С – 38º С |  |
| 1.4.1.7. | Време за загряване: не повече от 30 мин. |  |
| 1.4.1.8. | Въздушен филтър, премахващ над 95% от въздушните частици с размер от 0,5 микрона |  |
| 1.4.1.9. | Дисплей с широк ъгъл на видимост по време на транспортиране |  |
| 1.4.1.10. | Визуални показатели за статуса на батерията и състоянието на алармата |  |
| 1.4.1.11. | Измерване и показване на температура на тялото на новороденото |  |
| 1.4.1.12. | Захранване от мрежата или от вградени батерии |  |
| 1.4.1.13. | Възможност за работа на батерии най-малко 180 мин. |  |
| 1.4.1.14. | Аларми при висока температура, проблем в захранването, проблем в сензорите и др. |  |
| 1.4.1.15. | Най-малко 2 врати за достъп |  |
| 1.4.1.16. | Най-малко 6 отвора за шлангове и др. |  |
| 1.4.1.17. | Интегрирана светлина за прегледи |  |
| 1.4.1.18. | Количка с променлива височина, с помощни колела при качване и слизане в/от транспортно средство |  |
| 1.4.1.19. | Място за закачане на 2 бутилки кислород /малки или големи/ |  |
| 1.4.1.20. | Възможност за работа в среда от 0 до 2 000 м надморска височина |  |
| 1.4.2. | ***II. Респиратор*** |  |
| 1.4.2.1. | Режими на обдишване: IMV, CPAP, мануална вентилация |  |
| 1.4.2.2. | Минимални параметри: |  |
| 1.4.2.2.1. | Инспираторно време: от 0,25 до 2 сек |  |
| 1.4.2.2.2. | Експираторно време: от 0,25 до 30 сек |  |
| 1.4.2.2.3. | Поток на кислород и въздух: 0 – 10 л/мин |  |
| 1.4.2.2.4. | Кислородна концентрация: 21 до 100 % |  |
| 1.4.2.2.5. | PEEP: 0 – 10 cm H2O |  |
| 1.4.2.3. | Възможност за подгряване на пациентния въздух в пациентните шлангове |  |
| 1.4.3. | ***III. Мониторинг*** |  |
| 1.4.3.1. | Кислородно насищане |  |
| 1.4.3.2. | Сърдечна честота |  |
| 1.4.3.3. | Дихателна честота |  |
| 1.4.3.4. | ЕКГ |  |
| 1.4.4. | ***IV. Размери на конфигурацията не по-големи от:*** |  |
| 1.4.4.1. | Дължина - 130 см |  |
| 1.4.4.2. | Ширина - 57 см |  |
| 1.4.4.3. | Височина - 58 см |  |
| 1.4.4.4. | Тегло - 95 кг |  |

1. Декларираме, че предлаганата апаратура отговаря на минималните изискванията, описани в Техническата спецификация на възложителя.

2. Декларираме, че предложението ни включва доставка до крайните получатели, инсталация и монтаж, настройка, пробно изпитване, контрол на качеството, въвеждане в действие и предаване за експлоатация с всички необходими за експлоатацията принадлежности и консумативи на медицинската апаратура.

3. Декларираме, че предложенията ще бъдат придружени с пълна и изчерпателна техническа документация, в това число и – официални документи от производителя относно техническите характеристики на изделията.

4. Декларираме, че предложената медицинска апаратура ще бъде фабрично нова, произведена не по-рано от 2015 г., както и не е ползвана за демонстрационни цели, не е рециклирана и не е демооборудване.

6. Декларираме, че ще бъдем в състояние да осигуряваме оригинални резервни части за апарата в срок не по-малко от 4 години след изтичане на гаранционния срок. **В приложение представяме декларация, че ще осигурим наличието на резервни части за минимум 4 години след изтичане на гаранционния срок.**

7. Декларираме, че ще осигуряваме и поддържаме документирана система, съгласно изискванията на чл. 82, ал. 3 от ЗМИ.

8. Декларираме, че всички части на медицинската апаратура, ще бъдат нови, без дефекти и няма да бъдат демооборудване.

9. Декларираме, че при доставка на предложената апаратура, същата ще бъде предоставена окомплектована с пълно **Ръководство за употреба на производителя** на български 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.

**ГАРАНЦИОНЕН СРОК И СРОК ЗА ГАРАНЦИОННА ПОДДРЪЖКА:**

1. Минималния гаранционен срок за оферираната от нас медицинска апаратура е

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

*(Минималният гаранционен срок на оборудването е 12 месеца след въвеждане в експлоатация/ Максималният гаранционен срок на оборудването е 60 месеца след въвеждане в експлоатация.)*

2. Декларираме, че гаранционно обслужване ще се осигури от оторизиран сервиз на производителя при максимално време на реакция - до 4 часа, 7 дни в седмицата, 24 часа в денонощието от съобщаване на проблема.

3. Декларираме, че по време на гаранционния срок ще поддържаме оборудването, като не само поправяме възникналите повреди, но и извършваме профилактика и контрол на качеството съгласно инструкциите на производителя.

4. Декларираме, че гаранционното обслужване ще включва и задължителните актуализации на софтуера, включително и необходимите лицензи и софтуерна поддръжка /в приложимите случаи/.

5. Декларираме, че в случай, че бъдем избрани за изпълнител ще предоставим и пълен списък на всички материали и консумативи, необходими за работата на оборудването (основният състав на оборудването няма да бъде посочван в списъка).

6. Декларираме, че по време на гаранционния срок, максималната продължителност на прекратяване на работа на оборудването поради повреди или профилактика ще бъде по-малко от двеста и четиридесет (240) часа годишно. В случай, че това време превиши 240 часа, приемаме гаранционният срок (или сервизното обслужване) да бъде удължен с толкова дни, колкото часа над определените 240 часа оборудването не е работило.

**ОБУЧЕНИЕ НА ПЕРСОНАЛА:**

1. Декларираме, че ще предоставим необходимото обучение на персонала на крайните получатели, съобразено с характеристиките на оферираното оборудване и препоръките на производителя*.*

2. Декларираме, че обучението, което ще осигурим ще бъде с продължителност

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

минимум 2 работни дни.

**СРОК НА ИЗПЪЛНЕНИЕ НА ПОРЪЧКАТА:**

1. Срокът на за извършване на доставка, монтаж, инсталация, въвеждане в експлоатация и обучение ще бъде………………………………………………………….., но не повече от 3 (три) месеца от датата на сключване на договора.

Гарантираме, че сме в състояние да изпълним качествено поръчката в пълно съответствие с гореописаното предложение.

**Правно обвързващ подпис:**

|  |  |
| --- | --- |
| Дата | \_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ |
| Име и фамилия | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Подпис на представляващия/упълномощеното лице | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Длъжност | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Наименование на участника | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

***Този документ задължително се поставя от участника в отделен запечатан непрозрачен плик с надпис ПЛИК № 2.***

**ОБРАЗЕЦ**

**ТЕХНИЧЕСКО ПРЕДЛОЖЕНИЕ**

**ЗА УЧАСТИЕ В ОТКРИТА ПРОЦЕДУРА ЗА ВЪЗЛАГАНЕ НА ОБЩЕСТВЕНА ПОРЪЧКА С ПРЕДМЕТ:**

***„Закупуване на оборудване по предварително дефиниран проект №4 „Подобрено качество на пренаталната диагностика и неонаталните грижи“ по Програма БГ 07 „Инициативи за обществено здраве“, осъществявана с финансовата подкрепа на Норвежкия финансов механизъм (НФМ) и Финансовия механизъм на европейската икономическо пространство*** (ФМ на ЕИП)

***Обособена позиция № 2***

ДО:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*наименование и адрес на възложителя)*

От:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование на участника)*

с адрес: гр. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ул.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№ \_\_\_,

тел.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, факс: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Булстат / ЕИК: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

**УВАЖАЕМИ ДАМИ И ГОСПОДА,**

**С настоящото, Ви представяме нашето техническо предложение за изпълнение на обявената от Вас процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет: „Закупуване на оборудване по предварително дефиниран проект №4 „Подобрено качество на пренаталната диагностика и неонаталните грижи“ по Програма БГ 07 „Инициативи за обществено здраве“, осъществявана с финансовата подкрепа на Норвежкия финансов механизъм (НФМ) и Финансовия механизъм на европейската икономическо пространство (ФМ на ЕИП)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ***Апарат за механична вентилация за новородени и недоносени деца*** | Предложение на участника  (В техническото предложение на участника следва да се опишат подробно техническите характеристики на предлаганото оборудване, както и да се посочи в кой официален документ на производителя, може да се открие декларираното съответствие.) |
| 2.1.1. | Апарат за механична вентилация на новородени, недоносени и деца до 20 кг. |  |
| 2.1.2. | Принцип на работа – циклиран по време, контролиран по налягане |  |
| 2.1.3. | Типове терапия - инвазивна вентилация, неинвазивна вентилация и килородна терапия. |  |
| 2.1.4. | Възможни режими на вентилация: |  |
| 2.1.4.1. | **Контролирани по налягане:** |  |
|  | Мандаторна вентилация /PC-CMV/ |  |
|  | Асистиран контрол /PC-AC/ |  |
|  | Синхронизирана мандаторна вентилация /PC-SIMV/ |  |
|  | Вентилация с подпомагане на налягането /PC-PSV/ |  |
|  | Минутна мандаторна вентилация /PC-MMV/ |  |
| 2.1.4.2. | **Режими за спонтанно дишане:** |  |
|  | SPN-CPAP |  |
|  | С подпомагане на обема и на налагането /SPN-CPAP/PS, SPN-CPAP/VS/ |  |
|  | Не инвазивна вентилация приложима в режими |  |
|  | SPN-CPAP и PC-CMV /за новородени/ и |  |
|  | PC-CMV, PC-AC, PC-SIMV, PC-PSV, PC-MMV, SPN-CPAP/PS, SPN-CPAP/VS /за деца/ |  |
| 2.1.5. | **Възможност за надграждане с режими:** |  |
|  | Пропорционално подпомагане на налягането при спонтанно дишане /SPN-PPS/ |  |
|  | Режим с освобождаване на налягането /PC-APRV/ |  |
| 2.1.6. | **Допълнителни функции:** |  |
|  | Апнеа вентилация, |  |
|  | Тригер по поток, |  |
|  | Функция въздишка, |  |
|  | Гарантиран обем |  |
|  | Автоматична компенсация на тубуса. |  |
|  | Компенсация на утечки |  |
|  | Измерване на издишан CO2 /etCO2/ в главния поток, в граници 0 – 100 mmHg /0 – 13 Vol% |  |
|  | О2 терапия с постоянен поток от 2 до 30 l/min, и О2 концентрация 21 – 100 % |  |
| 2.1.7. | Цветен TFT дисплей с управление чрез докосване /touch screen/, минимум 15”. |  |
| 2.1.8. | Дисплея да може да се завърта на 90ºС наляво и на дясно, както и да се отделя от апарата |  |
| 2.1.9. | Серийни портове за трансфер на информация минимум: 2 USB порта, RS232, DVI за изходен цифров сигнал и RJ45 |  |
| 2.1.10. | Трансфер на данни посредством USB портовете без необходимост от допълнителен софтуер. |  |
| 2.1.11. | Вътрешна батерия с възможност за работа не по-малко от 30 мин. |  |
| 2.1.12. | Възможност за оптимизирано изображение ден/нощ на дисплея. Възможност за автоматично превключване от дневен в нощен режим на изображение. |  |
| 2.1.13. | Възможност за персонализиране конфигурацията на екрана в зависимост от потребителските нужди на медицинското лице – поне 3 екрана. |  |
| 2.1.14. | Изобразяване кривите на налягане, поток, обем и etCO2, както и поне 4 тренда |  |
| 2.1.15. | Кривите да са запълнени и да не се изобразяват като единични линии. |  |
| 2.1.16. | Автоматична компенсация на тубуса с възможност за настройка диаметъра на компенсацията: Компенсация – 0 – 100% |  |
| 2.1.17. | Интегриран пневматичен небулайзер синхронизиран с инспираторния поток. |  |
| 2.1.18. | Оксигениране преди бронхиален тоалет до 180 сек. с до 2 пъти повече от текущия О2; време за тоалет на дихателните пътища до 120 сек без наличие на аларми.; |  |
| 2.1.19. | Графично представяне на резистанс и къмплайанс, както и спонтанно и мандаторно дишане, за по-бърза ориентация за състоянието на пациента. |  |
| 2.1.20. | Минимални параметри: |  |
|  | Дихателна честота (RR) от 1 до 140 бр./мин. |  |
|  | Инспираторно време Ti от 0.1 до 3 сек. |  |
|  | Еднократен обем Vt от 0.002 до 0.3 L. |  |
|  | Инспираторен поток от 2 до 30 L/min |  |
|  | Инспираторно налягане Pinsp от 1 до 80 mbar |  |
|  | Концентрация на О2 от 21% до 100% |  |
|  | PEEP от 0 до 35 mbar |  |
|  | Чувствителност на тригера 0.2 до 5 л/мин |  |
|  | Подпомагане по налягане Psupp. oт 0 до 80 mbar |  |
|  | Аларма за апнеа от 5 до 30 сек. |  |
|  | Постоянен поток при О2 терапия от 2 до 30 л/мин. |  |
| 2.1.21. | Мониторирани параметри: |  |
|  | PIP, PEEP, Pmean, Pmin, O2, Vt, Vtimand, Vtemand, Vtispon, MV, MVmand, MVspon, RR, RR mand, RRspon, etCO2, Compliance, Resistance. |  |
| 2.1.22. | Аларми за: висок/нисък Минутен обем, Налягане в дихателните пътища, FiO2, etСО2, |  |
| 2.1.23. | Тегло на апарата с дисплея – не повече от 25кг |  |
| 2.1.24. | Окомплектовка: количка с поне 2 заключващи се колела, рамо за пациентните шлангове, пълен комплект пациентни шлангове и сензори, микропроцесорен овлажнител за пациентния въздух. |  |
|  | ***Апарат за механична вентилация за новородени и деца*** |  |
| 2.2.1. | Да е подходящ за инвазивна и неинвазивна вентилация на деца и новородени; |  |
| 2.2.2. | Да има изводи за централно захранване с медицински въздух и кислород. При липса на един от двата газа, апарата да компенсира с наличния газ за доставяне на необходимия обем и налягане; |  |
| 2.2.3. | Да е лек, компактен и мобилен с общо тегло не повече от 45 кг (включително мобилната количка на колела). Пациентния модул да не  надвишава 25 кг; |  |
| 2.2.4. | Да е подходящ за обдишване на пациенти с тегло минимум в диапазона 0,5 - 30 кг; |  |
| 2.2.5. | Потребителският интерфейс трябва да съдържа тъчскрийн /touch screen/ екран, с който може да се работи и с ръкавици; |  |
| 2.2.6. | Да притежава следните контролирани режими на обдишване – контрол по обем (VC), контрол по налягане (PC) и контрол по обем с регулиране по налягане (PRVC) - опция; |  |
| 2.2.7. | Да притежава следните режими на поддържаща вентилация – подпомагане по налягане при продължително положително налягане на дихателните пътища (PS/CPAP) и подпомагане по обем (VS) - опция; |  |
| 2.2.8. | Да притежава възможност да се надгради със следните режими на неинвазивна вентилация: NIV PC, NIV PS и Nasal CPAP; |  |
| 2.2.9. | Да има възможност за компенсация на утечките и обема на дихателния кръг; |  |
| 2.2.10. | Максимално ниво на компенсация на утечката в NIV да бъде до 25 л/мин. |  |
| 2.2.11. | Да има възможност за настройка на параметри в следните минимални граници: |  |
|  | Еднократен дихателен обем – 2 - 350 мл.; |  |
|  | Минутен обем – 0,3 – 20 лит/мин.; |  |
|  | Аларма при апнея – 2 - 45 сек.; |  |
|  | Горна граница на максимално налягане мин. 110 cm H2O; |  |
|  | Горна граница на PEEP - мин. 45 cmH2O; |  |
|  | Дихателна честота – 4 – 150 вд/мин.; |  |
|  | Съотношение I:E – от 1:10 до 4:1; |  |
|  | Инспираторния поток - мин. 0 - 0.55 литра/сек; |  |
| 2.2.12. | Измерването на поток и обем трябва да се извършва чрез стабилна технология неподатлива на влага и пациентски секрети (напр. ултразвуково измерване); |  |
| 2.2.13. | Потребителският интерфейс трябва да дава възможност за наблюдаване на трендовете до 24 часа; |  |
| 2.2.14. | На дисплея да се показват в реално време кривите на налягане, поток, обем, CO2 (при опцията с капнометрия), както и примките налягане-обем и обем-поток; |  |
| 2.2.15. | Да мониторира всички основни параметри и трендове: дихателна честота, спонтанни вдишвания, Ppeak, Pmean, PEEP, инспираторно съпротивление Ri, експираторно съпротивление Re, работа на вентилатора WOBvent, работа на пациента WOBpat и др.; |  |
| 2.2.16. | Мрежово и батерийно захранване. |  |
|  | ***Апарат за механична вентилация за новородени и недоносени деца с екстремно ниско тегло*** |  |
| 2.3.1. | Апарат за механична вентилация на новородени деца с ниско и екстремно ниско тегло, доносени деца, и деца до 20 кг. |  |
| 2.3.2. | Принцип на работа – циклиран по време, контролиран по налягане |  |
| 2.3.3. | Типове терапия - инвазивна вентилация, неинвазивна вентилация и килородна терапия. |  |
| 2.3.4. | Възможни режими на вентилация: |  |
| 2.3.4.1. | **Контролирани по налягане:** |  |
|  | Мандаторна вентилация /PC-CMV/ |  |
|  | Асистиран контрол /PC-AC/ |  |
|  | Синхронизирана мандаторна вентилация /PC-SIMV/ |  |
|  | Вентилация с подпомагане на налягането /PC-PSV/ |  |
|  | Високо честотна осцилация /PC-HFO/ |  |
|  | Минутна мандаторна вентилация /PC-MMV/ |  |
| 2.3.4.2. | **Режими за спонтанно дишане:** |  |
|  | SPN-CPAP |  |
|  | С подпомагане на обема и на налагането /SPN-CPAP/PS, SPN-CPAP/VS/ |  |
|  | Не инвазивна вентилация приложима в режими |  |
|  | SPN-CPAP и PC-CMV /за новородени/ и |  |
|  | PC-CMV, PC-AC, PC-SIMV, PC-PSV, PC-MMV, SPN-CPAP/PS, SPN-CPAP/VS /за деца/ |  |
| 2.3.5. | **Възможност за надграждане с режими:** |  |
|  | Пропорционално подпомагане на налягането при спонтанно дишане /SPN-PPS/ |  |
|  | Режим с освобождаване на налягането /PC-APRV/ |  |
| 2.3.6. | **Допълнителни функции:** |  |
|  | Апнеа вентилация, |  |
|  | Тригер по поток, |  |
|  | Функция въздишка, и при Високо честотна вентилация |  |
|  | Гарантиран обем, и при Високо честотна вентилация |  |
|  | Автоматична компенсация на тубуса. |  |
|  | Компенсация на утечки |  |
|  | Измерване на издишан CO2 /etCO2/ в главния поток, в граници 0 – 100 mmHg /0 – 13 Vol% |  |
|  | О2 терапия с постоянен поток от 2 до 30 l/min, и О2 концентрация 21 – 100 % |  |
| 2.3.7. | PC - HFO – Контролирана по налягане високо честотна осцилация в границите 5 – 20 Hz, средно налягане МАР 5 – 50 mbar, и съотношение I:E |  |
| 2.3.8. | Цветен TFT дисплей с управление чрез докосване /touch screen/, минимум 15”. |  |
| 2.3.9. | Дисплея да може да се завърта на 90ºС наляво и на дясно, както и да се отделя от апарата |  |
| 2.3.10. | Серийни портове за трансфер на информация минимум: 2 USB порта, RS232, DVI за изходен цифров сигнал и RJ45 |  |
| 2.3.11. | Възможност за трансфер на персоналната конфигурация на дисплея посредством USB стик от един апарат на друг. |  |
| 2.3.12. | Вътрешна батерия с възможност за работа не по-малко от 30 мин. |  |
| 2.3.13. | Дисплей с възможност за оптимизирано изображение ден/нощ. Възможност за автоматично превключване от дневен в нощен режим |  |
| 2.3.14. | Възможност за персонализиране конфигурацията на екрана в зависимост от потребителските нужди на медицинското лице – поне 3 екрана. |  |
| 2.3.15. | Изобразяване кривите на налягане, поток, обем и etCO2, както и поне 4 тренда |  |
| 2.3.16. | Автоматична компенсация на тубуса с възможност за настройка диаметъра на компенсацията: Компенсация – 0 – 100% |  |
| 2.3.17. | Интегриран пневматичен небулайзер синхронизиран с инспираторният поток. |  |
| 2.3.18. | Оксигениране преди бронхиален тоалет до 180 сек. с до 2 пъти повече от текущия О2; време за тоалет на дихателните пътища до 120 сек без наличие на аларми.; |  |
| 2.3.19. | Графично представяне на резистънс и къмплайанс, както и спонтанно и мандаторно дишане, за по-бърза ориентаия за състоянието на пациента. |  |
| 2.3.20. | Визуална светлинна аларма видима на 90˚ |  |
| 2.3.21. | Минимални параметри: |  |
|  | Дихателна честота (RR) от 1 до 140 бр./мин. |  |
|  | Инспираторно време Ti от 0.1 до 3 сек. |  |
|  | Еднократен обем Vt от 0.002 до 0.3 L. |  |
|  | Инспираторен поток от 2 до 30 L/min |  |
|  | Инспираторно налягане Pinsp от 1 до 80 mbar |  |
|  | Концентрация на О2 от 21% до 100% |  |
|  | PEEP от 0 до 35 mbar |  |
|  | Чувствителност на тригера 0.2 до 5 л/мин |  |
|  | Подпомагане по налягане Psupp. oт 0 до 80 mbar |  |
|  | Аларма за апнеа от 5 до 30 сек. |  |
|  | Постоянен поток при О2 терапия от 2 до 30 л/мин. |  |
| 2.3.22. | Мониторирани параметри: |  |
|  | PIP, PEEP, Pmean, Pmin, O2, Vt, Vtimand, Vtemand, Vtispon, MV, MVmand, MVspon, RR, RR mand, RRspon, etCO2, Compliance, Resistance. |  |
| 2.3.23. | Аларми за: висок/нисък Минутен обем, Налягане в дихателните пътища, FiO2, etСО2, |  |
| 2.3.24. | Тегло на апарата и дисплея – не повече от 25кг |  |
|  | ***Апарат за постоянно положително налягане в дихателните пътища*** |  |
| 2.4.1. | Mикропроцесорен активен и синхронизиран назален СРАР респиратор, за ефективна неинвазивна респираторна подръжка на високо рискови новородени деца, включителни и такива с екстремно ниско тегло. |  |
| 2.4.2. | Електрическо захранване: |  |
| 2.4.2.1. | От централна мрежа: 220 V / 50 Hz. |  |
| 2.4.2.2. | От вградена акумулаторна батерия, осигуряваща минимум 2 часа автономна работа. |  |
| 2.4.3. | Пневматично захранване със сгъстени медицински газове: кислород и въздух. |  |
| 2.4.4. | Цветен LCD дисплей със сензорно управление (touch-screen). |  |
| 2.4.5. | Задължителни режими на обдишване: |  |
| 2.4.5.1. | Назален СРАР /nCPAP/. |  |
| 2.4.5.2. | Бифазен назален СРАР. |  |
| 2.4.5.3. | Кислородна терапия. |  |
| 2.4.6. | Минимални обхвати на настройки на параметрите на вентилация: |  |
| 2.4.6.1. | Регулиране на нисък назален СРАР: 2 – 12 mbar |  |
| 2.4.6.2. | Регулиране на висок назален СРАР: 5 – 15 mbar |  |
| 2.4.6.3. | Инспираторно време: 0.2 – 15 sec |  |
| 2.4.6.4. | Експираторно време: 0.2 – 15 sec |  |
| 2.4.6.5. | FiO2: 21 – 100 % |  |
| 2.4.6.6. | Дихателна честота: ≥ 60 bpm |  |
| 2.4.6.7. | Регулиране на кислородния поток: 0 - 15 L/min |  |
| 2.4.7. | Задължителни мониторирани параметри: средно налягане в дихателните пътища, ниско и високо CPAP налягане, FiO2, тренд за всички мониторирани параметри |  |
| 2.4.8. | Графика в реално време на налягането в дихателните пътища. |  |
| 2.4.9. | Алармена система за: високо налягане, ниско налягане, висок FiО2, нисък FiО2, слаба батерия. |  |
| 2.4.10. | Тегло: ≤ 10 кг. |  |
| 2.4.11. | Задължителна окомплектовка: статив на колела със спирачки, микропроцесорен овлажнител с автоклавируема неонатална овлажнителна камера, захранващи шлангове за въздух и кислород, пациентен кръг за СРАР (мин. 10 броя), назални канюли, маски, шапчици (мин. по 10 броя от 3 размера). |  |

1. Декларираме, че предлаганата апаратура отговаря на минималните изискванията, описани в Техническата спецификация на възложителя.

2. Декларираме, че предложението ни включва доставка до крайните получатели, инсталация и монтаж, настройка, пробно изпитване, контрол на качеството, въвеждане в действие и предаване за експлоатация с всички необходими за експлоатацията принадлежности и консумативи на медицинската апаратура.

3. Декларираме, че предложенията ще бъдат придружени с пълна и изчерпателна техническа документация, в това число и – официални документи от производителя относно техническите характеристики на изделията.

4. Декларираме, че предложената медицинска апаратура ще бъде фабрично нова, произведена не по-рано от 2015 г., както и не е ползвана за демонстрационни цели, не е рециклирана и не е демооборудване.

6. Декларираме, че ще бъдем в състояние да осигуряваме оригинални резервни части за апарата в срок не по-малко от 4 години след изтичане на гаранционния срок. **В приложение представяме декларация, че ще осигурим наличието на резервни части за минимум 4 години след изтичане на гаранционния срок.**

7. Декларираме, че ще осигуряваме и поддържаме документирана система, съгласно изискванията на чл. 82, ал. 3 от ЗМИ.

8. Декларираме, че всички части на медицинската апаратура, ще бъдат нови, без дефекти и няма да бъдат демооборудване.

9. Декларираме, че при доставка на предложената апаратура, същата ще бъде предоставена окомплектована с пълно **Ръководство за употреба на производителя** на български 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.

**ГАРАНЦИОНЕН СРОК И СРОК ЗА ГАРАНЦИОННА ПОДДРЪЖКА:**

1. Минималния гаранционен срок за оферираната от нас медицинска апаратура е

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

*(Минималният гаранционен срок на оборудването е 12 месеца след въвеждане в експлоатация/ Максималният гаранционен срок на оборудването е 60 месеца след въвеждане в експлоатация.)*

2. Декларираме, че гаранционно обслужване ще се осигури от оторизиран сервиз на производителя при максимално време на реакция - до 4 часа, 7 дни в седмицата, 24 часа в денонощието от съобщаване на проблема.

3. Декларираме, че по време на гаранционния срок ще поддържаме оборудването, като не само поправяме възникналите повреди, но и извършваме профилактика и контрол на качеството съгласно инструкциите на производителя.

4. Декларираме, че гаранционното обслужване ще включва и задължителните актуализации на софтуера, включително и необходимите лицензи и софтуерна поддръжка /в приложимите случаи/.

5. Декларираме, че в случай, че бъдем избрани за изпълнител ще предоставим и пълен списък на всички материали и консумативи, необходими за работата на оборудването (основният състав на оборудването няма да бъде посочван в списъка).

6. Декларираме, че по време на гаранционния срок, максималната продължителност на прекратяване на работа на оборудването поради повреди или профилактика ще бъде по-малко от двеста и четиридесет (240) часа годишно. В случай, че това време превиши 240 часа, приемаме гаранционният срок (или сервизното обслужване) да бъде удължен с толкова дни, колкото часа над определените 240 часа оборудването не е работило.

**ОБУЧЕНИЕ НА ПЕРСОНАЛА:**

1. Декларираме, че ще предоставим необходимото обучение на персонала на крайните получатели, съобразено с характеристиките на оферираното оборудване и препоръките на производителя*.*

2. Декларираме, че обучението, което ще осигурим ще бъде с продължителност

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

минимум 2 работни дни.

**СРОК НА ИЗПЪЛНЕНИЕ НА ПОРЪЧКАТА:**

Срокът на за извършване на доставка, монтаж, инсталация, въвеждане в експлоатация и обучение ще бъде………………………………………………………….., но не повече от 3 (три) месеца от датата на сключване на договора.

Гарантираме, че сме в състояние да изпълним качествено поръчката в пълно съответствие с гореописаното предложение.

**Правно обвързващ подпис:**

|  |  |
| --- | --- |
| Дата | \_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ |
| Име и фамилия | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Подпис на представляващия/упълномощеното лице | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Длъжност | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Наименование на участника | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

***Този документ задължително се поставя от участника в отделен запечатан непрозрачен плик с надпис ПЛИК № 2.***

**ОБРАЗЕЦ**

**ТЕХНИЧЕСКО ПРЕДЛОЖЕНИЕ**

**ЗА УЧАСТИЕ В ОТКРИТА ПРОЦЕДУРА ЗА ВЪЗЛАГАНЕ НА ОБЩЕСТВЕНА ПОРЪЧКА С ПРЕДМЕТ:**

***„Закупуване на оборудване по предварително дефиниран проект №4 „Подобрено качество на пренаталната диагностика и неонаталните грижи“ по Програма БГ 07 „Инициативи за обществено здраве“, осъществявана с финансовата подкрепа на Норвежкия финансов механизъм (НФМ) и Финансовия механизъм на европейската икономическо пространство*** (ФМ на ЕИП)

***Обособена позиция № 3***

ДО:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*наименование и адрес на възложителя)*

От:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование на участника)*

с адрес: гр. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ул.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№ \_\_\_,

тел.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, факс: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Булстат / ЕИК: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

**УВАЖАЕМИ ДАМИ И ГОСПОДА,**

**С настоящото, Ви представяме нашето техническо предложение за изпълнение на обявената от Вас процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет: „Закупуване на оборудване по предварително дефиниран проект №4 „Подобрено качество на пренаталната диагностика и неонаталните грижи“ по Програма БГ 07 „Инициативи за обществено здраве“, осъществявана с финансовата подкрепа на Норвежкия финансов механизъм (НФМ) и Финансовия механизъм на европейската икономическо пространство (ФМ на ЕИП)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ***Инфузионна помпа*** | Предложение на участника  (В техническото предложение на участника следва да се опишат подробно техническите характеристики на предлаганото оборудване, както и да се посочи в кой официален документ на производителя, може да се открие декларираното съответствие.) |
| 3.1.1. | Течно кристален дисплей (LCD) |  |
| 3.1.2. | Да работят със спринцовки от 2, 5, 10, 20 и 50 мл |  |
| 3.1.3. | Да разпознават автоматично размера на поставената спринцовка |  |
| 3.1.4. | Задаване на скорост за вливане от 0,01 до 99,99 ml/h. |  |
| 3.1.5. | Задаване на обем за вливане от 0,1 до 999,9 ml. |  |
| 3.1.6. | Задаване на време за вливане 00:01 - 99:00 h. |  |
| 3.1.7. | Автоматично изчисляване на всеки от параметрите при зададени останали параметри |  |
| 3.1.8. | Промяна на всеки от параметрите без да се прекъсва инфузията. |  |
| 3.1.9. | Подаване на болус 1 - 1 200 ml/h. |  |
| 3.1.10. | Да разполагат с предупредителни и изключващи аларми за: |  |
|  | празна спринцовка; |  |
|  | край на времето за инфузия; |  |
|  | край на обема за инфузия; |  |
|  | високо налягане в спринцовката и системата - регулируемо. |  |
| 3.1.11. | Функция изчакване: |  |
|  | с памет за вече извършената инфузия; |  |
|  | задаване на време за изчакване |  |
| 3.1.12. | Функция за заключване на клавиатурата. |  |
| 3.1.13. | Да имат датчик за контрол на налягането разположен в бутащото рамо, за контрол на налягането по цялата дължина на спринцовката и системата. |  |
| 3.1.14. | Да имат възможност да работят със пакет от акумулиращи батерии и с обикновени батерии. |  |
| 3.1.15. | Индикация за капацитета на батерията |  |
|  | ***Монитор за основни жизнени функции с пулсоксиметър*** |  |
| 3.2.1. | Цветен LCD дисплей с управление с докосване /touch-screen/, с размер мин. 12” |  |
| 3.2.2. | Тегло не повече от 7 кг. |  |
| 3.2.3. | Бърз достъп до основни менюта |  |
| 3.2.4. | Възможност за изобразяване на най-малко 8 криви в реално време |  |
| 3.2.5. | Калкулатор на дозиране на лекарства |  |
| 3.2.6. | Възможност за връзка, трансфер на данни и изображения до централна мониторна станция . |  |
| 3.2.7. | Методи на работа при измерване на неинвазивно кръвно налягане: ръчно, автоматично и продължително измерване; интервали - между 1 и 240 минути/ |  |
| 3.2.8. | Да измерва сърдечна честота в границите 30 – 240 удара в мин. |  |
| 3.2.9. | Измерване на сатурация: 0 – 100%, резолюция 1%, |  |
| 3.2.10. | Да има възможност за измерване на температура с поне два електрода едновременно. |  |
| 3.2.11. | Да има възможност за изобразяване най-малко 2 отвеждания от IBP едновременно, с динамично измерване на налягане най-малко от -50 до 300 mmHg. |  |
| 3.2.12. | Да има възможност за изобразяване на графики и графики и трендове с памет за последните 72 часа. |  |
| 3.2.13. | ЕКГ: най-малко 5 отвеждания, с възможност за изобразяване на най-малко 7 криви. |  |
| 3.2.14. | Аларми на приоритетен принцип, 3 нива на важност |  |
| 3.2.15. | Функция Замразяване на екрана |  |
| 3.2.16. | VGA видео изход |  |
| 3.2.17. | Захранване: 100-240V, 50-60 Hz |  |
| 3.2.18. | Вградена презареждаща се батерия, даваща независимост занай-малко 120 минути. |  |
| 3.2.19. | Вграден термопринтер за поне 3 криви; с опции за запис на 8 сек. в реално време, алармени параметри, трендове |  |
| 3.2.20. | В комплект с неонатални кабели и модули за измерване на: |  |
|  | EКГ, cъpдeчнa чecтoтa – 3 електрода с кабел за отвеждане, |  |
|  | кислородна caтуpaция, пулсоксиметрия; |  |
|  | нeинвaзивнo кpъвнo нaлягaнe – най-малко 3 размера |  |
|  | ***Дефибрилатор*** |  |
| 3.3.1. | Дефибрилатор-монитор с бифазна технология |  |
| 3.3.2. | Ръчна и автоматична дефибрилация |  |
| 3.3.3. | Автоматична дефибрилация с визуални и аудио напътствия |  |
| 3.3.4. | Цветен TFT дисплей с диагонал най-малко 5“ |  |
| 3.3.5. | Възможност за визуализиране на 3 криви на екрана |  |
| 3.3.6. | Пишещо устройство с три канала |  |
| 3.3.7. | USB порт за разширяване на паметта и надграждане |  |
| 3.3.8. | Захранване мрежово и батерийно |  |
| 3.3.9. | Капацитетна акумулаторите - 100 удара при енергия до 200 джаула или мониториране 2 часа |  |
| 3.3.10. | Избор на енергия за дефибрилация – от 1 до 200 джаула . |  |
| 3.3.11. | Време на заряд – до 7 секунди до 200 джаула |  |
| 3.3.12. | Тегло – до 7,5 кг. |  |
| 3.3.13. | ЕКГ модул |  |
|  | a.    Следене на 3 канала |  |
|  | c.    Детекция на пейсмейкър |  |
|  | e.    Чуствителност 2.5-5-10-20 мм/mV |  |
|  | f.     Защита срещу дефибрилация |  |
| 3.3.14. | Дефибрилиращи електроди за деца и новородени - многократни |  |
|  | ***ЕКГ - Апарат*** |  |
| 3.4.1. | Запис на 12-те стандартни отвеждания в един и същи момент |  |
| 3.4.2. | Формат на записа – 3х4 и 2х6 канала. |  |
| 3.4.3. | Дисплей с висока разрешителна способност за визуализиране в реално време на електрокардиографските криви с фоново осветление. |  |
| 3.4.4. | Формат на визуализиране на отвежданията на дисплея – до 12 отвеждания едновременно. |  |
| 3.4.5. | Чувствителност – ¼, ½, 1 и 2 см/мв или автоматично |  |
| 3.4.6. | Скорост на печат – 10-12,5-25-50 мм/сек |  |
| 3.4.7. | Честотна лента – минимум 0,05 – 150 херца |  |
| 3.4.8. | Подтискане на шумовете – 100 децибела или по-добро |  |
| 3.4.9. | Честота на скениране – минимум 500 за секунда |  |
| 3.4.10. | Памет за минимум 100 кардиограми. |  |
| 3.4.11. | Изход за връзка с компютър. |  |
| 3.4.12. | Виртуална буквено-цифрова клавиатура за нанасяне данните на пациента. |  |
| 3.4.13. | Възможност за дълъг ритъмен запис. |  |
| 3.4.14. | Възможност за работа на мрежово и акумулаторно захранване. |  |
| 3.4.15. | Консумация – под 50 вата |  |
| 3.4.16. | Тегло – под 5 кг. |  |

1. Декларираме, че предлаганата апаратура отговаря на минималните изискванията, описани в Техническата спецификация на възложителя.

2. Декларираме, че предложението ни включва доставка до крайните получатели, инсталация и монтаж, настройка, пробно изпитване, контрол на качеството, въвеждане в действие и предаване за експлоатация с всички необходими за експлоатацията принадлежности и консумативи на медицинската апаратура.

3. Декларираме, че предложенията ще бъдат придружени с пълна и изчерпателна техническа документация, в това число и – официални документи от производителя относно техническите характеристики на изделията.

4. Декларираме, че предложената медицинска апаратура ще бъде фабрично нова, произведена не по-рано от 2015 г., както и не е ползвана за демонстрационни цели, не е рециклирана и не е демооборудване.

6. Декларираме, че ще бъдем в състояние да осигуряваме оригинални резервни части за апарата в срок не по-малко от 4 години след изтичане на гаранционния срок. **В приложение представяме декларация, че ще осигурим наличието на резервни части за минимум 4 години след изтичане на гаранционния срок.**

7. Декларираме, че ще осигуряваме и поддържаме документирана система, съгласно изискванията на чл. 82, ал. 3 от ЗМИ.

8. Декларираме, че всички части на медицинската апаратура, ще бъдат нови, без дефекти и няма да бъдат демооборудване.

9. Декларираме, че при доставка на предложената апаратура, същата ще бъде предоставена окомплектована с пълно **Ръководство за употреба на производителя** на български 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.

**ГАРАНЦИОНЕН СРОК И СРОК ЗА ГАРАНЦИОННА ПОДДРЪЖКА:**

1. Минималния гаранционен срок за оферираната от нас медицинска апаратура е

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

*(Минималният гаранционен срок на оборудването е 12 месеца след въвеждане в експлоатация/ Максималният гаранционен срок на оборудването е 60 месеца след въвеждане в експлоатация.)*

2. Декларираме, че гаранционно обслужване ще се осигури от оторизиран сервиз на производителя при максимално време на реакция - до 4 часа, 7 дни в седмицата, 24 часа в денонощието от съобщаване на проблема.

3. Декларираме, че по време на гаранционния срок ще поддържаме оборудването, като не само поправяме възникналите повреди, но и извършваме профилактика и контрол на качеството съгласно инструкциите на производителя.

4. Декларираме, че гаранционното обслужване ще включва и задължителните актуализации на софтуера, включително и необходимите лицензи и софтуерна поддръжка /в приложимите случаи/.

5. Декларираме, че в случай, че бъдем избрани за изпълнител ще предоставим и пълен списък на всички материали и консумативи, необходими за работата на оборудването (основният състав на оборудването няма да бъде посочван в списъка).

6. Декларираме, че по време на гаранционния срок, максималната продължителност на прекратяване на работа на оборудването поради повреди или профилактика ще бъде по-малко от двеста и четиридесет (240) часа годишно. В случай, че това време превиши 240 часа, приемаме гаранционният срок (или сервизното обслужване) да бъде удължен с толкова дни, колкото часа над определените 240 часа оборудването не е работило.

**ОБУЧЕНИЕ НА ПЕРСОНАЛА:**

1. Декларираме, че ще предоставим необходимото обучение на персонала на крайните получатели, съобразено с характеристиките на оферираното оборудване и препоръките на производителя*.*

2. Декларираме, че обучението, което ще осигурим ще бъде с продължителност

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

минимум 2 работни дни.

**СРОК НА ИЗПЪЛНЕНИЕ НА ПОРЪЧКАТА:**

Срокът на за извършване на доставка, монтаж, инсталация, въвеждане в експлоатация и обучение ще бъде………………………………………………………….., но не повече от 3 (три) месеца от датата на сключване на договора.

Гарантираме, че сме в състояние да изпълним качествено поръчката в пълно съответствие с гореописаното предложение.

**Правно обвързващ подпис:**

|  |  |
| --- | --- |
| Дата | \_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ |
| Име и фамилия | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Подпис на представляващия/упълномощеното лице | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Длъжност | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Наименование на участника | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

***Този документ задължително се поставя от участника в отделен запечатан непрозрачен плик с надпис ПЛИК № 2.***

**ОБРАЗЕЦ**

**ТЕХНИЧЕСКО ПРЕДЛОЖЕНИЕ**

**ЗА УЧАСТИЕ В ОТКРИТА ПРОЦЕДУРА ЗА ВЪЗЛАГАНЕ НА ОБЩЕСТВЕНА ПОРЪЧКА С ПРЕДМЕТ:**

***„Закупуване на оборудване по предварително дефиниран проект №4 „Подобрено качество на пренаталната диагностика и неонаталните грижи“ по Програма БГ 07 „Инициативи за обществено здраве“, осъществявана с финансовата подкрепа на Норвежкия финансов механизъм (НФМ) и Финансовия механизъм на европейската икономическо пространство*** (ФМ на ЕИП)

***Обособена позиция № 4***

ДО:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*наименование и адрес на възложителя)*

От:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование на участника)*

с адрес: гр. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ул.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№ \_\_\_,

тел.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, факс: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Булстат / ЕИК: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

**УВАЖАЕМИ ДАМИ И ГОСПОДА,**

**С настоящото, Ви представяме нашето техническо предложение за изпълнение на обявената от Вас процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет: „Закупуване на оборудване по предварително дефиниран проект №4 „Подобрено качество на пренаталната диагностика и неонаталните грижи“ по Програма БГ 07 „Инициативи за обществено здраве“, осъществявана с финансовата подкрепа на Норвежкия финансов механизъм (НФМ) и Финансовия механизъм на европейската икономическо пространство (ФМ на ЕИП)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ***Апарат за церебрално функционално мониториране*** | **Предложение на участника**  **(В техническото предложение на участника следва да се опишат подробно техническите характеристики на предлаганото оборудване, както и да се посочи в кой официален документ на производителя, може да се открие декларираното съответствие.)** |
| 4.1.1. | Апаратът да осигурява амплитудно интегрирана ЕЕГ (аЕЕГ) и ЕЕГ в реално време. |  |
| 4.1.2. | Мониторинг на общия неврологичен статут, запис на припадъци, мониторинг по време на хипотермично лечение на пациенти с хипоксична-исхемична енцефалопатия. |  |
| 4.1.3. | Представяне на данните съгласно БДС. |  |
| 4.1.4. | Наличие на софтуер за анализ на данни. |  |
| 4.5. | Наличие на маркери за събитията. |  |
| 4.1.6. | Да бъде окомплектован с необходимите сензори за провеждане на церебралното мониториране. |  |
| 4.1.7. | Наличие на разнообразни пациентни настройки. |  |
| 4.1.8. | Брой канали – минимум 2. |  |
| 4.1.9. | Честота: 200HZ |  |
|  | ***Апарат за инхалаторно приложение за азотен окис*** |  |
| 4.2.1. | Диапазон на измерване: |  |
| 4.2.1.1. | NO - 0 – 99.9 ppm |  |
| 4.2.1.2. | NO2 - 0-20.0 ppm |  |
| 4.2.1.3. | O2 -0-99.9% |  |
| 4.2.2. | Диапазон на подаване на NO: 0.6 – 60 ppm |  |
| 4.2.3. | Входяща концентрация на NO: 225, 200, 400, 450, 800, 900 и 1000 ppm |  |
| 4.2.4. | Стъпка на подаване и измерване на NO: 0.1 ppm |  |
| 4.2.5. | Непрекъснат режим на работа |  |
| 4.2.6. | Наблюдение: NO и NO2 :+/-2% или 0.0 ppm, която от двете стойности е по-висока плюс данните от калибриращия газ O2 |  |
| 4.2.7. | LCD сензорен екран |  |
| 4.2.8. | Звукови аларми и на екран |  |
| 4.2.9. | Време за настройване < 10 min |  |
| 4.2.10. | Време за реакция: |  |
|  | < 10 секунди до 90% FSD NO |  |
|  | < 40 секунди до 90% FSD NO2 |  |
|  | < 15 секунди до 90% FSD O2 |  |
| 4.2.4.2. | Темпуратурен режим: 10° C-35°C |  |
| 4.2.12. | Режим на влажност при работа: 15%-85% RH без кондензация |  |
| 4.2.13. | Окомплектовка: |  |
| 4.2.13.1. | Количка за монтиране на апарата |  |
| 4.2.13.2 | Бутилка с азотен оксид - 1000 ppm/mol, напълнена под налягане до 150 bar, осигуряваща 1500 l газ при налягане от 1 bar и температура 15° C |  |
| 4.2.13.3. | Комплект за калибриране: - калибриращ газ 25ppm NO в N2 - 34 литра- калибриращ газ - 10ppm NO2 във въздух - 34 литра - редуцир вентил от неръждаема стомана за калибриращ газ - пълен комплект свързващи тръби |  |
| 4.2.13.4. | Стартови пациентски комплекти за новородени - 10 броя |  |
|  | ***Апарат за контролирана церебрална хипотермия*** |  |
| 4.3.1. | Предназначен за лечение на новородени с хипоксично-исхемична енцефалопатия |  |
| 4.3.2. | Позволяващ следене на температурата на всеки 2 до 10 секунди и промяна на охлаждаща течност на всяка минута. |  |
| 4.3.3. | Аларма при отклонение на температурата. |  |
| 4.3.4. | Минимум 2 режима на работа. |  |
| 4.3.5. | Възможности за различни настройки. |  |
| 4.3.6. | Цветен екран. |  |
| 4.3.7. | Съхранение на данни, позволяващо по-нататъшен анализ. |  |
| 4.3.8. | USB порт. |  |
| 4.3.9. | Окомплектован с всички необходими аксесоари за първоначално стартиране, пригодни за новородени. |  |

1. Декларираме, че предлаганата апаратура отговаря на минималните изискванията, описани в Техническата спецификация на възложителя.

2. Декларираме, че предложението ни включва доставка до крайните получатели, инсталация и монтаж, настройка, пробно изпитване, контрол на качеството, въвеждане в действие и предаване за експлоатация с всички необходими за експлоатацията принадлежности и консумативи на медицинската апаратура.

3. Декларираме, че предложенията ще бъдат придружени с пълна и изчерпателна техническа документация, в това число и – официални документи от производителя относно техническите характеристики на изделията.

4. Декларираме, че предложената медицинска апаратура ще бъде фабрично нова, произведена не по-рано от 2015 г., както и не е ползвана за демонстрационни цели, не е рециклирана и не е демооборудване.

6. Декларираме, че ще бъдем в състояние да осигуряваме оригинални резервни части за апарата в срок не по-малко от 4 години след изтичане на гаранционния срок. **В приложение представяме декларация, че ще осигурим наличието на резервни части за минимум 4 години след изтичане на гаранционния срок.**

7. Декларираме, че ще осигуряваме и поддържаме документирана система, съгласно изискванията на чл. 82, ал. 3 от ЗМИ.

8. Декларираме, че всички части на медицинската апаратура, ще бъдат нови, без дефекти и няма да бъдат демооборудване.

9. Декларираме, че при доставка на предложената апаратура, същата ще бъде предоставена окомплектована с пълно **Ръководство за употреба на производителя** на български 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.

**ГАРАНЦИОНЕН СРОК И СРОК ЗА ГАРАНЦИОННА ПОДДРЪЖКА:**

1. Минималния гаранционен срок за оферираната от нас медицинска апаратура е

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

*(Минималният гаранционен срок на оборудването е 12 месеца след въвеждане в експлоатация/ Максималният гаранционен срок на оборудването е 60 месеца след въвеждане в експлоатация.)*

2. Декларираме, че гаранционно обслужване ще се осигури от оторизиран сервиз на производителя при максимално време на реакция - до 4 часа, 7 дни в седмицата, 24 часа в денонощието от съобщаване на проблема.

3. Декларираме, че по време на гаранционния срок ще поддържаме оборудването, като не само поправяме възникналите повреди, но и извършваме профилактика и контрол на качеството съгласно инструкциите на производителя.

4. Декларираме, че гаранционното обслужване ще включва и задължителните актуализации на софтуера, включително и необходимите лицензи и софтуерна поддръжка /в приложимите случаи/.

5. Декларираме, че в случай, че бъдем избрани за изпълнител ще предоставим и пълен списък на всички материали и консумативи, необходими за работата на оборудването (основният състав на оборудването няма да бъде посочван в списъка).

6. Декларираме, че по време на гаранционния срок, максималната продължителност на прекратяване на работа на оборудването поради повреди или профилактика ще бъде по-малко от двеста и четиридесет (240) часа годишно. В случай, че това време превиши 240 часа, приемаме гаранционният срок (или сервизното обслужване) да бъде удължен с толкова дни, колкото часа над определените 240 часа оборудването не е работило.

**ОБУЧЕНИЕ НА ПЕРСОНАЛА:**

1. Декларираме, че ще предоставим необходимото обучение на персонала на крайните получатели, съобразено с характеристиките на оферираното оборудване и препоръките на производителя*.*

2. Декларираме, че обучението, което ще осигурим ще бъде с продължителност

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

минимум 5 работни дни.

**СРОК НА ИЗПЪЛНЕНИЕ НА ПОРЪЧКАТА:**

Срокът на за извършване на доставка, монтаж, инсталация, въвеждане в експлоатация и обучение ще бъде………………………………………………………….., но не повече от 3 (три) месеца от датата на сключване на договора.

Гарантираме, че сме в състояние да изпълним качествено поръчката в пълно съответствие с гореописаното предложение.

**Правно обвързващ подпис:**

|  |  |
| --- | --- |
| Дата | \_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ |
| Име и фамилия | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Подпис на представляващия/упълномощеното лице | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Длъжност | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Наименование на участника | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

***Този документ задължително се поставя от участника в отделен запечатан непрозрачен плик с надпис ПЛИК № 2.***

**ОБРАЗЕЦ**

**ТЕХНИЧЕСКО ПРЕДЛОЖЕНИЕ**

**ЗА УЧАСТИЕ В ОТКРИТА ПРОЦЕДУРА ЗА ВЪЗЛАГАНЕ НА ОБЩЕСТВЕНА ПОРЪЧКА С ПРЕДМЕТ:**

***„Закупуване на оборудване по предварително дефиниран проект №4 „Подобрено качество на пренаталната диагностика и неонаталните грижи“ по Програма БГ 07 „Инициативи за обществено здраве“, осъществявана с финансовата подкрепа на Норвежкия финансов механизъм (НФМ) и Финансовия механизъм на европейската икономическо пространство*** (ФМ на ЕИП)

***Обособена позиция № 5***

ДО:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*наименование и адрес на възложителя)*

От:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование на участника)*

с адрес: гр. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ул.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№ \_\_\_,

тел.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, факс: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Булстат / ЕИК: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

**УВАЖАЕМИ ДАМИ И ГОСПОДА,**

**С настоящото, Ви представяме нашето техническо предложение за изпълнение на обявената от Вас процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет: „Закупуване на оборудване по предварително дефиниран проект №4 „Подобрено качество на пренаталната диагностика и неонаталните грижи“ по Програма БГ 07 „Инициативи за обществено здраве“, осъществявана с финансовата подкрепа на Норвежкия финансов механизъм (НФМ) и Финансовия механизъм на европейската икономическо пространство (ФМ на ЕИП)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ***Рентгенов преносим апарат*** | Предложение на участника  (В техническото предложение на участника следва да се опишат подробно техническите характеристики на предлаганото оборудване, както и да се посочи в кой официален документ на производителя, може да се открие декларираното съответствие.) |
| 5.1.1. | Мобилен апарат на колела, лесен за придвижване, подходящ за използване в интензивни отделения, операционни зали, педиатрични отделения, ортопедия и др. |  |
| 5.1.2. | Генератор – мин. 4 kW |  |
| 5.1.3. | Вграден дисплей за визуализация на параметри, анатомични програми |  |
| 5.1.4. | Захранващо напрежение 230 V/50-60Hz |  |
| 5.1.5. | Ренгенова тръба със стационарен анод |  |
| 5.1.6. | Напрежение в обхват мин. 40 - 110 kV |  |
| 5.1.7. | Обхват на регулиране 0.5 - 200 mAs |  |
| 5.1.8. | Обща вътрешна филтрация на рентгеновия източник - мин. 2,5 мм. |  |
| 5.1.9. | Топлинен капацитет на анода - не по-малък 40 000 HU |  |
| 5.1.10. | Ротация на колиматора мин. ± 90º |  |
| 5.1.11. | Минимално време на експозиция ≤ 6 ms. |  |
| 5.1.12. | Размер на фокусното петно – макс. 1,8 mm |  |
| 5.1.13. | Позициониране на тръбата: |  |
| 5.1.13.1. | Максимална височина на тръбата/фокусното петно ≥ 204 см. |  |
| 5.1.13.2. | Минимална височина на тръбата/фокусното петно ≤ 50 см. |  |
| 5.1.14. | Тегло – максимално 110 кг |  |
| 5.1.15. | Камера за измерване на дозата с интегриран дигитален дисплей |  |
|  | ***Мобилен ултразвуков апарат*** |  |
| 5.2.1. | 15” цветен монитор с плосък дисплей, с висока резолюция мин 1400 х 1050 пиксела и дигитална настройка на контрастта |  |
| 5.2.2. | Минимум 2 броя активни конектора за трансдюсери на апарата или количката към него, без да се отчитат портовете за писалков тип трансдюсери |  |
| 5.2.3. | Холдер към апарата за два броя активни трансдюсери, без да се отчитат писалков тип трансдюсери |  |
| 5.2.4. | Динамичен диапазон: не по-малък от 170 dB |  |
| 5.2.5. | Стандартна кино памет: не по-малко от 400 кадъра |  |
| 5.2.6. | Дълбочина на сканиране: не по-малко от 270 mm |  |
| 5.2.7. | Софтуер тъканни хармоници съвместим с всички работни режими |  |
| 5.2.8. | Твърд диск за запис и съхранение на данни (HDD): не по-малко от 320 GB |  |
| 5.2.9. | Режими на работа и изобразяване: |  |
| 5.2.9.1. | B-mode |  |
| 5.2.9.2. | М-mode |  |
| 5.2.9.3. | Цветен M-mode |  |
| 5.2.9.4. | Цветен Doppler |  |
| 5.2.9.5. | Power Doppler и Directional Power Doppler |  |
| 5.2.9.6. | Пулсова вълна (PW) спектрален Doppler |  |
| 5.2.9.7. | Duplex и Triplex режими |  |
| 5.2.9.8. | Трапецовидно изображение |  |
| 5.2.10. | Да притежава технология за намаляване на зърнените артефакти и подобряване на остротата, предоставяйки подобрена контрастна резолюция |  |
| 5.2.11. | Възможност за надграждане с допълнителни софтуери, трансдюсери, конфигурации и компоненти |  |
| 5.2.12. | Ергономична количка с възможност за прикачване и откачване на ехографа и с възможност за включване на допълнителни трансдюсери. |  |
| 5.2.13. | Черно-бял термо принтер |  |
| 5.2.5.2. | CD/DVD устройство и минимум 2 USB входа за съхранение и трансфер на данни |  |
| 5.2.15. | Да има вградено алтернативно захранване с време за работа не по-малко от 45 мин. |  |
| 5.2.16. | Тегло на системата максимум 9 кг без батерии и количка |  |
| 5.2.17. | Секторен широколентов трансдюсер с честотна лента от 4.0 до 11.0 MHz. |  |
| 5.2.18. | Микроконвексен широколентов трансдюсер с честотна лента от 5.0 до 8.0 MHz, 128 елемента и поле на набюдение – 90 градуса. |  |

1. Декларираме, че предлаганата апаратура отговаря на минималните изискванията, описани в Техническата спецификация на възложителя.

2. Декларираме, че предложението ни включва доставка до крайните получатели, инсталация и монтаж, настройка, пробно изпитване, контрол на качеството, въвеждане в действие и предаване за експлоатация с всички необходими за експлоатацията принадлежности и консумативи на медицинската апаратура.

3. Декларираме, че предложенията ще бъдат придружени с пълна и изчерпателна техническа документация, в това число и – официални документи от производителя относно техническите характеристики на изделията.

4. Декларираме, че предложената медицинска апаратура ще бъде фабрично нова, произведена не по-рано от 2015 г., както и не е ползвана за демонстрационни цели, не е рециклирана и не е демооборудване.

6. Декларираме, че ще бъдем в състояние да осигуряваме оригинални резервни части за апарата в срок не по-малко от 4 години след изтичане на гаранционния срок. **В приложение представяме декларация, че ще осигурим наличието на резервни части за минимум 4 години след изтичане на гаранционния срок.**

7. Декларираме, че ще осигуряваме и поддържаме документирана система, съгласно изискванията на чл. 82, ал. 3 от ЗМИ.

8. Декларираме, че всички части на медицинската апаратура, ще бъдат нови, без дефекти и няма да бъдат демооборудване.

9. Декларираме, че при доставка на предложената апаратура, същата ще бъде предоставена окомплектована с пълно **Ръководство за употреба на производителя** на български 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.

**ГАРАНЦИОНЕН СРОК И СРОК ЗА ГАРАНЦИОННА ПОДДРЪЖКА:**

1. Минималния гаранционен срок за оферираната от нас медицинска апаратура е

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

*(минимум 12 месеца)*

2. Декларираме, че гаранционно обслужване ще се осигури от оторизиран сервиз на производителя при максимално време на реакция - до 4 часа, 7 дни в седмицата, 24 часа в денонощието от съобщаване на проблема.

3. Декларираме, че по време на гаранционния срок ще поддържаме оборудването, като не само поправяме възникналите повреди, но и извършваме профилактика и контрол на качеството съгласно инструкциите на производителя.

4. Декларираме, че гаранционното обслужване ще включва и задължителните актуализации на софтуера, включително и необходимите лицензи и софтуерна поддръжка /в приложимите случаи/.

5. Декларираме, че в случай, че бъдем избрани за изпълнител ще предоставим и пълен списък на всички материали и консумативи, необходими за работата на оборудването (основният състав на оборудването няма да бъде посочван в списъка).

6. Декларираме, че по време на гаранционния срок, максималната продължителност на прекратяване на работа на оборудването поради повреди или профилактика ще бъде по-малко от двеста и четиридесет (240) часа годишно. В случай, че това време превиши 240 часа, приемаме гаранционният срок (или сервизното обслужване) да бъде удължен с толкова дни, колкото часа над определените 240 часа оборудването не е работило.

**ОБУЧЕНИЕ НА ПЕРСОНАЛА:**

1. Декларираме, че ще предоставим необходимото обучение на персонала на крайните получатели, съобразено с характеристиките на оферираното оборудване и препоръките на производителя*.*

2. Декларираме, че обучението, което ще осигурим ще бъде с продължителност

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

минимум 2 работни дни.

**СРОК НА ИЗПЪЛНЕНИЕ НА ПОРЪЧКАТА:**

Срокът на за извършване на доставка, монтаж, инсталация, въвеждане в експлоатация и обучение ще бъде………………………………………………………….., но не повече от 3 (три) месеца от датата на сключване на договора.

Гарантираме, че сме в състояние да изпълним качествено поръчката в пълно съответствие с гореописаното предложение.

**Правно обвързващ подпис:**

|  |  |
| --- | --- |
| Дата | \_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ |
| Име и фамилия | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Подпис на представляващия/упълномощеното лице | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Длъжност | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Наименование на участника | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

***Този документ задължително се поставя от участника в отделен запечатан непрозрачен плик с надпис ПЛИК № 2.***

**ОБРАЗЕЦ**

**ТЕХНИЧЕСКО ПРЕДЛОЖЕНИЕ**

**ЗА УЧАСТИЕ В ОТКРИТА ПРОЦЕДУРА ЗА ВЪЗЛАГАНЕ НА ОБЩЕСТВЕНА ПОРЪЧКА С ПРЕДМЕТ:**

***„Закупуване на оборудване по предварително дефиниран проект №4 „Подобрено качество на пренаталната диагностика и неонаталните грижи“ по Програма БГ 07 „Инициативи за обществено здраве“, осъществявана с финансовата подкрепа на Норвежкия финансов механизъм (НФМ) и Финансовия механизъм на европейската икономическо пространство*** (ФМ на ЕИП)

***Обособена позиция № 6***

ДО:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*наименование и адрес на възложителя)*

От:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование на участника)*

с адрес: гр. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ул.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№ \_\_\_,

тел.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, факс: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Булстат / ЕИК: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

**УВАЖАЕМИ ДАМИ И ГОСПОДА,**

**С настоящото, Ви представяме нашето техническо предложение за изпълнение на обявената от Вас процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет: „Закупуване на оборудване по предварително дефиниран проект №4 „Подобрено качество на пренаталната диагностика и неонаталните грижи“ по Програма БГ 07 „Инициативи за обществено здраве“, осъществявана с финансовата подкрепа на Норвежкия финансов механизъм (НФМ) и Финансовия механизъм на европейската икономическо пространство (ФМ на ЕИП)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ***Лампа за фототерапия*** | Предложение на участника  (В техническото предложение на участника следва да се опишат подробно техническите характеристики на предлаганото оборудване, както и да се посочи в кой официален документ на производителя, може да се открие декларираното съответствие.) |
| 6.1.1. | Лампа за фототерапия и ефективно лечение на високи концентрации на билирубин. |  |
| 6.1.2. | Безшумна работа на лампата, охлаждане без вентилатор. |  |
| 6.1.3. | Компактни размери: не по-големи от 50 см дължина и 40 см ширина, и тегло не повече от 20 кг. |  |
| 6.1.4. | Количка на колела с възможност за нагласяне на височината и ъгъла и въртяща се глава на контролния панел. |  |
| 6.1.5. | Комбинирана работа на лампата със синя светлина и с червена светлина за насочване. |  |
| 6.1.6. | Да не излъчва ултравиолетова или инфрачервена светлина |  |
| 6.1.7. | Спектърът на излъчваната светлина да е в обхвата от 450 до 470 nm |  |
| 6.1.8. | Интензивна фототерапия: от 30 до 120 µW/cm2/nm |  |
| 6.1.9. | Трендове с информация за цялото време и степените на терапия. |  |
| 6.1.10. | Брояч на работните часове и възможност за автоматично изключване |  |
| 6.1.11. | Да има опция за мониториране на кожна температура. |  |
| 6.1.12. | LСD дисплей с най-малко четири степени на регулиране интензитета на лампата |  |
| 6.1.13. | Живот на LED лампите: не по-малко от 20 000 часа |  |
|  | ***Лампа за интензивна фототерапия***  ***(360 градуса)*** |  |
| 6.2.1. | Компактни размери: на цилиндричната кабина не по-големи от 90 см дължина и 65 см ширина, и тегло не повече от 60 кг. |  |
| 6.2.2. | Безшумна работа на лампата, охлаждане без вентилатор. |  |
| 6.2.3. | Третирана повърхност: цялото тяло на бебето |  |
| 6.2.4. | Интензивна фототерапия: от 35 до 65 µW/cm2/nm |  |
| 6.2.5. | Спектърът на излъчваната светлина да е в обхвата от 450 до 470 nm |  |
| 6.2.6. | Да не излъчва ултравиолетова или инфрачервена светлина |  |
| 6.2.7. | Мониториране и аларма със сигнализация при повишаване на температурата в кабината |  |
| 6.2.8. | Живот на LED лампите: не по-малко от 25'000 часа |  |
| 6.2.9. | Възможност за регулиране на интензитета, най-малко четири степени |  |
| 6.2.10. | Да включва следните стандартни аксесоари: |  |
|  | 1. бр.хамак |  |
|  | 1 бр. рафт за монитор |  |
|  | 2 бр. Средство за предпазване на генеталните органи |  |
|  | 2. бр. Защитна маска за очи |  |
|  | 2. бр. Бебешки ръкавици |  |

1. Декларираме, че предлаганата апаратура отговаря на минималните изискванията, описани в Техническата спецификация на възложителя.

2. Декларираме, че предложението ни включва доставка до крайните получатели, инсталация и монтаж, настройка, пробно изпитване, контрол на качеството, въвеждане в действие и предаване за експлоатация с всички необходими за експлоатацията принадлежности и консумативи на медицинската апаратура.

3. Декларираме, че предложенията ще бъдат придружени с пълна и изчерпателна техническа документация, в това число и – официални документи от производителя относно техническите характеристики на изделията.

4. Декларираме, че предложената медицинска апаратура ще бъде фабрично нова, произведена не по-рано от 2015 г., както и не е ползвана за демонстрационни цели, не е рециклирана и не е демооборудване.

6. Декларираме, че ще бъдем в състояние да осигуряваме оригинални резервни части за апарата в срок не по-малко от 4 години след изтичане на гаранционния срок. **В приложение представяме декларация, че ще осигурим наличието на резервни части за минимум 4 години след изтичане на гаранционния срок.**

7. Декларираме, че ще осигуряваме и поддържаме документирана система, съгласно изискванията на чл. 82, ал. 3 от ЗМИ.

8. Декларираме, че всички части на медицинската апаратура, ще бъдат нови, без дефекти и няма да бъдат демооборудване.

9. Декларираме, че при доставка на предложената апаратура, същата ще бъде предоставена окомплектована с пълно **Ръководство за употреба на производителя** на български 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.

**ГАРАНЦИОНЕН СРОК И СРОК ЗА ГАРАНЦИОННА ПОДДРЪЖКА:**

1. Минималния гаранционен срок за оферираната от нас медицинска апаратура е

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

*(Минималният гаранционен срок на оборудването е 12 месеца след въвеждане в експлоатация/ Максималният гаранционен срок на оборудването е 60 месеца след въвеждане в експлоатация.)*

2. Декларираме, че гаранционно обслужване ще се осигури от оторизиран сервиз на производителя при максимално време на реакция - до 4 часа, 7 дни в седмицата, 24 часа в денонощието от съобщаване на проблема.

3. Декларираме, че по време на гаранционния срок ще поддържаме оборудването, като не само поправяме възникналите повреди, но и извършваме профилактика и контрол на качеството съгласно инструкциите на производителя.

4. Декларираме, че гаранционното обслужване ще включва и задължителните актуализации на софтуера, включително и необходимите лицензи и софтуерна поддръжка /в приложимите случаи/.

5. Декларираме, че в случай, че бъдем избрани за изпълнител ще предоставим и пълен списък на всички материали и консумативи, необходими за работата на оборудването (основният състав на оборудването няма да бъде посочван в списъка).

6. Декларираме, че по време на гаранционния срок, максималната продължителност на прекратяване на работа на оборудването поради повреди или профилактика ще бъде по-малко от двеста и четиридесет (240) часа годишно. В случай, че това време превиши 240 часа, приемаме гаранционният срок (или сервизното обслужване) да бъде удължен с толкова дни, колкото часа над определените 240 часа оборудването не е работило.

**ОБУЧЕНИЕ НА ПЕРСОНАЛА:**

1. Декларираме, че ще предоставим необходимото обучение на персонала на крайните получатели, съобразено с характеристиките на оферираното оборудване и препоръките на производителя*.*

2. Декларираме, че обучението, което ще осигурим ще бъде с продължителност

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

минимум 2 работни дни.

**СРОК НА ИЗПЪЛНЕНИЕ НА ПОРЪЧКАТА:**

Срокът на за извършване на доставка, монтаж, инсталация, въвеждане в експлоатация и обучение ще бъде………………………………………………………….., но не повече от 3 (три) месеца от датата на сключване на договора.

Гарантираме, че сме в състояние да изпълним качествено поръчката в пълно съответствие с гореописаното предложение.

**Правно обвързващ подпис:**

|  |  |
| --- | --- |
| Дата | \_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ |
| Име и фамилия | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Подпис на представляващия/упълномощеното лице | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Длъжност | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Наименование на участника | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

***Този документ задължително се поставя от участника в отделен запечатан непрозрачен плик с надпис ПЛИК № 2.***

**ОБРАЗЕЦ**

**ТЕХНИЧЕСКО ПРЕДЛОЖЕНИЕ**

**ЗА УЧАСТИЕ В ОТКРИТА ПРОЦЕДУРА ЗА ВЪЗЛАГАНЕ НА ОБЩЕСТВЕНА ПОРЪЧКА С ПРЕДМЕТ:**

***„Закупуване на оборудване по предварително дефиниран проект №4 „Подобрено качество на пренаталната диагностика и неонаталните грижи“ по Програма БГ 07 „Инициативи за обществено здраве“, осъществявана с финансовата подкрепа на Норвежкия финансов механизъм (НФМ) и Финансовия механизъм на европейската икономическо пространство*** (ФМ на ЕИП)

***Обособена позиция № 7***

ДО:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*наименование и адрес на възложителя)*

От:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование на участника)*

с адрес: гр. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ул.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№ \_\_\_,

тел.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, факс: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Булстат / ЕИК: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

**УВАЖАЕМИ ДАМИ И ГОСПОДА,**

**С настоящото, Ви представяме нашето техническо предложение за изпълнение на обявената от Вас процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет: „Закупуване на оборудване по предварително дефиниран проект №4 „Подобрено качество на пренаталната диагностика и неонаталните грижи“ по Програма БГ 07 „Инициативи за обществено здраве“, осъществявана с финансовата подкрепа на Норвежкия финансов механизъм (НФМ) и Финансовия механизъм на европейската икономическо пространство (ФМ на ЕИП)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ***Ултразвукова апаратура 2D*** | Предложение на участника  (В техническото предложение на участника следва да се опишат подробно техническите характеристики на предлаганото оборудване, както и да се посочи в кой официален документ на производителя, може да се открие декларираното съответствие.) |
| 7.1.1. | Ергономия |  |
| 7.1.1.1. | Широкоформатен LCD дисплей с минимум 21” диагонал, минимум 178 градуса ъгъл на наблюдение в хоризонтална и вертикална посока, разположен на подвижно артикулиращо рамо, позволяващо движение в 3 равнини, включително наклон на дисплея напред. |  |
| 7.1.1.2. | Вертикално движение на контролния панел |  |
| 7.1.1.3. | Независимо завъртане на дисплея заедно с рамото. |  |
| 7.1.1.4. | Вграден цветен дисплей за управление тип „тъч скрийн“ с диагонал минимум 10”. |  |
| 7.1.1.5. | Апаратът да притежава минимум 4 активни порта за трансдюсери за 2D образна диагностика. |  |
| 7.1.1.6. | Ниско ниво на шума при активен режим на сканиране – да се посочи в dB. |  |
| 7.1.2. | Основен апарат – ядро |  |
| 7.1.2.1. | Моделът да е с АГ насоченост и с изцяло дигитална платформа. |  |
| 7.1.2.2. | Кадрова честота в режим 2D – минимум 1200 кадъра в секунда. |  |
| 7.1.2.3. | Операционна система MS Windows 7 или по-нова версия. |  |
| 7.1.2.4. | Лесен за употреба с модерни автоматични функции за оптимизация на качеството на образа – да се опишат. |  |
| 7.1.2.5. | Да притежава не по-малко от 256 000 процесорни канала при формиране на ултразвуковия сигнал. |  |
| 7.1.2.6. | Ниска консумация на електрическа енергия - по-малка от 400 VA. |  |
| 7.1.2.7. | Да притежава софтуер за подобряване на изображенията чрез съставно сканиране в реално време, посредством насочени под ъгъл ултразвукови лъчи от всеки кристал в трансдюсера. |  |
| 7.1.2.8. | Да притежава технология за потискане на шумове и артефакти и подчертаване на контурите на изследваните структури. |  |
| 7.1.2.9. | Да поддържа трансдюсери, базирани на технология на единичен кристал. |  |
| 7.1.2.10. | Да има аксиално и латерално регулиране на усилването. |  |
| 7.1.2.11. | Режими на работа: |  |
| 7.1.2.11.1. | М-режим и цветен М-режим. |  |
| 7.1.2.11.2. | B-режим |  |
| 7.1.2.11.3. | Цветен доплер. |  |
| 7.1.2.11.4. | Пулсов доплер PW. |  |
| 7.1.2.11.5. | Мощен/Енергиен доплер (Power Doppler). |  |
| 7.1.2.11.6. | Мощен/Енергиен доплер с указване на посоката на движение. |  |
| 7.1.2.11.7. | Триплекс режим в реално време – 2D, Цветен или Цветен мощен доплер и Пулсов доплер (2D+color+PW Doppler) едновременно. |  |
| 7.1.2.11.8. | Наличие на два образа на монитора, единият от които е активен: 2D/2D, 2D/Цветен, Цветен/Цветен, Цветен/Доплер. |  |
| 7.1.2.11.9. | Високо-дефинитивна лупа с възможност за обхождане. |  |
| 7.1.2.11.10. | Tъканно хармонично изображение от последно поколение с пулсово инвертиран хармоник. |  |
| 7.1.2.12. | Възможности за акушерски анализ – да има вградени пълни пакети за калкулация и анализ за АГ и специално: |  |
| 7.1.2.12.1. | Фетална биометрия; |  |
| 7.1.2.12.2. | Ранна бременност с насоченост за ранен скрининг; |  |
| 7.1.2.12.3. | Амниотичен индекс; |  |
| 7.1.2.12.4. | Фетална костна система; |  |
| 7.1.2.12.5. | Фетален доплер; |  |
| 7.1.2.12.6. | Фетално сърце - M-режим. |  |
| 7.1.2.13. | Да притежава вградена дигитална система за запис, възпроизвеждане и архивиране на образи DICOM и РС формат. |  |
| 7.1.2.14. | Хард диск с капацитет мин 512 GB памет. |  |
| 7.1.2.15. | DVD/CD-R записващо устройство за архивиране на образи. |  |
| 7.1.2.7.1. | Наличие на лесно достъпни USB портове. |  |
| 7.1.3. | Трансдюсери |  |
| 7.1.3.1. | Широколентов 2D абдоминален конвексен трансдюсер, базиран на технология на единичен кристал, позволяващ едновременно излъчване и приемане на ултразвуковия сигнал в целия честотен диапазон. Обхват на трансдюсера от 2 до 6 MHz и биопсични възможности. |  |
| 7.1.3.2. | Широколентов 2D вагинален трансдюсер, позволяващ едновременно излъчване и приемане на ултразвуковия сигнал в целия честотен диапазон. Разширен честотен обхват на трансдюсера от 3 дo 10 MHz и биопсични възможности. |  |
| 7.1.4. | Черно-бял фото термопринтер. |  |
|  | ***Ултразвукова апаратура 3D*** |  |
| 7.2.1. | Ергономия |  |
| 7.2.1.1. | LCD дисплей с минимум 21” диагонал, широкоформатен, минимум 178 градуса ъгъл на наблюдение в хоризонтална и вертикална посока, разположен на подвижно артикулиращо рамо, позволяващо движение в 3 равнини, включително наклон на дисплея напред. |  |
| 7.2.1.2. | Вертикално движение на контролния панел |  |
| 7.2.1.3. | Независимо завъртане на дисплея заедно с рамото. |  |
| 7.2.1.4. | Вграден цветен дисплей за управление тип „тъч скрийн“ с диагонал минимум 12”. |  |
| 7.2.1.5. | Апаратът да притежава минимум 4 активни порта за трансдюсери за 2D/3D/4D образна диагностика. |  |
| 7.2.1.6. | Ниско ниво на шума при активен режим на сканиране – да се посочи в dB. |  |
| 7.2.2. | Основен апарат – ядро |  |
| 7.2.2.1. | Моделът да е с АГ насоченост и с изцяло дигитална платформа. |  |
| 7.2.2.2. | Кадрова честота в режим 2D – минимум 1400 кадъра в секунда. |  |
| 7.2.2.3. | Операционна система MS Windows’7 или по-нова версия. |  |
| 7.2.2.4. | Да притежава не по-малко от 800 000 процесорни канали при формиране на ултразвуковия сигнал. |  |
| 7.2.2.5. | Ниска консумация на електрическа енергия – под 800 VA. |  |
| 7.2.2.6. | Да притежава софтуер за подобряване на изображенията чрез съставно сканиране в реално време посредством насочени под ъгъл ултразвукови лъчи от всеки кристал в трансдюсера. |  |
| 7.2.2.7. | Да притежава технологии за потискане на шумове и артефакти и подчертаване на контурите на изследваните структури. |  |
| 7.2.2.8. | Да поддържа трансдюсери, базирани на технология на единичен кристал. |  |
| 7.2.2.9. | Да има аксиално и латерално регулиране на усилването. |  |
| 7.2.2.10. | Режими на работа: |  |
| 7.2.2.10.1. | М-режим и цветен М-режим. |  |
| 7.2.2.10.2. | В-режим. |  |
| 7.2.2.10.3. | Цветен доплер. |  |
| 7.2.2.10.4. | Пулсов доплер PW. |  |
| 7.2.2.10.5. | Мощен/Енергиен доплер (Power Doppler). |  |
| 7.2.2.10.6. | Мощен/Енергиен доплер с указване на посоката на движение. |  |
| 7.2.2.10.7. | Триплекс режим в реално време – 2D, Цветен или Цветен мощен доплер и Пулсов доплер (2D+color+PW Doppler) едновременно. |  |
| 7.2.2.10.8. | Наличие на два образа на монитора, единият от които е активен: 2D/2D, 2D/Цветен, Цветен/Цветен, Цветен/Доплер. |  |
| 7.2.2.10.9. | Високо-дефинитивна лупа с възможност за обхождане. |  |
| 7.2.2.10.10. | Tъканно хармонично изображение от последно поколение с пулсово инвертиран хармоник. |  |
| 7.2.2.11. | 3D/4D режим със следните специфични изисквания: |  |
| 7.2.2.11.1. | Вградени възможности на базата на пълни пакети за съвременен разширен анализ, калкулация и визуализация на 2D и 3D данни и специално: |  |
| 7.2.2.11.1.1. | Ротация по осите X, Y и Z; |  |
| 7.2.2.11.1.2. | Нарязване на образа (slicing); |  |
| 7.2.2.11.1.3. | Фетална биометрия; |  |
| 7.2.2.11.1.4. | Ранна бременност с насоченост за ранен скрининг; |  |
| 7.2.2.11.1.5. | Амниотичен индекс; |  |
| 7.2.2.11.1.6. | Фетална костна система; |  |
| 7.2.2.11.1.7. | Други акушерски измервания; |  |
| 7.2.2.11.1.8. | Фетален Доплер; |  |
| 7.2.2.11.1.9. | Фетално сърце - M-режим; |  |
| 7.2.2.11.1.10. | Автоматизирано изчисление на кръвоток със спектрален доплер; |  |
| 7.2.2.11.1.11. | Програмен пакет за автоматизирано изчисление на обеми – VOCAL или подобен със същата функционалност; |  |
| 7.2.2.11.1.12. | Режим „ниша” (NICHE Mode или подобен режим) за двупланово преминаване през получения 3D образ, необходим за повишаване точността на откриване и локализиране на лезии. |  |
| 7.2.2.11.1.13. | Апаратът да има възможност за промяна на кривата на региона на интерес |  |
| 7.2.2.11.1.14. | Апаратът да има възможност за работа със софтуер позволяващ 3D изображението да може да бъде наблюдавано във всички възможни равнини без ограничение като задължително да позволява сегментиране на анатомични структури в обемния образ |  |
| 7.2.2.11.1.15. | Апаратът да има възможност за томографско изображение и възможност за извличане на срезове от обемното 3D изображение |  |
| 7.2.2.11.2. | 3D мултипланарна реконструкция с цвят в 3D образа, инвертиран и цветен инвертиран режим и възможности за изчистване на образа посредством композитен, филтриран и автоматично оптимизиран образ. |  |
| 7.2.2.11.3. | STIC (Spatio-Temporal Image Correlation) за визуализация на феталното сърце в квазиреално време, получен на базата на усреднени сърдечни цикли от триизмерна планарна реконструкция. |  |
| 7.2.2.12. | Да притежава вградена дигитална система за запис, възпроизвеждане и архивиране на образи DICOM и РС формат. |  |
| 7.2.2.13. | Хард дисково пространство с общ капацитет минимум 512 GB памет. |  |
| 7.2.2.14. | DVD/CD-R записващо устройство за архивиране на образи. |  |
| 7.2.2.15. | Наличие на лесно достъпен USB порт. |  |
| 7.2.3. | Трансдюсери |  |
| 7.2.3.1. | Широколентов 2D абдоминален конвексен трансдюсер, базиран на технология на единичен кристал, позволяващ едновременно излъчване и приемане на ултразвуковия сигнал в целия честотен диапазон. Обхват на трансдюсера от 2 до 9 MHz и биопсични възможности.. |  |
| 7.2.3.2. | Широколентов 2D вагинален трансдюсер, позволяваща едновременно излъчване и приемане на ултразвуковия сигнал в целия честотен диапазон. Разширен честотен обхват на трансдюсера от 3 дo 10 MHz и биопсични възможности. |  |
| 7.2.3.3. | Широколентов обемен АГ/транс-абдоминален 3D/4D електронен трансдюсер, базиран на технология на единичен кристал, с технология позволяваща едновременно излъчване и приемане на ултразвуковия сигнал в целия честотен диапазон. Разширен честотен обхват на трансдюсера от 1 до 6 MHz и биопсични възможности. |  |
| 7.2.4. | Черно-бял фото термопринтер. |  |

1. Декларираме, че предлаганата апаратура отговаря на минималните изискванията, описани в Техническата спецификация на възложителя.

2. Декларираме, че предложението ни включва доставка до крайните получатели, инсталация и монтаж, настройка, пробно изпитване, контрол на качеството, въвеждане в действие и предаване за експлоатация с всички необходими за експлоатацията принадлежности и консумативи на медицинската апаратура.

3. Декларираме, че предложенията ще бъдат придружени с пълна и изчерпателна техническа документация, в това число и – официални документи от производителя относно техническите характеристики на изделията.

4. Декларираме, че предложената медицинска апаратура ще бъде фабрично нова, произведена не по-рано от 2015 г., както и не е ползвана за демонстрационни цели, не е рециклирана и не е демооборудване.

6. Декларираме, че ще бъдем в състояние да осигуряваме оригинални резервни части за апарата в срок не по-малко от 4 години след изтичане на гаранционния срок. **В приложение представяме декларация, че ще осигурим наличието на резервни части за минимум 4 години след изтичане на гаранционния срок.**

7. Декларираме, че ще осигуряваме и поддържаме документирана система, съгласно изискванията на чл. 82, ал. 3 от ЗМИ.

8. Декларираме, че всички части на медицинската апаратура, ще бъдат нови, без дефекти и няма да бъдат демооборудване.

9. Декларираме, че при доставка на предложената апаратура, същата ще бъде предоставена окомплектована с пълно **Ръководство за употреба на производителя** на български 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.

**ГАРАНЦИОНЕН СРОК И СРОК ЗА ГАРАНЦИОННА ПОДДРЪЖКА:**

1. Минималния гаранционен срок за оферираната от нас медицинска апаратура е

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

*(минимум 12 месеца)*

2. Декларираме, че гаранционно обслужване ще се осигури от оторизиран сервиз на производителя при максимално време на реакция - до 4 часа, 7 дни в седмицата, 24 часа в денонощието от съобщаване на проблема.

3. Декларираме, че по време на гаранционния срок ще поддържаме оборудването, като не само поправяме възникналите повреди, но и извършваме профилактика и контрол на качеството съгласно инструкциите на производителя.

4. Декларираме, че гаранционното обслужване ще включва и задължителните актуализации на софтуера, включително и необходимите лицензи и софтуерна поддръжка /в приложимите случаи/.

5. Декларираме, че в случай, че бъдем избрани за изпълнител ще предоставим и пълен списък на всички материали и консумативи, необходими за работата на оборудването (основният състав на оборудването няма да бъде посочван в списъка).

6. Декларираме, че по време на гаранционния срок, максималната продължителност на прекратяване на работа на оборудването поради повреди или профилактика ще бъде по-малко от двеста и четиридесет (240) часа годишно. В случай, че това време превиши 240 часа, приемаме гаранционният срок (или сервизното обслужване) да бъде удължен с толкова дни, колкото часа над определените 240 часа оборудването не е работило.

**ОБУЧЕНИЕ НА ПЕРСОНАЛА:**

1. Декларираме, че ще предоставим необходимото обучение на персонала на крайните получатели, съобразено с характеристиките на оферираното оборудване и препоръките на производителя*.*

2. Декларираме, че обучението, което ще осигурим ще бъде с продължителност

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

минимум 2 работни дни.

**СРОК НА ИЗПЪЛНЕНИЕ НА ПОРЪЧКАТА:**

Срокът на за извършване на доставка, монтаж, инсталация, въвеждане в експлоатация и обучение ще бъде………………………………………………………….., но не повече от 3 (три) месеца от датата на сключване на договора.

Гарантираме, че сме в състояние да изпълним качествено поръчката в пълно съответствие с гореописаното предложение.

**Правно обвързващ подпис:**

|  |  |
| --- | --- |
| Дата | \_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ |
| Име и фамилия | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Подпис на представляващия/упълномощеното лице | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Длъжност | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Наименование на участника | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

***Този документ задължително се поставя от участника в отделен запечатан непрозрачен плик с надпис ПЛИК № 2.***

**ЦЕНОВО ПРЕДЛОЖЕНИЕ**

**ЗА УЧАСТИЕ В ОТКРИТА ПРОЦЕДУРА ЗА ВЪЗЛАГАНЕ НА ОБЩЕСТВЕНА ПОРЪЧКА С ПРЕДМЕТ:**

***„Закупуване на оборудване по предварително дефиниран проект №4 „Подобрено качество на пренаталната диагностика и неонаталните грижи“ по Програма БГ 07 „Инициативи за обществено здраве“, осъществявана с финансовата подкрепа на Норвежкия финансов механизъм (НФМ) и Финансовия механизъм на европейската икономическо пространство (ФМ на ЕИП)***

***ОБОСОБЕНА ПОЗИЦИЯ № 1***

ДО:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование и адрес на възложителя)*

От:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование на участника)*

с адрес: гр. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ул.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, № \_\_\_\_\_\_\_,

тел.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , факс: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЕИК/Булстат: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Дата и място на регистрация по ДДС: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Разплащателна сметка:

банков код:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

банкова сметка:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;

банка: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;

град/клон/офис: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

**УВАЖАЕМИ ДАМИ И ГОСПОДА,**

След запознаване с условията на поръчката, заявяваме, че желаем да участваме в обявената от Вас открита процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет: ***„Закупуване на оборудване по предварително дефиниран проект №4 „Подобрено качество на пренаталната диагностика и неонаталните грижи“ по Програма БГ 07 „Инициативи за обществено здраве“, осъществявана с финансовата подкрепа на Норвежкия финансов механизъм (НФМ) и Финансовия механизъм на европейската икономическо пространство (ФМ на ЕИП)***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Номенклатурна единица** | **Вид на актива (доставка)** | **Мярка** | **Количество** | **Единична стойност в лева без ДДС** | **Обща стойност в лева без ДДС** |
|  | ***ОБОСОБЕНА ПОЗИЦИЯ № 1*** |  |  | **-** | **-** |
| 1.1. | *Инкубатор за интензивни грижи за новородени и недоносени деца с екстремно ниско теглo* | *бр.* | 22 |  |  |
| 1.2. | *Инкубатор за интензивна грижа за новородени и недоносени деца* | *бр.* | 26 |  |  |
| 1.3. | *Инкубатор за специални грижи за новородени* | *бр.* | 45 |  |  |
| 1.4. | *Транспортен инкубатор с интегриран респиратор и монитор за интензивна терапия за новородени деца* | *бр.* | 33 |  |  |
| ***Обща цена за изпълнение на поръчката без ДДС*** | | | | |  |
| ***ДДС*** | | | | |  |
| ***Обща цена за изпълнение на поръчката с ДДС*** | | | | |  |

Така предложената цена включва всички разходи за изпълнение предмета на поръчката, в това число: опаковка, транспорт, застраховки, митни сборове, такси, монтаж, инсталация, въвеждане в експлоатация, техническа документация, ръководства за употреба, обучение за работа и гаранционна поддръжка. В предложените цени трябва да бъдат включени и всички разходи и такси по издаване на разрешение за внос и износ на източници на йонизиращи лъчения или на части от тях ***(ако е приложимо).*** Предложените цени в български леватрябва да са фиксирани и да не подлежат на промяна за срока на действие на договора.

Посочените единични цени **не подлежат на промяна** през целия срок на действие на договора за изпълнение на поръчката.

Предложените цени са определени при пълно съответствие с условията от документацията по процедурата.

При несъответствие между предложените единична и обща цена, валидна ще бъде единичната цена на офертата.

При несъответствие между предложената цена, изписана словом и цената, посочена с цифри, валидна ще бъде цената, посочена словом.

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 парична/банкова гаранция за изпълнение на задълженията по договора в размер на 5 % от стойността му, без ДДС.

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

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

***Този документ задължително се поставя от участника в отделен запечатан непрозрачен плик с надпис ПЛИК № 3.***

***ОБРАЗЕЦ***

**ЦЕНОВО ПРЕДЛОЖЕНИЕ**

**ЗА УЧАСТИЕ В ОТКРИТА ПРОЦЕДУРА ЗА ВЪЗЛАГАНЕ НА ОБЩЕСТВЕНА ПОРЪЧКА С ПРЕДМЕТ:**

***„Закупуване на оборудване по предварително дефиниран проект №4 „Подобрено качество на пренаталната диагностика и неонаталните грижи“ по Програма БГ 07 „Инициативи за обществено здраве“, осъществявана с финансовата подкрепа на Норвежкия финансов механизъм (НФМ) и Финансовия механизъм на европейската икономическо пространство (ФМ на ЕИП)***

***ОБОСОБЕНА ПОЗИЦИЯ № 2***

ДО:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование и адрес на възложителя)*

От:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование на участника)*

с адрес: гр. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ул.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, № \_\_\_\_\_\_\_,

тел.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , факс: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЕИК/Булстат: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Дата и място на регистрация по ДДС: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Разплащателна сметка:

банков код:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

банкова сметка:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;

банка: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;

град/клон/офис: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

**УВАЖАЕМИ ДАМИ И ГОСПОДА,**

След запознаване с условията на поръчката, заявяваме, че желаем да участваме в обявената от Вас открита процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет: ***„Закупуване на оборудване по предварително дефиниран проект №4 „Подобрено качество на пренаталната диагностика и неонаталните грижи“ по Програма БГ 07 „Инициативи за обществено здраве“, осъществявана с финансовата подкрепа на Норвежкия финансов механизъм (НФМ) и Финансовия механизъм на европейската икономическо пространство (ФМ на ЕИП)***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Номенклатурна единица** | **Вид на актива (доставка)** | **Мярка** | **Количество** | **Единична стойност в лева без ДДС** | **Обща стойност в лева без ДДС** |
|  | ***ОБОСОБЕНА ПОЗИЦИЯ № 2*** |  |  | **-** | **-** |
| 2.1. | *Апарат за механична вентилация за новородени и недоносени деца* | *бр.* | 22 |  |  |
| 2.2. | *Апарат за механична вентилация за новородени и деца* | *бр.* | 34 |  |  |
| 2.3. | *Апарат за механична вентилация за новородени и недоносени деца с екстремно ниско тегло* | *бр.* | 4 |  |  |
| 2.4. | *Апарат за постоянно положително налягане в дихателните пътища* | *бр.* | 24 |  |  |
| ***Обща цена за изпълнение на поръчката без ДДС*** | | | | |  |
| ***ДДС*** | | | | |  |
| ***Обща цена за изпълнение на поръчката с ДДС*** | | | | |  |

Така предложената цена включва всички разходи за изпълнение предмета на поръчката, в това число: опаковка, транспорт, застраховки, митни сборове, такси, монтаж, инсталация, въвеждане в експлоатация, техническа документация, ръководства за употреба, обучение за работа и гаранционна поддръжка. В предложените цени трябва да бъдат включени и всички разходи и такси по издаване на разрешение за внос и износ на източници на йонизиращи лъчения или на части от тях ***(ако е приложимо).*** Предложените цени в български леватрябва да са фиксирани и да не подлежат на промяна за срока на действие на договора.

Посочените единични цени **не подлежат на промяна** през целия срок на действие на договора за изпълнение на поръчката.

Предложените цени са определени при пълно съответствие с условията от документацията по процедурата.

При несъответствие между предложените единична и обща цена, валидна ще бъде единичната цена на офертата.

При несъответствие между предложената цена, изписана словом и цената, посочена с цифри, валидна ще бъде цената, посочена словом.

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 парична/банкова гаранция за изпълнение на задълженията по договора в размер на 5 % от стойността му, без ДДС.

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

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

***Този документ задължително се поставя от участника в отделен запечатан непрозрачен плик с надпис ПЛИК № 3.***

***ОБРАЗЕЦ***

**ЦЕНОВО ПРЕДЛОЖЕНИЕ**

**ЗА УЧАСТИЕ В ОТКРИТА ПРОЦЕДУРА ЗА ВЪЗЛАГАНЕ НА ОБЩЕСТВЕНА ПОРЪЧКА С ПРЕДМЕТ:**

***„Закупуване на оборудване по предварително дефиниран проект №4 „Подобрено качество на пренаталната диагностика и неонаталните грижи“ по Програма БГ 07 „Инициативи за обществено здраве“, осъществявана с финансовата подкрепа на Норвежкия финансов механизъм (НФМ) и Финансовия механизъм на европейската икономическо пространство (ФМ на ЕИП)***

***ОБОСОБЕНА ПОЗИЦИЯ № 3***

ДО:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование и адрес на възложителя)*

От:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование на участника)*

с адрес: гр. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ул.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, № \_\_\_\_\_\_\_,

тел.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , факс: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЕИК/Булстат: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Дата и място на регистрация по ДДС: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Разплащателна сметка:

банков код:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

банкова сметка:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;

банка: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;

град/клон/офис: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

**УВАЖАЕМИ ДАМИ И ГОСПОДА,**

След запознаване с условията на поръчката, заявяваме, че желаем да участваме в обявената от Вас открита процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет: ***„Закупуване на оборудване по предварително дефиниран проект №4 „Подобрено качество на пренаталната диагностика и неонаталните грижи“ по Програма БГ 07 „Инициативи за обществено здраве“, осъществявана с финансовата подкрепа на Норвежкия финансов механизъм (НФМ) и Финансовия механизъм на европейската икономическо пространство (ФМ на ЕИП)***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Номенклатурна единица** | **Вид на актива (доставка)** | **Мярка** | **Количество** | **Единична стойност в лева без ДДС** | **Обща стойност в лева без ДДС** |
|  | ***ОБОСОБЕНА ПОЗИЦИЯ № 3*** |  |  | **-** | **-** |
| 3.1. | *Инфузионна помпа* | *бр.* | 77 |  |  |
| 3.2. | *Монитор за основни жизнени функции с пулсоксиметър* | *бр.* | 37 |  |  |
| 3.3. | *Дефибрилатор* | *бр.* | 7 |  |  |
| 3.4. | *ЕКГ - Апарат* | *бр.* | 7 |  |  |
| ***Обща цена за изпълнение на поръчката без ДДС*** | | | | |  |
| ***ДДС*** | | | | |  |
| ***Обща цена за изпълнение на поръчката с ДДС*** | | | | |  |

Така предложената цена включва всички разходи за изпълнение предмета на поръчката, в това число: опаковка, транспорт, застраховки, митни сборове, такси, монтаж, инсталация, въвеждане в експлоатация, техническа документация, ръководства за употреба, обучение за работа и гаранционна поддръжка. В предложените цени трябва да бъдат включени и всички разходи и такси по издаване на разрешение за внос и износ на източници на йонизиращи лъчения или на части от тях ***(ако е приложимо).*** Предложените цени в български леватрябва да са фиксирани и да не подлежат на промяна за срока на действие на договора.

Посочените единични цени **не подлежат на промяна** през целия срок на действие на договора за изпълнение на поръчката.

Предложените цени са определени при пълно съответствие с условията от документацията по процедурата.

При несъответствие между предложените единична и обща цена, валидна ще бъде единичната цена на офертата.

При несъответствие между предложената цена, изписана словом и цената, посочена с цифри, валидна ще бъде цената, посочена словом.

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 парична/банкова гаранция за изпълнение на задълженията по договора в размер на 5 % от стойността му, без ДДС.

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

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

***Този документ задължително се поставя от участника в отделен запечатан непрозрачен плик с надпис ПЛИК № 3.***

***ОБРАЗЕЦ***

**ЦЕНОВО ПРЕДЛОЖЕНИЕ**

**ЗА УЧАСТИЕ В ОТКРИТА ПРОЦЕДУРА ЗА ВЪЗЛАГАНЕ НА ОБЩЕСТВЕНА ПОРЪЧКА С ПРЕДМЕТ:**

***„Закупуване на оборудване по предварително дефиниран проект №4 „Подобрено качество на пренаталната диагностика и неонаталните грижи“ по Програма БГ 07 „Инициативи за обществено здраве“, осъществявана с финансовата подкрепа на Норвежкия финансов механизъм (НФМ) и Финансовия механизъм на европейската икономическо пространство (ФМ на ЕИП)***

***ОБОСОБЕНА ПОЗИЦИЯ № 4***

ДО:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование и адрес на възложителя)*

От:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование на участника)*

с адрес: гр. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ул.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, № \_\_\_\_\_\_\_,

тел.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , факс: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЕИК/Булстат: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Дата и място на регистрация по ДДС: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Разплащателна сметка:

банков код:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

банкова сметка:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;

банка: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;

град/клон/офис: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

**УВАЖАЕМИ ДАМИ И ГОСПОДА,**

След запознаване с условията на поръчката, заявяваме, че желаем да участваме в обявената от Вас открита процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет: ***„Закупуване на оборудване по предварително дефиниран проект №4 „Подобрено качество на пренаталната диагностика и неонаталните грижи“ по Програма БГ 07 „Инициативи за обществено здраве“, осъществявана с финансовата подкрепа на Норвежкия финансов механизъм (НФМ) и Финансовия механизъм на европейската икономическо пространство (ФМ на ЕИП)***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Номенклатурна единица** | **Вид на актива (доставка)** | **Мярка** | **Количество** | **Единична стойност в лева без ДДС** | **Обща стойност в лева без ДДС** |
|  | ***ОБОСОБЕНА ПОЗИЦИЯ № 4*** |  |  | **-** | **-** |
| 4.1. | *Апарат за церебрално функционално мониториране* | *бр.* | 4 |  |  |
| 4.2. | *Апарат за инхалаторно приложение за азотен окис* | *бр.* | 4 |  |  |
| 4.3. | *Апарат за контролирана церебрална хипотермия* | *бр.* | 4 |  |  |
| ***Обща цена за изпълнение на поръчката без ДДС*** | | | | |  |
| ***ДДС*** | | | | |  |
| ***Обща цена за изпълнение на поръчката с ДДС*** | | | | |  |

Така предложената цена включва всички разходи за изпълнение предмета на поръчката, в това число: опаковка, транспорт, застраховки, митни сборове, такси, монтаж, инсталация, въвеждане в експлоатация, техническа документация, ръководства за употреба, обучение за работа и гаранционна поддръжка. В предложените цени трябва да бъдат включени и всички разходи и такси по издаване на разрешение за внос и износ на източници на йонизиращи лъчения или на части от тях ***(ако е приложимо).*** Предложените цени в български леватрябва да са фиксирани и да не подлежат на промяна за срока на действие на договора.

Посочените единични цени **не подлежат на промяна** през целия срок на действие на договора за изпълнение на поръчката.

Предложените цени са определени при пълно съответствие с условията от документацията по процедурата.

При несъответствие между предложените единична и обща цена, валидна ще бъде единичната цена на офертата.

При несъответствие между предложената цена, изписана словом и цената, посочена с цифри, валидна ще бъде цената, посочена словом.

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 парична/банкова гаранция за изпълнение на задълженията по договора в размер на 5 % от стойността му, без ДДС.

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

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

***Този документ задължително се поставя от участника в отделен запечатан непрозрачен плик с надпис ПЛИК № 3.***

***ОБРАЗЕЦ***

**ЦЕНОВО ПРЕДЛОЖЕНИЕ**

**ЗА УЧАСТИЕ В ОТКРИТА ПРОЦЕДУРА ЗА ВЪЗЛАГАНЕ НА ОБЩЕСТВЕНА ПОРЪЧКА С ПРЕДМЕТ:**

***„Закупуване на оборудване по предварително дефиниран проект №4 „Подобрено качество на пренаталната диагностика и неонаталните грижи“ по Програма БГ 07 „Инициативи за обществено здраве“, осъществявана с финансовата подкрепа на Норвежкия финансов механизъм (НФМ) и Финансовия механизъм на европейската икономическо пространство (ФМ на ЕИП)***

***ОБОСОБЕНА ПОЗИЦИЯ № 5***

ДО:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование и адрес на възложителя)*

От:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование на участника)*

с адрес: гр. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ул.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, № \_\_\_\_\_\_\_,

тел.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , факс: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЕИК/Булстат: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Дата и място на регистрация по ДДС: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Разплащателна сметка:

банков код:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

банкова сметка:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;

банка: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;

град/клон/офис: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

**УВАЖАЕМИ ДАМИ И ГОСПОДА,**

След запознаване с условията на поръчката, заявяваме, че желаем да участваме в обявената от Вас открита процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет: ***„Закупуване на оборудване по предварително дефиниран проект №4 „Подобрено качество на пренаталната диагностика и неонаталните грижи“ по Програма БГ 07 „Инициативи за обществено здраве“, осъществявана с финансовата подкрепа на Норвежкия финансов механизъм (НФМ) и Финансовия механизъм на европейската икономическо пространство (ФМ на ЕИП)***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Номенклатурна единица** | **Вид на актива (доставка)** | **Мярка** | **Количество** | **Единична стойност в лева без ДДС** | **Обща стойност в лева без ДДС** |
|  | ***ОБОСОБЕНА ПОЗИЦИЯ № 5*** |  |  | **-** | **-** |
| 5.1. | *Рентгенов преносим апарат* | *бр.* | 6 |  |  |
| 5.2. | *Мобилен ултразвуков апарат* | *бр.* | 4 |  |  |
| ***Обща цена за изпълнение на поръчката без ДДС*** | | | | |  |
| ***ДДС*** | | | | |  |
| ***Обща цена за изпълнение на поръчката с ДДС*** | | | | |  |

Така предложената цена включва всички разходи за изпълнение предмета на поръчката, в това число: опаковка, транспорт, застраховки, митни сборове, такси, монтаж, инсталация, въвеждане в експлоатация, техническа документация, ръководства за употреба, обучение за работа и гаранционна поддръжка. В предложените цени трябва да бъдат включени и всички разходи и такси по издаване на разрешение за внос и износ на източници на йонизиращи лъчения или на части от тях ***(ако е приложимо).*** Предложените цени в български леватрябва да са фиксирани и да не подлежат на промяна за срока на действие на договора.

Посочените единични цени **не подлежат на промяна** през целия срок на действие на договора за изпълнение на поръчката.

Предложените цени са определени при пълно съответствие с условията от документацията по процедурата.

При несъответствие между предложените единична и обща цена, валидна ще бъде единичната цена на офертата.

При несъответствие между предложената цена, изписана словом и цената, посочена с цифри, валидна ще бъде цената, посочена словом.

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 парична/банкова гаранция за изпълнение на задълженията по договора в размер на 5 % от стойността му, без ДДС.

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

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

***Този документ задължително се поставя от участника в отделен запечатан непрозрачен плик с надпис ПЛИК № 3.***

***ОБРАЗЕЦ***

**ЦЕНОВО ПРЕДЛОЖЕНИЕ**

**ЗА УЧАСТИЕ В ОТКРИТА ПРОЦЕДУРА ЗА ВЪЗЛАГАНЕ НА ОБЩЕСТВЕНА ПОРЪЧКА С ПРЕДМЕТ:**

***„Закупуване на оборудване по предварително дефиниран проект №4 „Подобрено качество на пренаталната диагностика и неонаталните грижи“ по Програма БГ 07 „Инициативи за обществено здраве“, осъществявана с финансовата подкрепа на Норвежкия финансов механизъм (НФМ) и Финансовия механизъм на европейската икономическо пространство (ФМ на ЕИП)***

***ОБОСОБЕНА ПОЗИЦИЯ № 6***

ДО:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование и адрес на възложителя)*

От:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование на участника)*

с адрес: гр. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ул.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, № \_\_\_\_\_\_\_,

тел.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , факс: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЕИК/Булстат: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Дата и място на регистрация по ДДС: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Разплащателна сметка:

банков код:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

банкова сметка:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;

банка: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;

град/клон/офис: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

**УВАЖАЕМИ ДАМИ И ГОСПОДА,**

След запознаване с условията на поръчката, заявяваме, че желаем да участваме в обявената от Вас открита процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет: ***„Закупуване на оборудване по предварително дефиниран проект №4 „Подобрено качество на пренаталната диагностика и неонаталните грижи“ по Програма БГ 07 „Инициативи за обществено здраве“, осъществявана с финансовата подкрепа на Норвежкия финансов механизъм (НФМ) и Финансовия механизъм на европейската икономическо пространство (ФМ на ЕИП)***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Номенклатурна единица** | **Вид на актива (доставка)** | **Мярка** | **Количество** | **Единична стойност в лева без ДДС** | **Обща стойност в лева без ДДС** |
|  | ***ОБОСОБЕНА ПОЗИЦИЯ № 6*** |  |  | **-** | **-** |
| 6.1. | *Лампа за фототерапия* | *бр.* | 33 |  |  |
| 6.2. | *Лампа за интензивна фототерапия*  *(360 градуса)* | *бр.* | 7 |  |  |
| ***Обща цена за изпълнение на поръчката без ДДС*** | | | | |  |
| ***ДДС*** | | | | |  |
| ***Обща цена за изпълнение на поръчката с ДДС*** | | | | |  |

Така предложената цена включва всички разходи за изпълнение предмета на поръчката, в това число: опаковка, транспорт, застраховки, митни сборове, такси, монтаж, инсталация, въвеждане в експлоатация, техническа документация, ръководства за употреба, обучение за работа и гаранционна поддръжка. В предложените цени трябва да бъдат включени и всички разходи и такси по издаване на разрешение за внос и износ на източници на йонизиращи лъчения или на части от тях ***(ако е приложимо).*** Предложените цени в български леватрябва да са фиксирани и да не подлежат на промяна за срока на действие на договора.

Посочените единични цени **не подлежат на промяна** през целия срок на действие на договора за изпълнение на поръчката.

Предложените цени са определени при пълно съответствие с условията от документацията по процедурата.

При несъответствие между предложените единична и обща цена, валидна ще бъде единичната цена на офертата.

При несъответствие между предложената цена, изписана словом и цената, посочена с цифри, валидна ще бъде цената, посочена словом.

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 парична/банкова гаранция за изпълнение на задълженията по договора в размер на 5 % от стойността му, без ДДС.

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

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

***Този документ задължително се поставя от участника в отделен запечатан непрозрачен плик с надпис ПЛИК № 3.***

***ОБРАЗЕЦ***

**ЦЕНОВО ПРЕДЛОЖЕНИЕ**

**ЗА УЧАСТИЕ В ОТКРИТА ПРОЦЕДУРА ЗА ВЪЗЛАГАНЕ НА ОБЩЕСТВЕНА ПОРЪЧКА С ПРЕДМЕТ:**

***„Закупуване на оборудване по предварително дефиниран проект №4 „Подобрено качество на пренаталната диагностика и неонаталните грижи“ по Програма БГ 07 „Инициативи за обществено здраве“, осъществявана с финансовата подкрепа на Норвежкия финансов механизъм (НФМ) и Финансовия механизъм на европейската икономическо пространство (ФМ на ЕИП)***

***ОБОСОБЕНА ПОЗИЦИЯ № 7***

ДО:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование и адрес на възложителя)*

От:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование на участника)*

с адрес: гр. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ул.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, № \_\_\_\_\_\_\_,

тел.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , факс: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЕИК/Булстат: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Дата и място на регистрация по ДДС: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Разплащателна сметка:

банков код:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

банкова сметка:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;

банка: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;

град/клон/офис: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

**УВАЖАЕМИ ДАМИ И ГОСПОДА,**

След запознаване с условията на поръчката, заявяваме, че желаем да участваме в обявената от Вас открита процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет: ***„Закупуване на оборудване по предварително дефиниран проект №4 „Подобрено качество на пренаталната диагностика и неонаталните грижи“ по Програма БГ 07 „Инициативи за обществено здраве“, осъществявана с финансовата подкрепа на Норвежкия финансов механизъм (НФМ) и Финансовия механизъм на европейската икономическо пространство (ФМ на ЕИП)***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Номенклатурна единица** | **Вид на актива (доставка)** | **Мярка** | **Количество** | **Единична стойност в лева без ДДС** | **Обща стойност в лева без ДДС** |
|  | ***ОБОСОБЕНА ПОЗИЦИЯ № 7*** |  |  | **-** | **-** |
| 7.1. | *Ултразвукова апаратура 2D* | *бр.* | 33 |  |  |
| 7.2. | *Ултразвукова апаратура 3D* | *бр.* | 4 |  |  |
| ***Обща цена за изпълнение на поръчката без ДДС*** | | | | |  |
| ***ДДС*** | | | | |  |
| ***Обща цена за изпълнение на поръчката с ДДС*** | | | | |  |

Така предложената цена включва всички разходи за изпълнение предмета на поръчката, в това число: опаковка, транспорт, застраховки, митни сборове, такси, монтаж, инсталация, въвеждане в експлоатация, техническа документация, ръководства за употреба, обучение за работа и гаранционна поддръжка. В предложените цени трябва да бъдат включени и всички разходи и такси по издаване на разрешение за внос и износ на източници на йонизиращи лъчения или на части от тях ***(ако е приложимо).*** Предложените цени в български леватрябва да са фиксирани и да не подлежат на промяна за срока на действие на договора.

Посочените единични цени **не подлежат на промяна** през целия срок на действие на договора за изпълнение на поръчката.

Предложените цени са определени при пълно съответствие с условията от документацията по процедурата.

При несъответствие между предложените единична и обща цена, валидна ще бъде единичната цена на офертата.

При несъответствие между предложената цена, изписана словом и цената, посочена с цифри, валидна ще бъде цената, посочена словом.

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 парична/банкова гаранция за изпълнение на задълженията по договора в размер на 5 % от стойността му, без ДДС.

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

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

***Този документ задължително се поставя от участника в отделен запечатан непрозрачен плик с надпис ПЛИК № 3.***

**ПРОЕКТ НА ДОГОВОР**

**№ РД-11-…………../………………..**

Днес, …….......…... г., в гр. София между:

**МИНИСТЕРСТВОТО НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО**, с адрес: София 1000, пл. „Света Неделя” № 5, ЕИК 00695317, представлявано от д-р Петър Москов - министър на здравеопазването и Марин Налбански - Директор на Дирекция „ФСДУС”, наричано по - долу за краткост **„ВЪЗЛОЖИТЕЛ”** от една страна

и

„…………………………….“ със седалище и адрес на управление: ……………………………., ЕИК ……………, представлявано от ………………………………, наричано по – долу за краткост **„ИЗПЪЛНИТЕЛ”**

на основание чл. 41 от Закона за обществените поръчки и Решение № РД 11-……………………... на ……………………………………. за класиране на участниците и избор на изпълнител на обществена поръчка, възлагана чрез открита процедура с предмет: „Закупуване на оборудване по предварително дефиниран проект №4 „Подобрено качество на пренаталната диагностика и неонаталните грижи“ по Програма БГ 07 „Инициативи за обществено здраве“, осъществявана с финансовата подкрепа на Норвежкия финансов механизъм (НФМ) и Финансовия механизъм на европейската икономическо пространство (ФМ на ЕИП), по обособена позиция № .........с предмет …...............................

се сключи настоящият договор за следното:

**І. ПРЕДМЕТ НА ДОГОВОРА**

**Чл. 1. (1). ВЪЗЛОЖИТЕЛЯТ** възлага, а **ИЗПЪЛНИТЕЛЯТ** приема срещу заплащане на възнаграждениеда достави медицинска апаратура, наричана по-долу за краткост „медицинско оборудването" или "оборудване” както следва:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Позиция** | **Вид на медицинско оборудването** | Мярка | Количество |
| 1. |  |  |  |

**(2)** **ИЗПЪЛНИТЕЛЯТ**  се задължава, да достави описаната по-горе медицинска апаратура в пълно съответствие с техническото си предложение, Приложение № 2 от настоящия договор.

**(3)** Изпълнението на предмета по предходната алинея включва изпълнението на следните дейности:

1. доставка на медицинско оборудването до лечебните заведения крайни получатели, посочени в Приложение № 4
2. монтаж, инсталация и въвеждане в експлоатация на доставеното медицинско оборудване;
3. обучение за работа с доставеното медицинско оборудване;
4. гаранционно обслужване на доставеното медицинско оборудване и доставка на резервни части;

**(4)** **ИЗПЪЛНИТЕЛЯТ** следва да изпълни дейностите по ал. 3 в съответствие с изискванията на Техническата спецификация на Възложителя - Приложение № 1, Техническото и Ценовото предложение на **ИЗПЪЛНИТЕЛЯ** - Приложения № № 2 и 3, които са неразделна част от настоящия договор и в сроковете по раздел ІІ от настоящия договор.

**(5)** Мястото на доставка и монтаж е съгласно Приложение № 4, неразделна част от настоящия договор.

**(6)** С въвеждането в експлоатация на оборудването **ИЗПЪЛНИТЕЛЯТ** прехвърля на **ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ** правото на собственост върху нея

**П. СРОКОВЕ ПО ДОГОВОРА**

**Чл. 2. (1)** Срокът за изпълнение на договора започва да тече от датата на подписването му.

**(2) ИЗПЪЛНИТЕЛЯТ** следва да извърши доставката, монтажа, инсталацията, въвеждане в експлоатация и обучението на персонала е до ………………………………………. (съобразно Техническото предложение на участника, определен за Изпълнител), но не повече от 3 (три) месеца от датата на сключване на договора.

**(3)** Обучение за работа с доставеното медицинско оборудване се извършва на съответните лица, определени от ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ и е с времетраене, съгласно Техническото предложение – Приложение № 2, за съответната обособена позиция.

**(4)** Срокът за гаранционна поддръжка на доставеното медицинско оборудване е ………………………………… *(посочва се съгласно Техническото предложение – Приложение № 2)* от датата на въвеждане в експлоатация.

**(5)** Общият срок за изпълнение на всички дейности, предмет на договора е до .............................................. (посочва се сборът от сроковете по ал. 2 и 4, съобразно Техническото предложение на участника, определен за Изпълнител) месеца.

**(6)** Сроковете по ал. 4 и 5 се удължават с толкова дни колкото часа над посочената в чл. 13, ал. 6 от настоящия договор оборудването не е работило поради повреда или профилактика.

**(7)** Сроковете по предходните алинеи се удължават при условията на Раздел ХIV „Спиране изпълнението на договора поради форсмажорни или непредвидени обстоятелства. Изменения и допълнения на договора” с подписването на двустранен констативен протокол, с толкова дни, колкото е било налице съответното събитие, като към протокола се прилагат доказателства за наличието на форсмажорно или непредвидено обстоятелство.

**ІІІ. ЦЕНИ И НАЧИН НА ПЛАЩАНЕ**

**Чл. 3. (1)**Цената за изпълнение на настоящия договор, съгласно предложено от **ИЗПЪЛНИТЕЛЯ** и прието от **ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ** Ценовото предложениее ………………….. (словом) лв. без ДДС или ………………. (словом) лв. с ДДС, където стойността на ДДС е …………………….. (словом) лв., съгласно Ценовото предложение на ИЗПЪЛНИТЕЛЯ, Приложение № 3.

**(2)** Цената по ал. 1 съставлява цялостно възнаграждение, дължимо от **ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ** на **ИЗПЪЛНИТЕЛЯ** за изпълнение на услугите по този договор. Цената по ал. 1 включва цена за доставка на оборудването, в която се включва доставка до съответното лечебно заведение (опаковка, транспорт, застраховки, митни сборове), монтаж, инсталация, въвеждане в експлоатация, техническа документация, ръководства за употреба, обучение за работа, както и разходи и такси по издаване на разрешение за внос и износ на източници на йонизиращи лъчения или на части от тях, **където е приложимо** и гаранционно обслужване (поправка на повреди, профилактика и контрол на качеството съгласно инструкциите на производителя.

**(3) Цената по ал. 1 е окончателна и не подлежи на промяна за срока на действие на договора.**

**(4) ИЗПЪЛНИТЕЛЯТ** потвърждава, че цената за изпълнение на договора е единственото възнаграждение за изпълнение на дейностите по договора.

**Чл. 4. (1)** Цената по договора се заплаща както следва:

1. Авансово плащане - 30 % /тридесет на сто/ от цената по договора в срок до 30 (тридесет) дни след подписване на договора срещу представяне на фактура-оригинал за стойността на авансовото плащане и безусловна и неотменяема банкова гаранция за авансово плащане, покриваща 100% от стойността на авансовото плащане. Гаранцията за авансово плащане следва да е със срок минимум 3 месеца и същата се освобождава от възложителя след въвеждане в експлоатация на оборудването. В случай, че гаранцията за авансово плащане изтича преди датата на доставка, изпълнителят се задължава да удължи гаранцията със срок минимум 30 /тридесет/ дни след определената дата за доставка;

2. Окончателно плащане - в размер на 70 % /седемдесет на сто/ от останалата част от цената по договора, платима в срок до 30 (тридесет) дни след доставка, монтаж, инсталация, въвеждане в експлоатация и обучение, срещу представяне на оригинална фактура за дължимата сума, подписан приемо-предавателен протокол за доставка, монтаж, инсталация и доказателства за извършени приемателни тестове, след въвеждане на оборудването в експлоатация и протоколи за проведено обучение.

**(2)** Дължимите по този договор плащания се извършват от ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ въз основа на документите, предвидени за съответния вид плащане, издадени от ИЗПЪЛНИТЕЛЯ. Във всяка фактура ИЗПЪЛНИТЕЛЯТ трябва да посочи, че плащането се извършва със средства, отпуснати по предварително дефиниран проект № 4 „Подобрено качество на пренаталната диагностика и неонаталните грижи“ по Програма БГ 07 „Инициативи за обществено здраве“, осъществявана с финансовата подкрепа на Норвежкия финансов механизъм (НФМ) и Финансовия механизъм на европейската икономическо пространство (ФМ на ЕИП) Програма BG07 „Инициативи за обществено здраве“, финансирана по Финансовия механизъм на Европейското икономическо пространство и Норвежкия финансов механизъм 2009-2014 г.

**(3)** Плащанията се извършват с платежно нареждане по банкова сметка на **ИЗПЪЛНИТЕЛЯ** при:

Банкова сметка

IBAN:

BIC:

**(4) ИЗПЪЛНИТЕЛЯТ** дължи на **ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ** сумата, която не е призната за плащане от Междинното звено по вина на **ИЗПЪЛНИТЕЛЯ.**

**ІV. ФИНАНСИРАНЕ**

**Чл. 5. (1)** Финансирането по чл. 3 от настоящия договор се извършва със средства, отпуснати за закупуване на оборудване по предварително дефиниран проект № 4 „Подобрено качество на пренаталната диагностика и неонаталните грижи“ по Програма БГ 07 „Инициативи за обществено здраве“, осъществявана с финансовата подкрепа на Норвежкия финансов механизъм (НФМ) и Финансовия механизъм на европейската икономическо пространство (ФМ на ЕИП).

**V. ДОГОВОР ЗА ПОДИЗПЪЛНЕНИЕ**

*(приложимо само в случай, че избрания за изпълнител е посочил в офертата си, че ще ползва подизпълнители)*

**Чл. 6. (1) ИЗПЪЛНИТЕЛЯТ** сключва договор за подизпълнение с подизпълнителите, посочени в офертата. Сключването на договор за подизпълнение не освобождава изпълнителя от отговорността му за изпълнение на договора за обществена поръчка.

**(2)** **ИЗПЪЛНИТЕЛЯТ** няма право да:

1. сключва договор за подизпълнение с лице, за което е налице обстоятелство по [чл. 47, ал. 1 или 5](apis://Base=NARH&DocCode=40377&ToPar=Art47&Type=201/) от ЗОП;

2. възлага изпълнението на една или повече от дейностите, включени в предмета на обществената поръчка, на лица, които не са подизпълнители;

3. заменя посочен в офертата подизпълнител, освен когато:

а) за предложения подизпълнител е налице или възникне обстоятелство по чл. 47, ал. 1 или 5 от ЗОП;

б) предложеният подизпълнител престане да отговаря на нормативно изискване за изпълнение на една или повече от дейностите, включени в предмета на договора за подизпълнение;

в) договорът за подизпълнение е прекратен по вина на подизпълнителя, включително в случаите по ал. 6.

**(3)** В срок до три дни от сключването на договор за подизпълнение или на допълнително споразумение към него, или на договор, с който се заменя посочен в офертата подизпълнител, **ИЗПЪЛНИТЕЛЯТ** изпраща оригинален екземпляр от договора или допълнителното споразумение на възложителя заедно с доказателства, че не е нарушена забраната по ал. 2.

**(4)** Подизпълнителите нямат право да превъзлагат една или повече от дейностите, които са включени в предмета на договора за подизпълнение.

**(5)** Не е нарушение на забраната по ал. 2, т. 2 и по ал. 4 доставката на стоки, материали или оборудване, необходими за изпълнението на обществената поръчка, когато такава доставка не включва монтаж, както и сключването на договори за услуги, които не са част от договора за обществената поръчка, съответно – от договора за подизпълнение.

**(6)** **ИЗПЪЛНИТЕЛЯТ** е длъжен да прекрати договор за подизпълнение, ако по време на изпълнението му възникне обстоятелство по чл. 47, ал. 1 или 5 от ЗОП, както и при нарушаване на забраната по ал. 4 в 14-дневен срок от узнаването. В тези случаи изпълнителят сключва нов договор за подизпълнение при спазване на условията и изискванията на ал. 1 – 5.

**Чл. 7. (1) ВЪЗЛОЖИТЕЛЯТ** приема изпълнението на дейност по договора, за която **ИЗПЪЛНИТЕЛЯТ** е сключил договор за подизпълнение, в присъствието на изпълнителя и на подизпълнителя.

**(2)** При приемането на работата **ИЗПЪЛНИТЕЛЯТ** може да представи на **ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ** доказателства, че договорът за подизпълнение е прекратен, или работата или част от нея не е извършена от подизпълнителя.

**(3)** **ВЪЗЛОЖИТЕЛЯТ** извършва окончателното плащане по договора, за който има сключени договори за подизпълнение, след като получи от **ИЗПЪЛНИТЕЛЯ** доказателства, че е заплатил на подизпълнителите всички работи, приети по реда на ал. 1.

**(4)** Алинея 3 не се прилага в случаите по ал. 2.

**VІ. ПРАВА И ЗАДЪЛЖЕНИЯ НА ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ**

**Чл. 8. ВЪЗЛОЖИТЕЛЯТ** се задължава:

1. да заплати на **ИЗПЪЛНИТЕЛЯ** уговорената цена в сроковете и при условията на настоящия договор;
2. да получи медицинското оборудване на мястото, посочено в чл. 1, ал. 5;
3. да упълномощи лица, които да удостоверят приемането на доставката, монтажа и въвеждането в експлоатация на оборудването;
4. да предостави на **ИЗПЪЛНИТЕЛЯ** необходимите и налични документи и данни, намиращи се при **ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ**, необходими за изпълнението на договора;
5. в срок до 7 (седем) работни дни да реагира на писмено поставени от **ИЗПЪЛНИТЕЛЯ** въпроси, искани документи, срещи и др.;
6. да окаже на **ИЗПЪЛНИТЕЛЯ** необходимото съдействие и достъп до обекта и съответните документи за изпълнение на дейностите по договора;
7. да заплати доставеното оборудване и извършените услуги по реда и при условията, уговорени с настоящия договор;

**Чл. 9.** **ВЪЗЛОЖИТЕЛЯТ** има право, когато **ИЗПЪЛНИТЕЛЯ** се е отклонил от изискванията, на които трябва да отговаря оборудването, посочени в чл. 1, ал. 4 от договора или не представи изискуемите документи относно оборудването, да откаже приемането на оборудването, както и да откаже да заплати съответното възнаграждение, докато **ИЗПЪЛНИТЕЛЯТ** не изпълни своите задължения съгласно договора.

**VIІ. ПРАВА И ЗАДЪЛЖЕНИЯ НА ИЗПЪЛНИТЕЛЯ**

**Чл. 10. ИЗПЪЛНИТЕЛЯТ** има право да получи цената на доставеното оборудване и заплащане на услугите по този договор в размер и срокове, съгласно чл. 3 и чл. 4 от Договора.

**Чл. 11. (1)** **ИЗПЪЛНИТЕЛЯТ** се задължава:

1. да изпълни предмета по чл. 1 от настоящия договор, в сроковете по чл. 2;
2. да прехвърли на **ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ** собствеността върху оборудването след въвеждането му в експлоатация;
3. да декларира, че е единствен собственик на оборудването, предмет на договора;
4. да осигури за своя сметка транспорта по доставката на оборудването до местоизпълнението по договора;
5. след монтажа на оборудването, да проведе приемателни изпитания на доставената апаратура;
6. да осигури гаранционно обслужване на оборудването;
7. да осигури обучение за работа с доставеното медицинско оборудване на място във всяко едно от лечебните заведения, на лица, определени в списък, предоставен от **ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ** и с времетраене, съгласна посоченото в Техническото предложение - Приложение № 2.
8. да действа с грижата на добрия търговец, с необходимото старание и експедитивност и незабавно да информира в писмен вид **ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ** за възникнали обстоятелства, които изискват решение от негова страна;
9. при доставяне на оборудването да представи Сертификат (или друг удостоверителен документ) от производителя, че оборудването е фабрично ново, не е демооборудване, не е демонстрационно оборудване, не е рециклирано и съдържащо информация относно датата, на която същото е произведено от производителя;
10. да информира **ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ** за проблеми, възникнали при изпълнението на договора и за мерките, предприети за тяхното решаване;
11. да обезпечи оригинални резервни части за оборудването за период от 4 години от въвеждането му в експлоатация;
12. да осигури подходяща опаковка на оборудването, каквато е необходима за предотвратяване на повреждането или развалянето му по време на превоза натоварване, разтоварване и съхранение. Опаковката, маркировката и документацията трябва да отговаря на договорените стандарти, на EN-BDS и другите нормативи в тази област, както и на естеството на оборудването;
13. да определи длъжностно техническо лице, което ще упражнява контрол по изпълнение предмета на поръчката и да го съобщи на Възложителя.

**(2)** В случай, че по каквато и да е причина **ИЗПЪЛНИТЕЛЯТ** не може да изпълни произтичащите от настоящия договор задължения за гаранционно обслужване на доставеното от него оборудване, **ИЗПЪЛНИТЕЛЯТ** е длъжен да осигури изпълнението на тези негови задължения от производителя на апаратурата.

**Чл. 12.** **(1)** **ИЗПЪЛНИТЕЛЯТ** се задължава да предаде на **ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ** при доставка следните документи: гаранционна карта, инструкция за експлоатация или ръководство за ползване, техническо описание и всички други документи (вкл. сертификати, декларации и др.), съгласно Техническата спецификация и Техническото предложение на **ИЗПЪЛНИТЕЛЯ. В случай, че документите са** на английски език, следва да бъдат придружени с превод на български език.

**(2)** Доставката ще се счита за неизпълнена докато **ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ** не получи всички документи по предходната алинея.

**(3)** При подписване на протокол за въвеждане в експлоатация **ИЗПЪЛНИТЕЛЯТ** се задължава да представи на **ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ** гаранционна карта с попълнени всички необходими реквизити.

**(4)** Ако непредставянето на документи води до последващи разходи за Възложителя, тези разходи се покриват от **ИЗПЪЛНИТЕЛЯ**, като **ВЪЗЛОЖИТЕЛЯТ** ги удържа от следващото дължимо по Договора плащане или от гаранцията за добро изпълнение.

**Чл. 13. (1)** **ИЗПЪЛНИТЕЛЯТ** поема гаранция за качеството на оборудването и за годността му за употреба за срока, посочен в чл. 2, ал. 4 от датата по чл. 26, ал. 2.

**(2)** **ИЗПЪЛНИТЕЛЯТ** се задължава да осигури гаранционно обслужване от оторизиран сервиз на производителя при максимално време на реакция - до 4 часа, 7 дни в седмицата, 24 часа в денонощието от съобщаване на проблема.

**(3)** **ИЗПЪЛНИТЕЛЯТ** се задължава по време на гаранционния срок да поддържа безвъзмездно оборудването, като не само поправя възможните повреди*,* но и извършва профилактика и контрол на качеството съгласно инструкциите на производителя*.*

**(4)** **ИЗПЪЛНИТЕЛЯТ** се задължава по време на гаранционното обслужване да осигурява и задължителните актуализации на софтуера, включително и необходимите лицензи и софтуерна поддръжка /*в приложимите случаи*/.

**(5)** **ИЗПЪЛНИТЕЛЯТ** се задължава да предостави и пълен списък на всички материали и консумативи, необходими за работата на оборудването *(основният състав на оборудването не трябва да бъде посочван в списъка).*

**(6)** **ИЗПЪЛНИТЕЛЯТ** се задължава по време на гаранционния срок максималната продължителност на прекратяване работата на доставеното оборудването поради повреди или профилактика да не надвишава 240 /двеста и четиридесет/ часа годишно.

**(7)** При надвишаване на часовете по предходната алинея, се задейства клаузата на чл. 2, ал. 6 от настоящия договор.

**(8)** **ИЗПЪЛНИТЕЛЯТ** се задължава да следи и докладва за нередностите при изпълнение на договора. В случай на установена нередност, **ИЗПЪЛНИТЕЛЯТ** е длъжен да възстанови на **ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ** всички неправомерно изплатени суми, заедно с дължимите лихви.

**Чл. 14.** Всички санкции, наложени на **ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ** във връзка или по повод на дейности, за които отговаря **ИЗПЪЛНИТЕЛЯ**, са за сметка на **ИЗПЪЛНИТЕЛЯ**.

**VIІІ. ПРИЕМАНЕ**

**Чл. 15.** **ИЗПЪЛНИТЕЛЯТ** декларира, че оборудването не е обременено с недостатъци.

**Чл. 16. (1)** Оборудването следва да се предаде на мястото, посочено в чл. 1, ал. 5 на упълномощено от **ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ** лице. За приемането и предаването се съставя приемно-предавателен протокол, в 3 (три) екземпляра, който се подписва от упълномощените представители на двете страни.

**(2)** При предаване на оборудването **ИЗПЪЛНИТЕЛЯТ** е длъжен да предаде документите по чл. 12.

**(3)** Преди предаване на оборудването **ИЗПЪЛНИТЕЛЯТ** е длъжен да извърши всички проверки и изпитвания съгласно Техническите спецификации и Техническото предложение, което се удостоверява с констативни протоколи.

**(4)** За монтаж и инсталацията и след въвеждането в експлоатация на оборудването се съставят и подписват двустранни протоколи от упълномощените представители на двете страни.

**Чл. 17. (1)** При предаването на оборудването **ИЗПЪЛНИТЕЛЯТ** осигурява на **ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ** необходимото според обстоятелствата време да го прегледа за недостатъци.

**(2)** Рекламации по количеството на доставеното оборудване могат да се правят в момента на подписване на приемо-предавателния протокол.

**(3)** Рекламации относно качеството и скрити дефекти на въведеното в експлоатация оборудване се правят в срок от 10 (десет) работни дни след откриването им.

**(4)** В случай на рекламация и възникване на спор между страните по договора, **ИЗПЪЛНИТЕЛЯТ** осигурява проверка на оборудването от контролна организация, в присъствието на представители на двете страни, за което се съставя протокол.

**ІХ. КОНТРОЛ НА ДЕЙНОСТТА НА ИЗПЪЛНИТЕЛЯ**

**Чл. 18. (1)** За срока на действие на настоящия договор, **ВЪЗЛОЖИТЕЛЯТ** има право да изисква:

1. писмени и устни обяснения от **ИЗПЪЛНИТЕЛЯ** по въпроси, свързани с изпълнение на задълженията му по този договор;
2. представянето на всички данни и документи, както на хартиен, така и на магнитен носител, за целите на упражняването на контрол върху дейността на **ИЗПЪЛНИТЕЛЯ** (включително копия на документи, извлечения, справки, доклади и актове по изпълнение на договора и др.).

**(2)** При упражняване на правата и задълженията си по договора или на приложимите законови разпоредби, **ВЪЗЛОЖИТЕЛЯТ** се представлява от упълномощени от него лица.

**Чл. 19. ВЪЗЛОЖИТЕЛЯТ** има право да формира екип за текущ контрол по изпълнението на този договор.

**Х. ГАРАНЦИЯ ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ НА ДОГОВОРА**

**Чл. 20.** **(1)** При подписване на договора, като гаранция за точно изпълнение на задълженията по него, **ИЗПЪЛНИТЕЛЯТ** представя на **ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ** документ за внесена гаранция за изпълнение на задълженията си по договора в размер на 5% (пет на сто) от стойността на договора, ………………………… (словом) лв. в една от следните форми:

1. оригинал на платежно нареждане за парична сума, преведена по банкова сметка на Министерство на здравеопазването: БНБ Централно управление, IBAN: BG21 BNBG 9661 3300 1293 01, BIC код на БНБ – BNBG BGSD,

2. оригинал на безусловна и неотменяема банкова гаранция, издадена от българска или чуждестранна банка, в полза на Министерство на здравеопазването. Банковите гаранции, издадени от чуждестранни банки, следва да са авизирани чрез българска банка, потвърждаваща автентичността на съобщението.

**(2)** Гаранцията за изпълнение на договора се оформя в два отделни документа като гаранция за срочно изпълнение и гаранция за качествено изпълнение. Сумата на гаранцията за срочно изпълнение на договора е в размер на 80% от гаранцията за изпълнение на договора, а гаранцията за качествено изпълнение е в размер на 20% от стойността на гаранцията за изпълнение.

**(3)** Гаранцията за срочно изпълнение се освобождава в срок до 30 (тридесет) дни след въвеждането в експлоатация на медицинската апаратура и провеждане на обучението, без Възложителя да дължи лихви на Изпълнителя за този период.

**(4)** Гаранцията за качествено изпълнение следва да е със срок на валидност 30 (тридесет) дни след изтичането на гаранционният срок на доставената медицинска апаратура и се освобождава в този срок, без Възложителя да дължи лихви на Изпълнителя за този период.

**Чл. 21**. Разходите по превода на парична сума или на банковата гаранция са за сметка на **ИЗПЪЛНИТЕЛЯ**, а разходите по евентуалното им усвояване – за сметка на **ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ**.

**Чл. 22.** В случай, че срокът на валидност на банковата гаранция е по-малък от срока определен по чл. 20, ал. 3 и 4, **ИЗПЪЛНИТЕЛЯТ** е длъжен един месец преди изтичане срока на валидност на банковата гаранция да удължи нейното действие като представи на **ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ** анекс за удължаването й. В противен случай, **възложителяТ** усвоява сумите по гаранцията и ги задържа като гаранционен депозит за изпълнение на договора, съобразно условията на настоящия договор.

**Чл. 23.** **ВЪЗЛОЖИТЕЛЯТ** има право да усвои изцяло или отчасти гаранцията за изпълнение на договора при неточно изпълнение на задълженията по договора от страна на **ИЗПЪЛНИТЕЛЯ**, вкл. при възникване на задължение на **ИЗПЪЛНИТЕЛЯ** за плащане на неустойки, както и при прекратяване на договора от **ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ**, поради неизпълнение на договорни задължения от страна на **ИЗПЪЛНИТЕЛЯ**.

**Чл. 24.** В случай, че Банката, издала гаранцията за изпълнение на договора, е обявена в несъстоятелност, или изпадне в неплатежоспособност /свръх задлъжнялост, или й се отнеме лиценза, или откаже да заплати предявената от **ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ** сума в 3-дневен срок, **ВЪЗЛОЖИТЕЛЯТ** има право да поиска, а **ИЗПЪЛНИТЕЛЯТ** е длъжен да предостави в срок до 5 (пет) работни дни от направеното искане, съответната заместваща гаранция от друга банкова институция, съгласувана с **ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ.**

**Чл. 25.** **ВЪЗЛОЖИТЕЛЯТ** не дължи лихви върху сумите по гаранцията за изпълнение на договора.

**ХІ. ГАРАНЦИОННА ОТГОВОРНОСТ И ОБСЛУЖВАНЕ**

**Чл. 26. (1)** **ИЗПЪЛНИТЕЛЯТ** се задължава да осигури гаранционна поддръжка на медицинското оборудване за срок ………… месеца от оторизиран сервиз на производителя.

**(2)** Гаранционният срок започва да тече от датата на подписване на протокола за въвеждане в експлоатация на оборудването.

**Чл. 27. ИЗПЪЛНИТЕЛЯТ** гарантира нормалното функциониране на оборудването, указано в Техническата спецификация и Техническото предложение при спазване на условията, описани в гаранционната карта.

**Чл. 28. (1)** Заявката за отстраняване на възникнала повреда на оборудването се прави по телефон или писмено по факс.

**(2)** Заявката трябва да съдържа информация за: наличието на повредата, часа и датата, когато е констатирана.

**Чл. 29. (1)** **ИЗПЪЛНИТЕЛЯТ** се задължава да извършва гаранционно обслужване на оборудването на място, както следва:

1. време за констатиране на проблема – до 4 /четири/ часа, седем дни в седмицата, двадесет и четири часа в денонощието) от съобщаването за проблем от **ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ** или определено от него лице;

2. време за отстраняване на проблема – определя се от **ИЗПЪЛНИТЕЛЯ** след констатиране на проблема по предходната точка и се посочва в двустранно подписан между страните протокол.

**(2)** При необходимост от продължителен ремонт повече от 48 (четиридесет и осем часа), **ИЗПЪЛНИТЕЛЯТ** е длъжен да замени временно ремонтирания модул/устройство със свое, от същия функционален тип, което да се използва от **ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ** през времето до завършване на ремонта.

**Чл. 30. (1)** Когато е необходим ремонт в сервиз на **ИЗПЪЛНИТЕЛЯ,** транспортът на оборудването до сервиза и обратно е за сметка на същия**.**

**(2) ИЗПЪЛНИТЕЛЯТ** не отговаря в случаите на рекламация, по отношение на дефектирали части, които не са подменени от него, както и за вреди, настъпили в резултат на действията на трети лица, извършили ремонт на вещта.

**(3)** В случай, че установят скрити недостатъци, за които **ИЗПЪЛНИТЕЛЯТ** е бил уведомен в рамките на гаранционния срок, той е длъжен да ги отстрани или да замени некачественото оборудване, устройство или част с ново/и със същите или по-добри характеристики, ако недостатъкът го прави негодно за използване по предназначение. Всички разходи по замяната са за сметка на ИЗПЪЛНИТЕЛЯ.

**XII. НЕИЗПЪЛНЕНИЕ. ОТГОВОРНОСТ ЗА НЕИЗПЪЛНЕНИЕ.**

**Чл. 31.** **ИЗПЪЛНИТЕЛЯТ** носи отговорност за точното изпълнение на дейностите по този договор, съобразно изискванията на Техническите спецификации, Техническото предложение и Ценовото предложение.

**Чл. 32. (1)** **ИЗПЪЛНИТЕЛЯТ** отговаря за недостатъците на доставеното оборудване, които намаляват съществено неговата цена или неговата годност за употреба и не са били съобщени на **ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ**.

**(2)** В случаите по предходната алинея **ВЪЗЛОЖИТЕЛЯТ** разполага със следните права:

1. да върне оборудването и да иска обратно сумата, която е дал до момента заедно с разноските по договора;

2. да задържи оборудването и да иска намаляване на цената;

3. да отстрани недостатъците за сметка на **ИЗПЪЛНИТЕЛЯ**;

4. да иска да му бъде предадено оборудването без недостатъци в замяна на това, което е получил с недостатъци.

**(3)** Независимо от правомощията си по ал. 2 **ВЪЗЛОЖИТЕЛЯТ** може да иска и неустойка за претърпените вреди в размер на 10 % (десет на сто) от стойността на оборудването.

**Чл. 33.** **ВЪЗЛОЖИТЕЛЯТ** има правата по предходния член и когато оборудването е погинало или е било повредено, ако това е станало поради неговите недостатъци.

**Чл. 34.** В случай че бъде съдебно отстранен от закупеното оборудване, **ВЪЗЛОЖИТЕЛЯТ** има право да иска от **ИЗПЪЛНИТЕЛЯ** платените до момента суми, съдебните разноски, както и неустойка в размер на 10 % (десет на сто) от стойността на вещта.

**Чл. 35.** **ИЗПЪЛНИТЕЛЯТ** има право да развали договора, ако **ВЪЗЛОЖИТЕЛЯТ** не плати цената на вещта по чл. 3.

**Чл. 36**. (1) В случай на неточно изпълнение, на която и да е от дейностите по настоящия договор, с изключение на задълженията, произтичащи от раздел ХІ „Гаранционна отговорност и обслужване” и/или неизпълнение на чл. 13, ал. 2, **ИЗПЪЛНИТЕЛЯТ** се задължава да заплати на **ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ**  неустойка в размер на 0,05% (нула цяло нула пет на сто) от общата цена по чл. 3, ал. 1 без ДДС за всеки просрочен ден, но не повече от 10 % (десет на сто) от общата цена.

(2) При пълно неизпълнение на задълженията, произтичащи от раздел ХІ „Гаранционна отговорност и обслужване” и/или неизпълнение на чл. 13, ал. 2, **ИЗПЪЛНИТЕЛЯТ** дължи неустойка в размер на 20 % от цената на договора.

**Чл. 37. (1) ИЗПЪЛНИТЕЛЯТ** превежда неустойките по настоящия договор по банкова сметка на **ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ**  при:

Банка: БНБ Централно управление,

IBAN: BG83 BNBG 9661 3000 1293 01,

BIC код на БНБ – BNBG BGSD

**(2) ВЪЗЛОЖИТЕЛЯТ** има право да удържи начислените неустойки от последващото дължимо по договора плащане или от стойността на гаранцията за добро изпълнение.

**Чл. 38.** (1) В случай, че на **ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ** бъдат наложени финансови корекции, поради некачествено изпълнение на възложените дейности или друго виновно неизпълнение от страна на **ИЗПЪЛНИТЕЛЯ**, последният дължи на **ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ** неустойка в размер на наложената финансова корекция. **ИЗПЪЛНИТЕЛЯТ** се задължава да заплати на **ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ** съответните дължими суми в срок от 5 (пет) работни дни след получаване на искане за това.

(2) В случай, че **ИЗПЪЛНИТЕЛЯТ** не заплати неустойките в упоменатия срок, **ВЪЗЛОЖИТЕЛЯТ** има право на обезщетение за забавено плащане в размер на законовата лихва за периода на просрочието.

**Чл. 39.** Независимо от изплащането на неустойките, страните могат да искат обезщетение по общия ред за причинените им вреди, ако техния размер надвишава уговорената неустойка.

**XIII. КОНФИДЕНЦИАЛНОСТ**

**Чл. 40. (1)** Всяка от страните по договора се задължава да не разпространява информация за другата страна, станала й известна при или по повод сключването на договора, включително в хода на обществената поръчка, която страната, за която се отнася информацията, е посочила писмено, че е конфиденциална.

**(2)** Всички карти, рисунки, скици, фотографии, планове, доклади, препоръки, оценки, записки, документи, договори и други данни, независимо от носителя (хартиен, магнит и друг носител), независимо от формата (текстов, графичен, звуков, визуален, аналог или цифров формат), събрани, получени или създадени от **ИЗПЪЛНИТЕЛЯ** във връзка с изпълнението на договора, имат статут на **конфиденциална информация.**

**(3)** Не е конфиденциална информацията, която **ВЪЗЛОЖИТЕЛЯТ** следва да представи на Агенцията по обществени поръчки във връзка с изпълнение на Закона за обществени поръчки.

**Чл. 41. (1) ИЗПЪЛНИТЕЛЯТ** ще използва предоставената от **ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ** конфиденциална информация, свързана с дейността – предмет на този договор, с изключителната цел да изпълни задълженията си по този договор.

**(2) ИЗПЪЛНИТЕЛЯТ** не може да дава конфиденциална информация на трети лица и да участва в медийни изяви във връзка с изпълнението на договора без предварителното писмено съгласие на  **ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ.**

**(3) ИЗПЪЛНИТЕЛЯТ** няма право да използва, разгласява, предоставя, разпространява всяка непубликувана или конфиденциална информация, получена в хода на одитния процес, освен ако му бъде предварително писмено разрешено от **ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ.**

**(4)** Конфиденциалната информация може да бъде предавана само на лица, които са изрично писмено упълномощени да я получат от **ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ.**

**(5)** Преди началото на започване на изпълнението на договора **ИЗПЪЛНИТЕЛЯТ**  ще предаде на **ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ** списък на лицата, ангажирани с изпълнението на договора. Само на посочените в списъка лица ще бъде даван достъп до конфиденциалната информация.

**(6)** Лицата, включени в списъка по предходната алинея, подписват декларация за конфиденциалност, както и че им е известна съответната юридическа отговорност, в два оригинала, като единият оригинал се предава на **ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ** заедно със списъка по ал. 5.

**(7)** Всички предоставени материали, независимо от носителя и формата им, не могат да бъдат копирани без предварително изрично писмено съгласие на **ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ**.

**(8)** При приключване изпълнението на договора или при искане на **ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ**, всички предоставени материали, съдържащи конфиденциална информация, ще бъдат върнати на **ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ.**

**(9)** Предоставянето на конфиденциална информация на надлежно упълномощени лица от **ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ**, на **ИЗПЪЛНИТЕЛЯ**, на одитните органи на Европейския съюз, съответно на одитните органи на международната финансова институция, няма да се смятат за нарушение на ал. 1-8 включително.

**XIV. СПИРАНЕ ИЗПЪЛНЕНИЕТО НА ДОГОВОРА ПОРАДИ ФОРСМАЖОРНИ ИЛИ НЕПРЕДВИДЕНИ ОБСТОЯТЕЛСТВА. ИЗМЕНЕНИЯ И ДОПЪЛНЕНИЯ НА ДОГОВОРА**

**Чл. 42. (1)** Страните по настоящия договор не дължат обезщетение за понесени вреди и загуби, ако последните са причинени в резултат на непреодолима сила.

**(2)** Ако страната, която е следвало да изпълни свое задължение по договора е била в забава, тя не може да се позовава на непреодолима сила.

**(3) „**Непреодолима сила” по смисъла на този договор е непредвидено и/или непредотвратимо събитие от извънреден характер, възникнало след сключването на договора.

**Чл. 43. (1)**Страната, засегната от непреодолима сила, е длъжна да предприеме всички действия с грижата на добър стопанин, за да намали до минимум понесените вреди и загуби, както и да уведоми писмено другата страна в 7-дневен срок от настъпването на непреодолимата сила. При неуведомяване се дължи обезщетение за настъпилите от това вреди. Непреодолимата сила се доказва от засегнатата страна с подписването на двустранен констативен протокол,като към протокола се прилагат доказателства за наличието на форсмажорно или непредвидено обстоятелство.

**(2)** Докато трае непреодолимата сила, изпълнението на задълженията и свързаните с тях насрещни задължения се спира.

**Чл. 44.** Изменения в клаузите на договора са възможни само при условията на Закона за обществените поръчки, с подписването на допълнително споразумение от страните, което става неразделна част от договора.

**XV. ПРЕКРАТЯВАНЕ НА ДОГОВОРА**

**Чл. 45.** Настоящият договор се прекратява с пълно изпълнение на задълженията на страните по договора.

**Чл. 46.** (1) **ВЪЗЛОЖИТЕЛЯТ** може едностранно да прекрати договора с двуседмично писмено предизвестие, когато:

1. при установени от компетентните органи измама или нередности, с които **ИЗПЪЛНИТЕЛЯТ** е засегнал интересите на Европейските общности на българската държава и за които **ИЗПЪЛНИТЕЛЯТ** отговаря по договора;
2. при започване на процедура по ликвидация на **ИЗПЪЛНИТЕЛЯ;**
3. при откриване на производство по обявяване в несъстоятелност на **ИЗПЪЛНИТЕЛЯ**;
4. спрямо собственик с доминиращо или мажоритарно участие в капитала на дружеството на **ИЗПЪЛНИТЕЛЯ**, спрямо член на управителния орган на **ИЗПЪЛНИТЕЛЯ**, а в случай че член на управителния орган е юридическо лице – спрямо неговия представител в съответния управителен орган е влязла в сила присъда за престъпления против собствеността, против стопанството, против финансовата, данъчната или осигурителната система (изпиране на пари или измама), за престъпления по служба или за подкуп (корупция), както и за престъпления, свързани с участие в престъпна група;
5. спрямо **ИЗПЪЛНИТЕЛЯ** се установи обстоятелство по чл. 47, ал. 5 от ЗОП;
6. при условията на чл. 43, ал. 4 от ЗОП.

**Чл. 47. ВЪЗЛОЖИТЕЛЯТ** има право да развали договора, с отправянето на писмено предизвестие до **ИЗПЪЛНИТЕЛЯ**, без да предоставя на **ИЗПЪЛНИТЕЛЯ** допълнително подходящ срок за изпълнение на съответното договорно задължение, в следните случаи:

1. ако е налице системно неизпълнение от страна на **ИЗПЪЛНИТЕЛЯ;**
2. при съществено неизпълнение на което и да е задължение на **ИЗПЪЛНИТЕЛЯ** по този договор.

**Чл. 48.** **ИЗПЪЛНИТЕЛЯТ** има право, с едномесечно писмено предизвестие, изпратено до **ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ** да развали договора при условията на чл. 35.

**XVI. СПОРОВЕ**

**Чл. 49.** Всички спорове, които могат да възникнат във връзка с настоящия договор, по повод неговото изпълнение или тълкуване, включително споровете, породени или отнасящи се до неговата недействителност или прекратяване, страните ще уреждат доброволно и добронамерено.

**Чл. 50.** Ако по пътя на преговорите не може да се постигне съгласие, всички спорове ще се решават от компетентния съд, определен по правилата на българското законодателство.

**ХVII. ЗАКЛЮЧИТЕЛНИ РАЗПОРЕДБИ**

**Чл. 51.** (1) Когато в договора е предвидено, че страните извършват определено действие „незабавно”, същото следва да бъде извършено непосредствено след пораждане, настъпване или узнаване на събитието или действието, което поражда отговорност, но не по-късно от пет работни дни.

(2) Навсякъде в договора, където е записано „неточно изпълнение” следва да се разбира пълно (в предметно отношение), частично (в количествено отношение), забавено (във времево отношение) и/или лошо (всяко друго изпълнение, което не съответства на дължимото).

**Чл. 52.** Ако друго не е уговорено, дните в този договор се считат за календарни.

**Чл. 53.** Сроковете по договора се броят по реда на Закона за задълженията и договорите.

**Чл. 54.** Когато в хода на изпълнение на работата по договора възникнат обстоятелства, изискващи съставяне на двустранен констативен протокол, заинтересованата страна отправя до другата мотивирана покана, с обозначено място, дата и час на срещата. Уведомената страна е длъжна да потвърди в тридневен срок от поканата или да предложи на другата страна за подходящо време и място.

**Чл. 55.** Когато в този договор е предвидено, че определено действие или отговорност е за сметка на **ИЗПЪЛНИТЕЛЯ**, то разходите за това действие или отговорност не могат да се искат от **ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ** като допълнение към цената за изпълнение на договора.

**Чл. 56.** Нищожността на някоя от клаузите по договора или на допълнително уговорени условия не води до нищожност на друга клауза или на договора като цяло.

**Чл. 57. (1)** Всички предизвестия, уведомления, заявка и съобщения, предвидени в този договор, ще се считат за надлежно направени, ако са в писмена форма и са връчени срещу подпис на страната (чрез законния й представител или друго лице за контакти), са връчени чрез куриер, чрез писмо с обратна разписка на лице, намиращо се на долупосочения адрес на страната, или са изпратени по факса на страната, както следва:

**На Възложителя*:***

гр. София - 1000, пл. „Света Неделя” № 5, тел./факс: 02/9301-451;

**На Изпълнителя: ……………………………………………………**

(2) Ако някоя от страните промени посочените в предходната алинея адреси, тел./факс, без да уведоми другата страна, последната не отговаря за неполучени съобщения, предизвестия, уведомления, заявки и съобщения и същите се считат за редовно връчени.

(3) Лица отговорни за изпълнението на договора:

За Възложителя:..............……………………………………………………………;

За Изпълнителя:……………………………– тел………., факс………………, ел. поща …

**Чл. 58.** **(1)** Всяка от страните по договора е длъжна незабавно да уведоми другата страна при промяна на банкова си сметка.

**(2)** При липса на незабавно уведомяване, плащането по сметката се счита за валидно извършено.

**Чл. 59.** Настоящият договор, ведно с приложенията, се състави в три еднообразни екземпляра – два за **ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ** и един за **ИЗПЪЛНИТЕЛЯ**, всеки със силата на оригинал.

**Чл. 60.** Този договор съдържа следните приложения, които са неразделна част от него:

**Приложение № 1** – Техническа спецификация на **ВЪЗЛОЖИТЕЛЯТ;**

**Приложение № 2** - Техническо предложение на **ИЗПЪЛНИТЕЛЯ**;

**Приложение № 3 -** Предлагана цена на **ИЗПЪЛНИТЕЛЯ**;

**Приложение № 4 -** Списък на лечебните заведения крайни получатели;

**Приложение № 5 -** Списък на сервизните инженери на **ИЗПЪЛНИТЕЛЯ**;

**Приложение № 6 -** Гаранция за добро изпълнение.

**ВЪЗЛОЖИТЕЛ:**

1. *При наличие на допуснато разсрочване или отсрочване на задълженията се прилага копие на съответния документ към настоящата декларация.* [↑](#footnote-ref-1)
2. \* *Декларация се подписва задължително от управляващия участника по регистрация.*  [↑](#footnote-ref-2)