***ПРИЛОЖЕНИЕ №3***

**ТЕХНИЧЕСКО ПРЕДЛОЖЕНИЕ**

**за участие в открита процедура за възлагане на обществена поръчка с**

**предмет:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,**

**с рег. номер от регистъра на обществените поръчки:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_,

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

(наименование на възложителя)

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

(наименование на участника)

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

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

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

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

С

Разплащателна сметка:

BIC код:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

банкова сметка - IBAN:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;

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

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

**УВАЖАЕМИ ГОСПОДА,**

С настоящото, Ви представяме нашето предложение за изпълнение на поръчката/прикрепяме файл с описании обособени позиции и номенклатури за които участваме/, което е неразделна част от техническото предложение за участие в обявената от Вас открита процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет: **“\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_”/

(наименование на поръчката)

Декларираме, че сме запознати с указанията и условията за участие в обявената от Вас процедура. Съгласни сме с поставените от Вас условия и ги приемаме без възражения.

Ако бъдем определени за изпълнител, ще сключим договор за възлагане на обществена поръчка в законоустановения срок и ще спазваме промените в държавно регулираните цени в Позитивен лекарствен списък и списък на залащани от НЗОК медикаменти, като считано от датата на намаляване на цените ще доставяме съответните договорени лекарствени продукти на намалените цени.

Срок за изпълнение на обществената поръчка **12 /дванадесет/ месеца**, считано от датата на влизане в сила посочена в договора.

Срок на плащане - отложено в срок **до 60 (шестдесет) календарни дни,** считано от датата на доставка и представяне на предвидените в проекто-договора документи.

Остатъчен срок на годност на оферираните медикаменти към датата на доставка: Запознати сме, че към датата на доставката, остатъчният срок на годност на лекарствените продукти за лечение на онкологични заболявания, заплащани извън цената на КП и АПр, следва да е не по малък от 60 % от посочения от производителя, а за биологични лекарствени продукти остатъчен срок на годност да е, не по малък от 25% .

В случай, че бъдем определени за изпълнители, ние ще представим всички документи, необходими за подписване на договора, съгласно документацията за участие в посочения срок от Възложителя.

***Приложение:*** Предложение за изпълнение на поръчката /excel файл/, неразделна част от техническото предложение.

**дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г. ПОДПИС и**

**ПЕЧАТ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(име и фамилия) (длъжност на представляващия участника)

***Образец №1***

**ДЕКЛАРАЦИЯ**

Долуподписаният/ната/ .................................................................................................. с лична карта № .................................., издадена на ...........................от МВР, гр. ............................., с ЕГН ...................................., в качеството ми на ......................................., представляващ .................................................................................................................................

**ДЕКЛАРИРАМ, че:**

Всички продукти, предложени от ................................................................... с настоящата оферта, част от която е тази декларация:

- са регистрирани за употреба в страната и притежават разрешителни за употреба, съгласно ЗЛПХМ, което е отразено в публичния регистър по чл.19, ал.1, т.3 от закона и информацията е достъпна от електронната страница на ИАЛ;

- притежават кратки характеристики, предоставени в електронната страница на ИАЛ;

- притежават сертификати, удостоверяващи качеството на продуктите по GMP. Всички оригинални сертификати се предоставят и са в наличност в ИАЛ и Министерство на здравеопазването;

- за всички възникнали промени по време или след разрешаването за употреба на лекарствения продукт се уведомява ИАЛ, като се предоставя съответната документация за продуктите;

- липсват официални съобщения или ограничителни мерки за употреба на лекарствените продукти, свързани с нежелани лекарствени реакции.

Известно ми е, че за декларирани от мен неверни данни нося отговорност съгласно чл.313 от Наказателния кодекс.

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

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

***Образец №2***

**ДЕКЛАРАЦИЯ**

Долуподписаният/ната/ .................................................................................................. с лична карта № .................................., издадена на ...........................от МВР, гр. ............................., с ЕГН ...................................., в качеството ми на ......................................., представляващ .................................................................................................................................

**ДЕКЛАРИРАМ, че:**

1. Лекарствените продукти, оферирани от нас, имат нормативно определена цена по чл. 261а, ал. 1 от ЗЛПХМ.

2. В случай, че представляваното от мен дружесво ........................................... бъде избрано за изпълнител в обществената поръчка ще съобразим промените в Позитивен лекарствен списък и автоматично след намаляване на държавно регулираните цени на доставяните от нас лекарствени продукти, ще намалим цената, на която доставяме последните, считано от датата на промяна в Позитивен лекарствен списък.

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

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

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

*Образец № 3*

**Д Е К Л А Р А Ц И Я**

Долуподписаният/ата ……………………………………………………………………....

ЕГН: ………………………………………

лична карта № ………………………….…. издадена от …….…………………….. на ……….…….… г., представляващ ......................... в качеството си на ..................... със седалище и адрес на управление: ........................................................, тел./факс: ..........................., вписано в търговския регистър към Агенцията по вписванията с ЕИК .............................., ИН по ЗДДС № ..................................

**ДЕКЛАРИРАМ:**

Съгласен/а съм „КОЦ-ШУМЕН“ ЕООД, в качеството на възложител по ЗОП да обработва личните ми данни, съгласно изискванията на Закона за защита на личните данни и Регламент (ЕС) 2016/679.

Запознат/а съм с:

* целта и средствата на обработка на личните данни;
* доброволния характер на предоставянето на данните и последиците от отказа за предоставянето им;
* правото на достъп, на коригиране и на изтриване на събраните данни;
* получателите или категориите получатели, на които могат да бъдат разкрити данните.

**............. 2020 г. Декларатор: ...................**