**образец**

**ОПИС на документите и информацията,
съдържащи се в офертата**

**НА ......................................................................................................................................**

(наименование на участника)

във връзка с участие в обществена поръчка по чл. 20, ал. 3, т. 2 от ЗОП с предмет:

**„Изпиране, сушене, гладене, дезинфекция, термо и химио-термо дезинфекция на болнично и операционно бельо, работно облекло, текстилен и постеловъчен инвентар за нуждите на "МБАЛ – Христо Ботев" АД”**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **Съдържание** | **Вид на документа (копие или оригинал)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |   |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Дата .............................. **ИМЕ,ПОДПИС:** ......................................

**ОБРАЗЕЦ**

**ЗАЯВЛЕНИЕ ЗА УЧАСТИЕ**

**До ………………………………………………………………………………………………………**

*(Наименование на Възложителя)*

**Относно**: Участие в обществена поръчка по чл. 20, ал. 3, т. 2 от ЗОП с предмет:

|  |
| --- |
| **„Изпиране, сушене, гладене, дезинфекция, термо и химио-термо дезинфекция на болнично и операционно бельо, работно облекло, текстилен и постеловъчен инвентар за нуждите на "МБАЛ – Христо Ботев" АД”** |
|

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование на участника: |   |
| ЕИК/БУЛСТАТ/ЕГН (или друга идентифицираща информация в съответствие със законодателството на държавата, в която участникът е установен)  |   |
| Седалище и адрес на управление: |
|  –  пощенски код, населено място: |   |
|  –  ул./бул. №, блок №, вход, етаж: |   |
| Адрес за кореспонденция: |
|  –  пощенски код, населено място: |   |
|  –  ул./бул. №, блок №, вход, етаж: |   |
| Телефон: |   |
| Факс: |   |
| E-mail адрес: |   |
| *(в случай че участникът е обединение, информацията се попълва за всеки участник в обединението, като се добавя необходимият брой полета)* |
| Лица, представляващи участника по учредителен акт:*(ако лицата са повече, се добавя необходимият брой полета)* |
| Трите имена, ЕГН, адрес |   |
|   |
|   |
|   |
| Трите имена, ЕГН, адрес |   |
|   |
|   |
|   |
| Участникът се представлява заедно или поотделно *(невярното се зачертава)* от следните лица: | 1. ……...................................................2. …….................................................. |
| Данни за банковата сметкаОбслужваща банкаIBANBICТитуляр на сметката | Обслужваща банка:……………………IBAN: ..........................................................BIC: .............................................................Титуляр на сметката:………………………….. |

 |

**УВАЖАЕМИ ДАМИ И ГОСПОДА,**

С настоящото заявяваме, че желаем да участваме в обявената от Вас обществена поръчка с предмет: **„............................................“,** като декларираме:

1. Запознати сме с условията на възложителя, посочени в обявата и приложенията към нея.
2. Приемаме изцяло, без резерви или ограничения всички условия на настоящата обществена поръчка и се задължаваме да ги спазваме в случай, че същата ни бъде възложена.

**3.** При изпълнението на обществената поръчка **НЯМА ДА ПОЛЗВАМ / ЩЕ ПОЛЗВАМ** *(****ненужното се зачертава****)* подизпълнител/и.

**3.1.** Подизпълнителите, които ще ползвам са следните:

**ПОДИЗПЪЛНИТЕЛ №1:**

.........................................................................................*(наименование на подизпълнителя)*дял от поръчката, който ще му възложи участника в %................, като работата му ще обхваща следните дейности: ................................................................................................*(посочва се конкретната част от предмета на поръчката)*

**ПОДИЗПЪЛНИТЕЛ №2:**

................................................................................................*....................(наименование на подизпълнителя)*

дял от поръчката, който ще му възложи участника %................ като работата му ще обхваща следните дейности: ................................................................................................*(посочва се конкретната част от предмета на поръчката)*

**!!! Приложимо, в случай че участникът ще ползва подизпълнители:**

**Декларирам, че:**

**3.2.** Посочените в т. 3.1. подизпълнители, които ще ползвам отговарят на съответните критерии за подбор, съобразно вида и дела от поръчката, който ще изпълняват и за тях не са налице основания за отстраняване от процедурата/ако е приложимо/.

**3.3.**Няма да заменям посочения/те в т.3.1. подизпълнител/и или включвам подизпълнител по време на изпълнение на договор за обществена поръчка, освен когато:

**3.3.1.** възложителят изисква замяна на подизпълнител, който не отговаря на условията по т.3.2.поради промяна в обстоятелствата преди сключване на договора за обществена поръчка.

**3.3.2.** Замяна или включване на подизпълнител по време на изпълнение на договора за обществена поръчка е допустимо при необходимост, ако са изпълнени едновременно следните условия:

- за новия подизпълнител не са налице основанията за отстраняване в процедурата;

- новият подизпълнител отговаря накритериите за подбор по отношение на делаи вида на дейностите, които ще изпълнява.

**3.4.**При замяна или включване на подизпълнител ще представя на възложителя копие на договора с новия подизпълнител заедно с всички документи, които доказват изпълнението на условията по чл.66, ал.14 от ЗОП, в срок до три дни от неговото сключване.

**4.** За покриване установените критерии за подбор СЕ ПОЗОВАВАМ / НЕ СЕ ПОЗОВАВАМ ***(ненужното се зачертава****) на* капацитета на трети лица **/ако е приложимо/.**

**4.1.**Tретите лица, на чийто капацитет се позовавам са следните:

**ТРЕТО ЛИЦЕ1:**......................................................................................*(наименование на третото лице)*

Критериите за подбор, за доказването на които се позовавам на неговия капацитет са:

…………………………………………………………………………………...............

**ТРЕТО ЛИЦЕ2:**......................................................................................*(наименование на третото лице)*

Критериите за подбор, за доказването на които се позовавам на неговия капацитет са:

…………………………………………………………………………………………….

**!!! Приложимо, в случай че участникът ще ползва трети лица:**

**Декларирам, че:**

**4.2.**Посочените в т. 4.1. трети лица отговарят на съответните критерии за подбор, за доказването на които се позовавам на техния капацитет и за тях не са налице основания за отстраняване от процедурата.

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

**Към настоящото Заявление за участие прилагам:**

* Документ, по чл.37, ал.4 от ППЗОП, когато е приложимо.
* Документи за доказване на предприетите мерки за надеждност, когато е приложимо.

**ПОДПИС и ПЕЧАТ:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (име и фамилия)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(длъжност на управляващия/представляващия участника)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (дата)

**ОБРАЗЕЦ**

**ДЕКЛАРАЦИЯ**

**по чл. 96а, ал.2 от ППЗОП**

**за липса на обстоятелствата по чл. 54, ал. 1, т. 1, 2 и 7 от Закона за обществените поръчки**

Долуподписаният/ната/ ……………………………….. *(трите имена)* в качеството си на …………………………….. *(длъжност)* на …………………….. *(наименование на участника)*ЕИК/Булстат/ЕГН …………………, със седалище и адрес на управление ………………………..

във връзка с участие в обществена поръчка по чл. 20, ал. 3, т. 2 от ЗОП с предмет:

**„Изпиране, сушене, гладене, дезинфекция, термо и химио-термо дезинфекция на болнично и операционно бельо, работно облекло, текстилен и постеловъчен инвентар за нуждите на "МБАЛ – Христо Ботев" АД”**

**Д Е К Л А Р И Р А М:**

Не съм осъждан/а с влязла в сила присъда за:

1. 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. Престъпление, аналогично на тези по т. 1, в друга държава членка или трета страна;

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

Задължавам се при промяна на горепосочените обстоятелства да уведомя възложителя в 3-дневен срок от настъпването им.

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

Дата: .......................... г. Декларатор:………………..

(дата на подписване) (подпис и печат)

**Забележка:**

\*Декларацията се подписва от лицата, които представляват участника.

\*В случай, че участникът е обединение от физически и/или юридически лица, декларация се представя за всяко физическо или юридическо лице, включено в обединението, съгласно чл. 57, ал. 2 от ЗОП.

\*Декларацията се представя и от третите лица и/или подизпълнителите, съгласно чл. 65, ал. 4 и чл. 66, ал. 2 от ЗОП.

**ОБРАЗЕЦ**

**Д Е К Л А Р А Ц И Я**

**по чл. 96а, ал.2 от ППЗОП**

**за липса на обстоятелствата по по чл. 54, ал. 1, т. 3 – 6 от Закона за обществените поръчки**

Долуподписаният /ната/ ……………………………….. *(трите имена)* в качеството си на …………………………….. *(длъжност)* на …………………….. *(наименование на участника)*ЕИК/Булстат/ЕГН ………………, със седалище и адрес на управление ………………………..

във връзка с участие в обществена поръчка по чл. 20, ал. 3, т. 2 от ЗОП с предмет:

**„Изпиране, сушене, гладене, дезинфекция, термо и химио-термо дезинфекция на болнично и операционно бельо, работно облекло, текстилен и постеловъчен инвентар за нуждите на "МБАЛ – Христо Ботев" АД”**

**Д Е К Л А Р И Р А М:**

1. Представляваният от мен участник ***(отбелязва се само едно обстоятелство, което се отнася за конкретния участник)*:**

1.1. 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 участника, или аналогични задължения съгласно законодателството на държавата, в която участникът е установен, доказани с влязъл в сила акт на компетентен орган;

1.2. Има 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 участника, или аналогични задължения съгласно законодателството на държавата, в която участникът е установен, доказани с влязъл в сила акт на компетентен орган;

2. Не е налице неравнопоставеност в случаите по чл. 44, ал. 5 от ЗОП.

3.Участникът, който представлявам не е представил документ с невярно съдържание, с който се доказва декларираната липса на основания за отстраняване или декларираното изпълнение на критериите за подбор.

4.Участникът, който представлявам е предоставил изискващата се информация, свързана с удостоверяване липсата на основанията или изпълнението на критериите за подбор.

5.За Участника, който представлявам не е установено с влязло в сила наказателно постановление или съдебно решение, нарушение на чл. 61, ал.1, чл.62, ал.1 или 3, чл.63, ал.1 или 2, чл.118, чл.128, чл.228, ал.3, чл.245 и чл. 301 - 305 от Кодекса на труда или чл. 13, ал.1 от Закона за трудовата миграция и трудовата мобилност или аналогични задължения, установени с акт на компетентен орган, съгласно законодателството на държавата, в която кандидатът или участникът е установен.

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

Дата: .......................... г. Декларатор:…………………

(дата на подписване) (подпис и печат)

**Забележка:**

\* Декларацията се подписва от лицето/лицата, което/които може/могат самостоятелно да представлява/т участника.

\* В случай, че участникът е обединение от физически и/или юридически лица, декларация се представя за всяко физическо или юридическо лице, включено в обединението, съгласно чл. 57, ал. 2 от ЗОП.

\* Декларацията се представя и от третите лица и/или подизпълнителите, съгласно чл. 65, ал. 4 и чл. 66, ал. 2 от ЗОП.

 **ОБРАЗЕЦ**

**Д Е К Л А Р А Ц И Я**

**за липса на свързаност с друг участник**

по чл. 101, ал. 11, във връзка с чл. 107, т. 4 от ЗОП

Долуподписаният /ната/ ………………………………………..с лична карта № ………………………………… ,издадена на …………………………. от ………………… с ЕГН…………………………………., в качеството ми на……………………………………..*(посочете длъжността),*на ……………………………………*(посочете фирмата на участника)* –

участник в процедура за възлагане на обществена поръчка по чл. 20, ал. 3, т. 2 от ЗОП с предмет:

**„Изпиране, сушене, гладене, дезинфекция, термо и химио-термо дезинфекция на болнично и операционно бельо, работно облекло, текстилен и постеловъчен инвентар за нуждите на "МБАЛ – Христо Ботев" АД”**

**ДЕКЛАРИРАМ, че:**

 Представляваният от мен участник не е свързано лице по смисъла на § 2, т. 45 от допълнителните разпоредби на ЗОП с друг участник в настоящата процедура.

 Задължавам се, при промяна на горепосочените обстоятелства, писмено да уведомя възложителя за всички промени в процеса на провеждане на обявената обществена поръчка.

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

Дата: .......................... г. Декларатор:…………………

(дата на подписване) (подпис и печат)

 **ОБРАЗЕЦ**

**Д Е К Л А Р А Ц И Я**

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

Долуподписаният/ната/ …........................................................................................ (*три имена*) с адрес …................................................................................................................................

лична карта/документ за самоличност (*оставя се вярното*) № …....................., издадена на ….................... от ….................................., ЕГН ............................................., в качеството ми на (*длъжност, или друго качество*) ............................................. на (*наименование на участника*) ............................................с ЕИК …............................., със седалище и адрес на управление ….........................................................................................................................., във връзка с участие в обществена поръчка по чл. 20, ал. 3, т. 2 от ЗОП с предмет:

**„Изпиране, сушене, гладене, дезинфекция, термо и химио-термо дезинфекция на болнично и операционно бельо, работно облекло, текстилен и постеловъчен инвентар за нуждите на "МБАЛ – Христо Ботев" АД”**

**Декларирам, че:**

**1.**Представляваното от мен дружество **не е** регистрирано в юрисдикция с преференциален данъчен режим. **/** Представляваното от мен дружество **е** регистрирано в юрисдикция с преференциален данъчен режим, а именно: .......................................

*Забележка: В т. 1 се оставя вярното, а ненужното се зачертава.*

**2.**Представляваното от мен дружество **не е** контролирано от лица, регистрирани в юрисдикция с преференциален данъчен режим или техни действителни собственици. **/** Представляваното от мен дружество **е** контролирано от лица, регистрирани в юрисдикция с преференциален данъчен режим или техни действителни собственици, а именно с: .......................................

*Забележка: В т. 2 се оставя вярното, а ненужното се зачертава.*

**3.** Представляваното от мен дружество попада в изключенията по чл. 4, т. ............. от Закона за икономическите и финансовите отношения с дружествата, регистрирани в юрисдикции с преференциален данъчен режим, контролираните от тях лица и техните действителни собственици (ЗИФОДРЮПДРКЛТДС).

*Забележка: Точка 3 се попълва, ако дружеството е регистрирано в юрисдикция с преференциален данъчен режим или е свързано с лица, регистрирани в юрисдикции с преференциален данъчен режим.*

**4.**Запознат съм със задължението ми по §14, ал. 1 от Преходните и заключителни разпоредби към Закона за изменение и допълнение на ЗИФОДРЮПДРКЛТДС и произтичащите от неспазването му правни последици по смисъла на §14,ал. 2 от ПЗР към ЗИД на ЗИФОДРЮПДРКЛТДС.

Известна ми е наказателната отговорност по чл. 313 от Наказателния кодекс.

Дата……………………… Декларатор:………………………….

*дата на подписване* *име, фамилия и подпис*

**ОБРАЗЕЦ**

**ДЕКЛАРАЦИЯ**

**за липса на обстоятелствата по чл. 69 от Закона за противодействие на корупцията и за отнемане на незаконно придобитото имущество**

Долуподписаният/та/.............................................................................................................. в качеството ми на .................................................................... *(посочва се длъжността и качеството на лицето)* на…......................................…………………. *(посочва се наименованието на участника)*, ЕИК ……………………, със седалище и адрес на управление:.............................................................. – участник/подизпълнител/трето лице *(невярното се зачертава)* във възлагане на обществена поръчка по чл. 20, ал. 3, т. 2 от ЗОП с предмет:

**„Изпиране, сушене, гладене, дезинфекция, термо и химио-термо дезинфекция на болнично и операционно бельо, работно облекло, текстилен и постеловъчен инвентар за нуждите на "МБАЛ – Христо Ботев" АД”**

**Д Е К Л А Р И Р А М, че:**

**1.** За представлявания от мен участник **Е / НЕ Е *(невярното се зачертава)*** налице основание по чл. 69, ал. 1 и/или ал. 2 във вр. с чл. 6, ал. 1 от Закона за противодействие на корупцията и за отнемане на незаконно придобитото имущество (ЗПКОНПИ), а именно: ***(тази част се попълва, единствено ако за участника Е налице основание по чл. 69 във вр. с чл. 6, ал. 1 от ЗПКОНПИ) ................................................................................................................(описва се в какво се състои основанието по чл. 69, ал. 1 и/или ал. 2 от ЗПКОНПИ).***

***ЗАБЕЛЕЖКА:*** *Съгласно чл. 69, ал. 1 от ЗПКОНПИ лице, заемало висша публична длъжност, което в последната една година от изпълнението на правомощията или задълженията си по служба е участвало в провеждането на процедури за обществени поръчки или в процедури, свързани с предоставяне на средства от фондове, принадлежащи на Европейския съюз или предоставени от Европейския съюз на българската държава, няма право в продължение на една година от освобождаването си от длъжност да участва или да представлява физическо или юридическо лице в такива процедури пред институцията, в която е заемало длъжността, или пред контролирано от нея юридическо лице.*

*Съгласно чл. 69, ал. 2 от ЗПКОНПИ забраната за участие в процедури за обществени поръчки или в процедури, свързани с предоставяне на средства от фондове, принадлежащи на Европейския съюз или предоставени от Европейския съюз на българската държава, се прилага и за юридическо лице, в което лицето по ал. 1 е станало съдружник, притежава дялове или е управител или член на орган на управление или контрол след освобождаването му от длъжност.*

***ЗАБЕЛЕЖКА:*** *Лицата, заемащи висши публични длъжности по смисъла на ЗПКОНПИ, са посочени в чл. 6 от същия закон.*

*Известно ми е, че при деклариране на неверни данни нося наказателна отговорност по чл. 313 от НК.*

Дата……………………… Декларатор:………………………….

 *(дата на подписване)* (*име, фамилия и подпис)*

**ОБРАЗЕЦ**

**Д Е К Л А Р А Ц И Я**

**за съгласие, за участие като подизпълнител**

Подписаният/ата ……………………………………………………………………………..

*(трите имена)*

данни по документ за самоличност …………………………………………………………..

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

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

*(длъжност) (наименование на подизпълнителя)*

ЕИК/БУЛСТАТ ……….…, във връзка с участието на ..........................................................*(наименование на участника)* в съответствие с изискванията на възложителя при възлагане на обществена поръчка, чрез публикуване на обява за събиране на оферти с предмет:

**„Изпиране, сушене, гладене, дезинфекция, термо и химио-термо дезинфекция на болнично и операционно бельо, работно облекло, текстилен и постеловъчен инвентар за нуждите на "МБАЛ – Христо Ботев" АД”**

**Д Е К Л А Р И Р А М, Ч Е:**

**1.** Представляваното от мен дружество е съгласно /лично аз/ да участва като подизпълнител на ………………………………………. *(наименование на участника)* в обществена поръчка с предмет: **„...................“** с дял на участие в % ………………. при изпълнение на посочената обществена поръчка и да изпълни следните видове дейности: …………………………………………………………………..............................................................*(изброяват се конкретните части/дейности от предмета на обществената поръчка, които ще бъдат изпълнени от подизпълнителя).*

**2.** Няма да превъзлагам една или повече от дейностите, които са включени в предмета на договора за подизпълнение.

**4.** Съгласно чл. 101, ал. 9 от Закона за обществените поръчки, давайки съгласието си за участие като подизпълнител в настоящата процедура за възлагане на обществена поръчка и предвид участието ми като подизпълнител, няма да представям самостоятелна оферта за изпълнение на поръчката.

**5.** В съответствие с чл. 66, ал. 2 от Закона за обществените поръчки, отговарям на съответните критерии за подбор съобразно вида и дела от поръчката, който ще изпълнявам.

**6.** За представлявания от мен подизпълнител не са налице основания за отстраняване от процедурата.

**7.**Съгласно чл.66, ал.3 от ЗОП ще бъде сключен договор за подизпълнение с Изпълнителя.

**Известна ми е отговорността по чл. 313 от Наказателния кодекс за деклариране на неверни дан**н**и.**

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

**ОБРАЗЕЦ**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

/пълно наименование на участника, търговски адрес, телефон и факс, ЕИК/

**ДО**

**"МБАЛ – Христо Ботев" АД**

**бул. "Втори юни" № 66**

**гр. Враца**

**ТЕХНИЧЕСКО ПРЕДЛОЖЕНИЕ**

 за участие в обществена поръчка чрез събиране на оферти с обява с предмет:

**„Изпиране, сушене, гладене, дезинфекция, термо и химио-термо дезинфекция на болнично и операционно бельо, работно облекло, текстилен и постеловъчен инвентар за нуждите на "МБАЛ – Христо Ботев" АД”**

**от**………………………………………………….………………………………………………

(наименование на участника БУЛСТАТ/ЕИК)

**представлявано от** .....................................................................................................................

(трите имена и качество)

**УВАЖАЕМИ ДАМИ И ГОСПОДА**,

След като получихме и проучихме документацията за участие с настоящето предложение правим следното обвързващо предложение за:

**1.**Гарантираме, че сме в състояние да изпълним качествено поръчката в пълно съответствие с изискванията на възложителя, в т.ч. Техническата спецификация, както и в съответствие с действащата нормативна уредба.

**2.**При изпълнение на обществената поръчка се задължаваме да осигурим необходимия персонал за качественото изпълнение на услугата съгласно изискванията на Възложителя.

 **3.**Декларирам, че отговаряме на условията и изискванията на Възложителя за участие в настоящата процедура.

 **4.**Декларирам, че съм съгласен с клаузите на проекта на договор приложен към документацията.

 **5.**Декларирам, че срокът на валидност на офертата е посоченият в обявата, считано от крайния срок за подаване на оферти.

 **6.**Декларирам, че при изготвяне на офертата са спазени задълженията, свързани с данъци и осигуровки, опазване на околната среда, закрила на заетостта и условията на труд, когато е приложимо.

 **7.**Заявявам, че при изпълнение на поръчката няма да ползваме/ще ползваме подизпълнители, (*невярното се зачертава)* съгласно приложената декларация.

 В случай, че ще ползвам подизпълнител/и, както и капацитета на трети лица при изпълнение на работи по предмета на поръчката, приемам да нося отговорност за действията, бездействията и работата на посочените лица като за свои действия, бездействия и работа.

 **8.**Задължавам се при подписването на договора да представим необходимите документи от съответните компетентни органи за удостоверяване на декларираните от нас обстоятелства и съгласно нормативните изисквания.

 **9.**Прилагам документ за упълномощаване на лицето, което не e законния представител на участника (в случаите, в които е приложимо).

**10.** По време на изпълнение на обществената поръчка ще:

- извършвам услугата в съответствие с нормативните изисквания на Наредба № 12/16.11.2018 г. за здравните изисквания към обществените перални, като за времето на изпълнение на поръчката ще съм открил и вписал в регистъра на обектите с обществено предназначение /по реда на Наредба № 9 от 21.03.2005г. за условията и реда за създаване и поддържане на публичен регистър на обектите с обществено предназначение, контролирани от регионалните здравни инспекции/ собствен или нает обект за изпиране на болнично бельо, съгласно чл.4 т.2 от Наредба № 12/16.11.2018 г.

**-** разполагам с и използвам необходимата материална база и оборудване, за изпълнение на услугата, предмет на настоящата обществена поръчка – помещение/я, оборудване /перални машини, центрофуги, сушилни и други/, транспортни средства, отговарящи на изискванията за транспорт на болнично бельо, други недвижими и движими вещи, собствени или наети;

**-** използвам перилни материали и дезинфекционни средства, разрешени от съответните органи и орговарящи на нормативните изисквания за изпълнение предмета на услугата;

- извършвам изпиране и дезинфекция на болничното и операционното бельо, работното облекло, текстилния и постеловъчен инвентар по термодезинфекционен и химиотермодезинфекционен перилен метод съгласно чл.28, ал.1 от Наредба № 12/16.11.2018 г.

 **11.** Срокът за предаване на изпраното и готово количество болнично и операционно бельо, работно облекло, текстилен и постеловъчен инвентар на Възложителя, който предлагаме е ............................ (словом: .................................) часа от момента на получаването му.

 **\****Срокът за предаване на изпраното и готово количество болнично и операционно бельо, работно облекло, текстилен и постеловъчен инвентар не може да бъде повече от 30 /тридесет/ часа* *от момента на получаването му.*

**ПОДПИС и ПЕЧАТ:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (име и фамилия)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(длъжност на управляващия/представляващия участника)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (дата)

**ОБРАЗЕЦ**

**ДО**

**"МБАЛ – Христо Ботев" АД**

**бул. "Втори юни" № 66**

**гр. Враца**

**ЦЕНОВО ПРЕДЛОЖЕНИЕ**

**от**………………………..……………………….………………………………………………

(наименование на участника БУЛСТАТ/ЕИК)

**представлявано от** .....................................................................................................................

(трите имена и качество)

**УВАЖАЕМИ ДАМИ И ГОСПОДА,**

С настоящото представяме нашето ценово предложение за изпълнение предмета на обявената от Вас обществена поръчка с наименование:

**„Изпиране, сушене, гладене, дезинфекция, термо и химио-термо дезинфекция на болнично и операционно бельо, работно облекло, текстилен и постеловъчен инвентар за нуждите на "МБАЛ – Христо Ботев" АД”**

**П Р Е Д Л А Г А М Е :**

1. Обща стойност за изпълнение на поръчката:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ лева без ДДС

Словом: \_\_\_\_\_................................................,

*посочва се цифром и словом стойността в лева без ДДС*

или

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ лева с ДДС

Словом: \_\_\_\_\_................................................,

*посочва се цифром и словом стойността в лева с ДДС,*

представляваща крайна фиксирана цена за изпълнение на всички дейности, включени в предмета на поръчката, съобразно техническата спецификация на Възложителя.

2. Единичната цена за един килограм болнично бельо и операционно бельо, работно облекло, е …...........................…../словом: ................................................../ лева без ДДС или …...........................…../словом: ................................................../ лева с ДДС.

3. Единичната цена за един килограм текстилен и постеловъчен инвентар, е …...........................…../словом: ................................................../ лева без ДДС или …...........................…../словом: ................................................../ лева с ДДС.

4. Горепосочената, предложена от нас обща стойност и единични стойности на поръчката включват всички разходи по изпълнение на услугата, предмет на поръчката, в т.ч. изпиране, сушене, гладене, дезинфекция, термо и химио-термо дезинфекция на болнично и операционно бельо, работно облекло, текстилен и постеловъчен инвентар, разходите за перилни материали и дезинфекционни средства, както и за други материали и консумативи, необходими за изпълнение на поръчката, транспортните разходи.

Горепосочената, предложена от нас обща стойност и единични стойности на поръчката не подлежат на промяна за целия срок на действие на договора.

Забележка: 1. От участие в процедурата се отстранява участник, предложил обща цена за изпълнение на поръчката по-висока от 69 600 /шестдесет и девет хиляди и шестстотин/ лева без начислен ДДС.

2.Всички цени в настоящото „Ценово предложение“ са в лева, закръглени до втория знак след десетичната запетая.

 **3. При определянето на общата стойност за изпълнение на поръчката се съобразяват предложените единични стойности за изпълнение на поръчката и прогнозното количество в килограми сухо пране, заложено в Техническата спецификация.**

Дата: .......................... г.

 Участник:…………………….

 (дата на подписване) (подпис и печат)

 **образец**

**ДЕКЛАРАЦИЯ**

**за конфиденциалност по чл. 102 от**

**ЗОП**

Подписаният/ата …………………………………………………………………………

 (трите 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),

ЕИК/БУЛСТАТ .................................................. – участник във възлагане на обществена поръчка с предмет:

**„Изпиране, сушене, гладене, дезинфекция, термо и химио-термо дезинфекция на болнично и операционно бельо, работно облекло, текстилен и постеловъчен инвентар за нуждите на "МБАЛ – Христо Ботев" АД”**

**ДЕКЛАРИРАМ:**

1. Информацията, съдържаща се в …………………….. (*посочват се конкретна част/части от офертата*) от офертата, да се счита за конфиденциална, тъй като съдържа търговска тайна.

2. Не бихме желали информацията по т. 1 да бъде разкривана от възложителя, освен в предвидените от закона случаи.

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

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

***\*Забележка:*** *Декларацията по чл. 102 от ЗОП не е задължителна част от офертата, като същата се представя по преценка на всеки участник и при наличие на основания за това.*

***\*\* Забележка:*** *Съгласно чл.102, ал.2 от ЗОП: ,,Участниците не могат да се позовават на конфиденциалност по отношение на предложенията от офертите им, които подлежат на оценка*.“