**ЧАСТ III.**

**ОБРАЗЦИ НА ДОКУМЕНТИ ЗА УЧАСТИЕ В ПРОЦЕДУРАТА**

***ОБРАЗЕЦ***

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

„Избор на оператор на обществена клетъчна телекомуникационна мрежа с национално покритие за връзка с подвижни абонати, оперираща по стандарт GSM” за нуждите на Министерството на здравеопазването

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

*/наименование на участника/*

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

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

Булстат / ЕИК: ………………………………………..

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

*/три имена/*

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

*/длъжност/*

**Съдържание:**

**1.** Декларация по чл. 54, ал. 1, т. 1 - 7 от Закона за обществените поръчки от участника в съответствие с изискванията на закона и условията на възложителя, а когато е приложимо – за всеки от участниците в обединението, което не е юридическо лице, за всеки подизпълнител и за всяко лице, чиито ресурси ще бъдат ангажирани в изпълнението на поръчката;

**2**. Списък на всички задължени лица по смисъла на чл. 54, ал. 2 и чл. 55, ал. 3 от ЗОП, независимо от наименованието на органите, в които участват, или длъжностите, които заемат (в свободен текст);

**3.** Декларация за наличие/отсъствие на обстоятелствата по чл. 3, т. 8 от Закона за икономическите и финансовите отношения с дружествата, регистрирани в юрисдикции с преференциален данъчен режим, контролираните от тях лица и техните действителни собственици (ЗИФОДРЮПДРКТЛТДС);

**4.** Декларация по чл. 101, ал. 11 от ЗОП;

**5.** Заверено от участника копие на индивидуалната лицензия (разрешение), издадена от Комисията за регулиране на съобщенията, придружено от декларация (свободен текст), че ще поддържат индивидуална лицензия (разрешение) за осъществяване на далекосъобщения (електронни съобщения) чрез далекосъобщителна клетъчна мрежа (електронна съобщителна мрежа) за територията на Република България за срока на действие на договора в случай, че бъдат избрани за изпълнители;

**6.** Заверено от участника копие на валиден сертификат за въведена система за управление на качеството по стандарт БДС EN ISO 9001:20хх или еквивалентна система за управление на качеството, с обхват съгласно предмета на поръчката;

**7.** Документи за доказване на предприетите мерки за надеждност *(в приложимите случаи)*;

**8.** Заверено от участника копие, от който да е видно правното основание за създаване на обединението, в случай, че предложението се подава от обединение *(в приложимите случаи).*

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

(подпис, печат)

***ОБРАЗЕЦ***

**Д Е К Л А Р А Ц И Я**

**по чл. 54, ал. 1 от Закона за обществените поръчки**

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

*(три имена)*

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

*(длъжност)*

на участник: …………………………………………..………………………………………, в процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет: „Избор на оператор на обществена клетъчна телекомуникационна мрежа с национално покритие за връзка с подвижни абонати, оперираща по стандарт GSM” за нуждите на Министерството на здравеопазването,

**Д Е К Л А Р И Р А М:**

1. Не съм осъждан(а) с влязла в сила присъда / Реабилитиран(а) съм /*ненужното се зачертава*/ за престъпление по чл.108а, чл.159а – 159г, чл.172, чл.192а, чл.194 – 217, чл.219 – 252, чл.253 – 260, чл.301 – 307, чл.321, 321а и чл.352 – 353е от Наказателния кодекс;

2. Не съм осъждан(а) с влязла в сила присъда / Реабилитиран(а) съм, за престъпление, аналогично на тези по т.1, в друга държава членка или трета страна;

3. Представляваният от мен участник няма задължения за данъци и задължителни осигурителни вноски по смисъла на чл.162, ал.2, т.1 от Данъчно-осигурителния процесуален кодекс и лихвите по тях, към държавата или към общината по седалището на възложителя и на кандидата или участника, или аналогични задължения, установени с акт на компетентен орган, съгласно законодателството на държавата, в която кандидатът или участникът е установен, освен ако е допуснато разсрочване, отсрочване или обезпечение на задълженията или задължението е по акт, който не е влязъл в сила;

4. не е налице неравнопоставеност в случаите по чл. 44, ал. 5 от ЗОП;

5. Представляваният от мен участник:

а) не е представил документ с невярно съдържание, свързан с удостоверяване липсата на основания за отстраняване или изпълнението на критериите за подбор;

б) е предоставил изискваща се информация, свързана с удостоверяване липсата на основания за отстраняване или изпълнението на критериите за подбор;

6. За представляваният от мен участник не е установено с влязло в сила наказателно постановление или съдебно решение, че при изпълнение на договор за обществена поръчка е нарушил чл. 118, чл. 128, чл. 245 и чл. 301 – 305 от Кодекса на труда или аналогични задължения, установени с акт на компетентен орган, съгласно законодателството на държавата, в която кандидатът или участникът е установен;

7. Не е налице конфликт на интереси, който не може да бъде отстранен

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****:*

*Основанията по чл.54, ал.1, т.1, 2 и 7 от ЗОП се отнасят за лицата, които представляват участника, членовете на управителни и надзорни органи и за други лица, които имат правомощия да упражняват контрол при вземането на решения от тези органи*

***ОБРАЗЕЦ***

**ДЕКЛАРАЦИЯ**

по чл. 3, т. 8 от Закона за икономическите и финансовите отношения с дружествата, регистрирани в юрисдикции с преференциален данъчен режим, контролираните от 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: „Избор на оператор на обществена клетъчна телекомуникационна мрежа с национално покритие за връзка с подвижни абонати, оперираща по стандарт GSM” за нуждите на Министерството на здравеопазването,

**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.

Известна ми е предвидената в чл. 313 от Наказателния кодекс отговорност за вписване на неверни данни в настоящата декларация.

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

(подпис, печат)

***ОБРАЗЕЦ***

***ТЕХНИЧЕСКО ПРЕДЛОЖЕНИЕ***

*по обществена поръчка с предмет: „Избор на оператор на обществена клетъчна телекомуникационна мрежа с национално покритие за връзка с подвижни абонати, оперираща по стандарт GSM” за нуждите на Министерството на здравеопазването,*

***Съдържание:***

1. Декларация по чл. 47, ал. 3 от Закона за обществените поръчки

2. Документ за упълномощаване, когато лицето, което подава офертата, не е законният представител на участника.

3. Предложение за изпълнение на поръчката в съответствие с техническите спецификации и изискванията на възложителя.

4. Декларация за съгласие с клаузите на приложения проект на договор.

5. Декларацията за непрекъснатост.

5. Декларация за срока на валидност на офертата.

**ПРЕДЛОЖЕНИЕ ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ НА ПОРЪЧКАТА**

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 предложение за изпълнение на обявената от Вас процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет:„Избор на оператор на обществена клетъчна телекомуникационна мрежа с национално покритие за връзка с подвижни абонати, оперираща по стандарт GSM” за нуждите на Министерството на здравеопазването“,

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Минимални изисквания на възложителя** | | **Предложение от участника** |
|  | Осигуряване на възможност за провеждане на разговори в мрежата на оператора; |  |
|  | Осигуряване при необходимост на преносимост на номерата на SIM картите на възложителя в мрежата на оператора; |  |
|  | Осигуряване на възможност за провеждане на разговори с крайни потребители на други оператори на мобилни и фиксирани мрежи; |  |
|  | Организиране на абонатите (SIM картите) на възложителя в корпоративна група. Корпоративната група включва номинално 100 броя абонати (SIM карти). |  |
|  | Осигуряване на възможност за провеждане на международни разговори с мобилни и фиксирани мрежи (по международни зони); |  |
|  | Осигуряване на възможност за провеждане на международни разговори в роуминг; |  |
|  | Да активира и деактивира услугата „роуминг“ за определени абонати; |  |
|  | Да предоставя възможност за смяна на тарифните планове според необходимостта на възложителя; |  |
|  | Осигуряване на възможност за достъп до интернет; |  |
|  | Осигуряване на възможност за изпращане и получаване на кратки текстови съобщения SMS и мултимедийни съобщения MMS в мрежата на избрания изпълнител към и от абонати на други мобилни оператори; |  |
|  | Осигуряване на справочни услуги, отнасящи се до абонатните номера, кодове за автоматично вътрешно и международно избиране, цени и друга подобна информация, свързана с далекосъобщителните услуги на избрания изпълнител; |  |
|  | Операторът да осигурява възможност за временно спиране на достъпа до мрежата си за посочена от възложителя SIM карта от корпоративната му група; |  |
|  | Уведомяване за пропуснато повикване; |  |
|  | Осигуряване на стандартни гласови услуги - гласова поща; изчакване и задържане на повикването; пренасочване на повикването; ограничаване/забрана на повикванията; конферентна връзка; идентификация на повикването /CLIP, CLIR/; |  |
|  | Операторът трябва да осигури на възложителя възможност за определяне на достъпа на всяка една SIM карта до „мобилен достъп до интернет“ и различни услуги като MMS, WAP, гласова поща, GPRS и други; |  |
|  | Операторът трябва да предостави на възложителя възможност за определяне на различни месечни лимити на изходящите разговори на всяка заявена и доставена SIM карта в корпоративната група; |  |
|  | Операторът следва да осигури безплатно:  - заявените SIM – карти до 24 часа от получаване на писмена заявка;  - възможност за предоставяне на допълнителен брой SIM карти в срок от 1 (един) ден след получаване на заявка от страна на възложителя.  - първоначалното свързване (регистрация) към мрежата на съответния мобилен оператор;  - подробно месечно извлечение - детайлизирана сметка, която следва да съдържа най-малко следната информация: всички видове ползвани услуги през разплащателния период, брой на ползваните услуги, обща стойност на всеки вид ползвани услуги, общ размер на сметката, размер на данъчните начисления върху сметката, изразен както в проценти към размера на сметката, така и в абсолютни стойности, размер на договорените отчисления, общ размер на дължимата сума без ДДС и с ДДС. Предоставяне на подробно месечно извлечение, както на електронен, така и на хартиен носител - поотделно по клиентски номера и услуги за групата на възложителя. Фактурите да съдържат информация за период на фактуриране, месечни абонаментни такси, отделно калкулиране на изразходваните безплатни минути (ако има такива), по направления, вид на услугата, стойност на услугата, продължителност и стойност на проведените телефонни разговори според вида им – национални, международни, входящ и изходящ роуминг, както и разговори към други мобилни мрежи (за всяка друга мрежа), както и при поискване детайлизирана справка за изходящи разговори – за всеки проведен разговор от всеки абонатен номер;  - замяна на SIM – карта, в случай на кражба, загубване или механично увреждане в рамките на 24 часа и безплатна доставка;  - предоставяне на възможност за безплатна замяна на стандартна SIM карта с микро SIM или нано SIM карта;  - за всяка SIM карта - безплатни национални разговори в корпоративна група ;  - възможност за използване на услугата „преносимост на номера;  - получаване на нов PUK код;  - услуги за осъществяване на спешни повиквания към службите "Спешна медицинска помощ", НС "Полиция", НС "Пожарна и аварийна безопасност" и към единния европейски номер за спешни повиквания 112 – безплатен достъп на крайните потребители до услугите за спешни повиквания;  - възможност за добавяне на нови абонати и изваждане на абонати от корпоративната група;  - да запази съществуващите телефонни номера, използвани понастоящем от Министерството на здравеопазването;  Забележка: актуалният списък от номерата за запазване ще бъде предоставен при подписване на договор, като разходите по пренасянето са за сметка на изпълнителя;  - възможност за безплатен достъп до национални не географски номера „0800”. |  |
|  | Предлаганите от оператора цени за минута разговор следва да бъдат еднакви за всички часове на денонощието, като първоначален период на таксуване е 30 /тридесет/ секунди, а след това тарифиране на 1 /една/ секунда; (съгл. чл.50 (1) от *„Общи изисквания при осъществяване на обществени електронни съобщения”**изм. и доп. ДВ. бр. 54 от 15 Януари 2016г.,)* |  |
|  | Да предостави възможност за включване към корпоративната група на посочени от възложителя служители, притежаващи лични SIM-карти, при преференциални ценови условия, като разходите бъдат за тяхна сметка; |  |
|  | Предлаганият от оператора пакет услуга за 1 SIM карта задължително следва да включва и всички останали услуги, предлагани от далекосъобщителна мрежа (напр. изпращане на SMS, MMS, WAP, GRPS, UMTS, гласова поща, роуминг). |  |
|  | Операторът да посочи център за обслужване, от който безплатно да се получава информация за стойността на услугата до момента, интернет достъп, настройки и други; |  |
|  | Операторът следва да осигури възможност за закупуване на мобилни апарати и аксесоари към тях за нуждите на корпоративната група с договорен процент търговска отстъпка от цената им в търговската си мрежа за срока на действие на договора; |  |
|  | Операторът трябва да поддържа мрежата си при качество на далекосъобщителните услуги с:  - вероятност за успешно свързване на връзка в район с покритие на GSM мрежата - повече от 90 % ;  - неуспешни повиквания, дължащи се на претоварване или повреди - по-малко от 5 %. |  |
|  | За закупените мобилни апарати изпълнителя на поръчката дава гаранционен срок, който не може да бъде по-малък от този на производителя и осигурява гаранционна поддръжка; |  |
|  | Изпълнителя на поръчката да осигури възможност за предоставяне на друг мобилен апарат за ползване до отстраняване на повредата, при продължителност на ремонта повече от 48 часа; |  |
|  | Да бъде осигурена съвместимост на услугите с оборудването на възложителя. Участникът трябва да осигури работата на съществуващите в системата на Министерството на здравеопазването мобилни апарати, Gateway устройства и 3G USB модеми в неговата мобилна мрежа без разходи за възложителя, а при невъзможност – безплатната им замяна с модели, покриващи и/или разширяващи техническите им характеристики и функционални възможности с цел свързване към обществената мрежа. |  |
|  | Допълнителни услуги подпомагащи дейността на възложителя:  • След уведомяване от страна на представител на възложителя по всяко време от срока на действие на договора да извършва промяна на броя на ползваните SIM карти и услуги (увеличение, намаление на броя SIM карти, прехвърляне на външно лице, активиране или деактивиране на роуминг, кредитен лимит и други услуги), без санкции или неустойки;  • Да се осигури възможност напуснали Министерството на здравеопазването служители да могат да прехвърлят служебните си телефонни номера на собствено име, без заплащане на неустойка за прекратяване на договора по тази SIM карта;  • Да се осигурява проверка на сметка и текущо потребление на кратък номер, или чрез SMS. Услугата следва да осигури възможност на всеки индивидуален абонат от групата на Министерството на здравеопазването възможност за проверка на индивидуалната сметка и други справки, чрез обаждане на номер за обслужване на клиенти. |  |
|  | Качеството на услугите, предоставяни от участника, трябва да бъде в съответствие с изискванията, предвидени в стандартизационните документи цитирани в Закона за електронните съобщения, с Общите правила за взаимоотношения с крайните потребители, съгласувани с Комисията за регулиране на съобщенията. |  |
|  | **Други изисквания** |  |
|  | При опасност от нарушаване сигурността на електронните съобщителни мрежи на участника или пробив в неговите информационни системи, касаеща Министерството на здравеопазването, същия трябва незабавно да уведоми възложителя. |  |
|  | Участникът да декларира, че поема задължение да не се разкриват и разпространяват съобщенията в т.ч. данните за технологични нужди и свързаните с тях трафични данни, данни за местоположението, както и данните, необходими за идентифициране на потребителя, които са станали известни при предоставяне на електронните съобщителни мрежи и/или услуги, както и за уведомяване при опасност от нарушаване сигурността на електронните съобщителни мрежи - за опасността, за необходимите средства за отстраняването ѝ, както и за разходите, които са свързани с това. |  |
|  | В случай, че се налага участникът да осъществи плавен преход при прехвърляне на предоставянето на комуникационните услуги от съществуващия доставчик към нова комуникационна среда, трябва да декларира, че ще осигури непрекъснатост на услугата с изискваното качество.  Декларацията за непрекъснатост следва да бъде приложена към офертата.  Участникът извършва прехода от предходния оператор към неговата мрежа в рамките на 7 работни дни след подписване на договор и включва „прозорец на преносимост”\* не по-голям от 7 часа. След прехвърлянето на всички услуги към новия оператор и на основание подписаните протоколи се съставя и подписва обобщен протокол, с който се фиксира момента на преминаване на отговорността по предоставянето на услугите към новия доставчик.  \* „Прозорецът на преносимост” е времето, през което номерът се деактивира от старата мрежа, активира се в новата мрежа и се актуализират базите данни на всички оператори. |  |
|  | За случаите, неописани в гореизложените технически и функционални характеристики, договора и приложенията към него ще важат Общите условия на участника. |  |
|  | Осигуряване на възможност за провеждане на разговори в мрежата на оператора; |  |
|  | Осигуряване при необходимост на преносимост на номерата на SIM картите на възложителя в мрежата на оператора; |  |
|  | Осигуряване на възможност за провеждане на разговори с крайни потребители на други оператори на мобилни и фиксирани мрежи; |  |
|  | Организиране на абонатите (SIM картите) на възложителя в корпоративна група. Корпоративната група включва номинално 100 броя абонати (SIM карти). |  |

**1.** Приемаме общите и технически изисквания за изпълнение на предмета поръчката.

**2.** Изпълнението на поръчката ще бъде в съответствие с изискванията на техническата спецификация и проекта на договора.

**3.** Гарантираме, че сме в състояние да изпълним качествено поръчката в пълно съответствие с гореописаната оферта.

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

***ОБРАЗЕЦ***

**ДЕКЛАРАЦИЯ**

за съгласие с клаузите на приложения проект на договор

Долуподписаният: ……………………………………………………………………..……....

*(трите имена)*

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

*(длъжност)*

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

*(наименование на участника)*

участник в процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет:„Избор на оператор на обществена клетъчна телекомуникационна мрежа с национално покритие за връзка с подвижни абонати, оперираща по стандарт GSM” за нуждите на Министерството на здравеопазването,

**Д Е К Л А Р И Р А М, Ч Е:**

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

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

***ОБРАЗЕЦ***

**ДЕКЛАРАЦИЯ**

за срока на валидност на офертата

Долуподписаният: ……………………………………………………………………..……....

*(трите имена)*

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

*(длъжност)*

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

*(наименование на участника)*

участник в процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет:„Избор на оператор на обществена клетъчна телекомуникационна мрежа с национално покритие за връзка с подвижни абонати, оперираща по стандарт GSM” за нуждите на Министерството на здравеопазването“,

**Д Е К Л А Р И Р А М, Ч Е:**

Срока на валидност на настоящата оферта ……………………. месеца, считано от датата, посочена като краен срок за получаване на офертата, и представлява времето, през което сме обвързани с условията на представените предложения.

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

***ОБРАЗЕЦ***

**ДЕКЛАРАЦИЯ**

декларацията за непрекъснатост

Долуподписаният: ……………………………………………………………………..……....

*(трите имена)*

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

*(длъжност)*

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

*(наименование на участника)*

участник в процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет:„Избор на оператор на обществена клетъчна телекомуникационна мрежа с национално покритие за връзка с подвижни абонати, оперираща по стандарт GSM” за нуждите на Министерството на здравеопазването“,

**Д Е К Л А Р И Р А М, Ч Е:**

В случай, че се налага прехвърляне на комуникационните услуги, декларирам, че ще осигурия непрекъснатост на услугата с изискваното качество.

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

***ОБРАЗЕЦ***

**ДЕКЛАРАЦИЯ**

**ЗА ЛИПСА НА СВЪРЗАНОСТ ПО ЧЛ. 101, АЛ. 11 ОТ ЗОП**

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

*(трите имена)*

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

*(длъжност)*

на участник: .……………………………..………………………………………, в процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет: „Избор на оператор на обществена клетъчна телекомуникационна мрежа с национално покритие за връзка с подвижни абонати, оперираща по стандарт GSM” за нуждите на Министерството на здравеопазването“,

**ДЕКЛАРИРАМ, ЧЕ:**

Представляваният от мен участник ………………………………………

*/изписва се името/ фирмата на участника/*

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

Задължавам се да уведомя Възложителя за всички настъпили промени в декларираните по- горе обстоятелства в **3-дневен срок** от настъпването им.

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

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

***Забележка:***

Съгласно §2, т.45 от допълнителните разпоредби на Закона за обществените поръчки „*Свързани лица*“ са тези по смисъла на §1, т.13 и 14 от допълнителните разпоредби на Закона за публичното предлагане на ценни книжа.

Съгласно §1, т.13 и 14 ДР на Закона за публичното предлагане на ценни книжа са:

„т.13 /Предишна т.11 – ДВ, бр.61 от 2002 г., предишна т.12, бр.103 от 2012 г./ „Свързани лица“ са:

а/ /изм. – ДВ, бр.39 от 2005 г./ лицата, едното от които контролира другото лице или негово дъщерно дружество;

б/ лицата, чиято дейност се контролира от трето лице;

в/ лицата, които съвместно контролират трето лице;

г/ /изм. – ДВ, бр.39 от 2005 г./ съпрузите, роднините по права линия без ограничения, роднините по съребрена линия до четвърта степен включително и роднините по сватовство до четвърта степен включително.

т.14 /Предишна т.12, изм. – ДВ, бр.61 от 2002 г., предишна т.13, бр.103 от 2002 г./ „Контрол“ е налице, когато едно лице:

а/ притежава, включително чрез дъщерно дружество или по силата на споразумение с друго лице, над 50 на сто от броя на гласовете в общото събрание на едно дружество или друго юридическо лице, или

б/ /доп. – ДВ, бр.39 от 2005 г./ може да определя пряко или непряко повече от половината от членовете на управителния или контролния орган на едно юридическо лице; или

в/ може по друг начин да упражнява решаващо влияние върху вземането на решения във връзка с дейността на юридическо лице.“

***ОБРАЗЕЦ***

**Д Е К Л А Р А Ц И Я**

**По чл. 47, ал. 3 от Закона за обществените поръчки**

Долуподписаният/-ната/ ......................................................................................................... в качеството ми на .................................................................... (посочва се длъжността и качеството, в което лицето има право да представлява и управлява - напр. изпълнителен директор, управител или др.) на……………………………… (посочва се наименованието на участника), с ЕИК ……………………………, със седалище и адрес на управление: ..................................................................................... – участник в процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет: „Избор на оператор на обществена клетъчна телекомуникационна мрежа с национално покритие за връзка с подвижни абонати, оперираща по стандарт GSM” за нуждите на Министерството на здравеопазването“,

**Д Е К Л А Р И Р А М, че:**

При изготвяне на офертата са спазени задълженията, свързани с данъци и осигуровки, опазване на околната среда, закрила на заетостта и условията на труд, които са в сила в страната.

Известно ми е, че за неверни данни нося наказателна отговорност по чл. 313 от Наказателния кодекс.

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

***ОБРАЗЕЦ***

***ЦЕНОВО ПРЕДЛОЖЕНИЕ***

ДО:…………………………………………………………………………………………………….

(*наименование и адрес на възложителя)*

От: …………………………………………………………………………………………………….

*(наименование на участника)*

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

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

Булстат / ЕИК: ………………………………………..,

Разплащателна сметка:

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

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

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

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

**УВАЖАЕМИ ДАМИ И ГОСПОДА,**

С настоящото, Ви представяме нашето ценово предложение за изпълнението наобявената от Вас процедура за възлагане на обществена поръчка на стойност по чл. 20, ал. 3 от ЗОП с предмет: „Избор на оператор на обществена клетъчна телекомуникационна мрежа с национално покритие за връзка с подвижни абонати, оперираща по стандарт GSM” за нуждите на Министерството на здравеопазването“, както следва:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **Показател** | **Цена в лв. без ДДС/брой/%** |
|  | Месечна абонаментна такса за Тарифен план 1 - SIM карти за мобилни телефони с включен неограничен достъп до интернет от който 3 GB на максимална скорост |  |
|  | Брой включени безплатни минути за национални разговори извън групата (към всички национални мобилни и национални фиксирани мрежи) за Тарифен план 1 |  |
|  | Месечна абонаментна такса за Тарифен план 2 - SIM карти за мобилни телефони |  |
|  | Брой включени безплатни минути за национални разговори извън групата (към всички национални мобилни и национални фиксирани мрежи) за Тарифен план 2 |  |
|  | Месечна абонаментна такса за високоскоростен неограничен мобилен интернет чрез 3G USB модем на максимална скорост на една СИМ карта |  |
|  | Цена за месечна абонаментна такса за карта за пренос за данни с включен неограничен достъп до интернет, от който 5 GB на максимална скорост |  |
|  | Цена на една минута разговор към мобилната мрежа на Мобилтел ЕАД, след изчерпване на безплатни минути (за Тарифен план 1 и Тарифен план 2) |  |
|  | Цена на една минута разговор към мобилната мрежа на Теленор ЕАД, след изчерпване на безплатни минути (за Тарифен план 1 и Тарифен план 2) |  |
|  | Цена на една минута разговор към мобилната мрежа на БТК ЕАД, след изчерпване на безплатни минути (за Тарифен план 1 и Тарифен план 2) |  |
|  | Цена на една минута разговор към всички национални фиксирани мрежи, след изчерпване на безплатни минути (за Тарифен план 1 и Тарифен план 2) |  |
|  | Цена за един SMS към всички национални мобилни мрежи |  |
| 12 | Цена на минута изходящ разговор в режим “роуминг” от всички държави извън Европейския съюз |  |
| 13 | Цена на минута входящ разговор в режим “роуминг” във всички държави извън Европейския съюз за Тарифен план 1 |  |
| 14 | Брой включени безплатни минути за разговори в роуминг за страни в ЕС за Тарифен план 1. |  |
| 15 | Процент търговска отстъпка от цената в търговската мрежа на участника при закупуване на мобилни апарати. |  |
| 16 | Цена за 1 МВ трафик мобилен интернет в режим “роуминг” от всички държави в Европейския съюз - за Тарифен план 1 |  |
| 17 | Цена за 1 МВ трафик мобилен интернет в режим “роуминг” от всички държави извън Европейския съюз - за Тарифен план 1 |  |

Така предложената цена включва всички разходи за изпълнение предмета на поръчката.

Посочената цена **не подлежи 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.

Запознати сме с условията и начина на плащане от утвърдената документация на Възложителя.

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 3 % от стойността му, без ДДС.

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