

## ТЕХНИЧЕСКИ СПЕЦИФИКАЦИИ

Предмет на настоящата процедура е абонаментно сервизно обслужване на медицинска техника и апаратура. Тези са собственост на „КОЦ – Стара Загора“ ЕООД с изключение на посочените в обособени позиции № 23 и № 24, които са собственост на друго лечебно заведение, по които се използват от възложителя на договорно основание. Когато се подава оферта за обслужването на апаратура, която изисква оторизиран сервиз (посочена в обособени позиции №№ 15, 16, 17, 18, 20 и 21) следва да се представи оторизационен документ от производителя, от който да е видно, че участникът има предоставени права за извършване на сервизна поддръжка на медицинската техника, съдържаща се в офертата му. В случай, че оторизационният документ е издаден на чужд език, съдържанието му следва да бъде представено в превод на български език. Изискването за оторизиран сервиз за обособени позиции №№ 15, 16, 17, 18, 20 и 21 произтича от изискването на медицински стандарт „Клинична лаборатория“, утвърден с Наредба №1 от 31.01.2014г. на МЗ /обп. ДВ бр.13/2014г. изм. и доп./

Абонаментното сервизно обслужване включва:

1. **текущи, основни и аварийни ремонти** за отстраняване на възникнали повреди и аварии по заявка на възложителя;

2. извършване на **техническа проверка** /диагностика и профилактика, чиято честота е посочена в документацията на ОП;

3. **отстраняване на повредите** открити при техническите профилактики и проверки;

4. Възложителят уведомява Изпълнителя за всеки възникнал проблем в процеса на експлоатация на апаратурата, чрез писмена заявка. Изпълнителят е длъжен в срок до 4 часа от получаване на заявката да идентифицира проблема и в срок до 24 часа от получаване на заявката да го отстрани. При невъзможност за отстраняване на проблема в посоченият срок, поради настъпили форсажорни обстоятелства, срокът може да бъде удължен до 48 часа;

5. при необходимост или при нововъведение по медицинска техника и апаратура изпълнителят следва да осигури **обучение на персонала и методична помощ**. При необходимост изпълнителят на ОП извърши доставка и подмяна на резервни части за конкретната медицинска техника и апаратура. Резервните части и консумативи ще се заплащат допълнително извън абонаментната стойност – само при доказана необходимост от подмяна и след одобрение от възложителя.

Всички дейности по предмета на ОП се извършват на място при възложителя. При необходимост и след получаване на неговото съгласие те могат да се извършат в сервизната база на изпълнителя.

Възложителят има право да бракува/ изведе от експлоатация или да преустанови използването за определен срок на част от медицинската техника/апаратура, като за тази цел заплаща възнаграждение на изпълнителя.

Неразделна част от този документ е „Спецификация на медицинската техника/апаратура за абонаментно обслужване“.

**ВЪЗЛОЖИТЕЛ:**

КОЦ-СТАРА ЗАГОРА ЕООД

Съгласно чл. 2

УПРАВИТЕЛ: и чл. 23 от ЗЗЛД

Д-р Н. Чилингиров



**ИЗПЪЛНИТЕЛ:**

ПЕРФЕКТ МЕДИКА ООД

Съгласно чл. 2  
и чл. 23 от ЗЗЛД

Мария Дкова



ПРИЛОЖЕНИЕ № 1  
към Договор № 5 от  
08.05.2022г.

"ПЕРФЕКТ МЕДИКА" ООД - гр. Стара Загора

№ на обособе на по ред ната позиция	№ на ната позиция	Вид на медицинска техника и апаратура	Производител	Фабричен номер	Брой годишни профилактики/ технически прегледи	Брой апарати	Предложена исна на месецен абонамент без ДЛС в лв. за 1 брой мед. техника/апаратура	Обща сума без ДЛС в лв./умножават се кол. 7 х кол. 8 x 24 месеца/
1	16	Електролитен анализатор EASY LYTE+	Medica, Германия	2747BNKC	2	1	37.00	888.00
2	17	Лабораторна техника Mindray						6384.00
2.1		Биохимичен анализатор BS 300	Mindray, Китай	AO&AC0679; AO-97100303		2	108.00	5184.00
2.2		Автоматичен хематологичен анализатор BC 3000plus	Mindray, Китай	RJ-92102994		2	50.00	1200.00
3	18	Автоматичен коагулометър THROMBOZZER	Германия	14488	2	1	37.00	888.00
Обща сума без ДЛС:								8160.00 лева

ВЪЗЛОЖИТЕЛ:



ИЗПЪЛНИТЕЛ:



до: „КОМПЛЕКСЕН ОНКОЛОГИЧЕН ЦЕНТЪР - СТАРА ЗАГОРА“ ЕООД гр. Стара Загора, ул. „Д-р Тодор Стоянович“ № 15

## ТЕХНИЧЕСКО ПРЕДЛОЖЕНИЕ ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ НА ПОРЪЧКАТА

от: „**ПЕРФЕКТ МЕДИКА**“ ООД

със седалище и адрес на управление: гр. Стара Загора, ул. „Новозагорско шосе“, № 1 с адрес за кореспонденция при провеждане на процедурата: гр. Стара Загора, ул. „Новозагорско шосе“, № 1,

тел.: 042 610 230; 0700 18 003, факс: 042 601 585, e-mail адрес: officcsz@perfect-medica.com,

Интернет адрес /URL/: [www.perfect-medica.com](http://www.perfect-medica.com)

ЕИК : 833101609 , Идент. № по ЗДДС: BG833101609

IBAN: BG46UBBS78241010125218

BIC: UBBSBGSF

Банка ТБ ОББ АД, клон бул. „Руски“ №50

Представлявано от Мария Георгиева Декова - УПРАВИТЕЛ

Начин на представляване самостоятелно

### УВАЖЛЕМИ ГОСПОДА,

С настоящото Ви представяме нашето техническо предложение за изпълнение на поръчката от офертата ни за участие в обявената от Вас процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет „*Абонаментно сервизно обслужване на медицинска техника и апаратура през 2020г.-2022г.*“, като заявяваме желанието си за изпълнение на следната обособена позиция от нея:

#### **Обособена позиция № 16 Електролитен анализатор EASY LYTE+**

1. Поръчката ще изпълним в съответствие с техническите спецификации и изискванията на възложителя по следния начин:

- текущи, основни и аварийни ремонти за отстраняване на възникнали повреди и аварии по заявка на възложителя;
- техническа проверка /диагностика и профилактика - 2 профилактики годишно;
- отстраняване на повреди;
- обучение на персонала и методична помощ - при необходимост или при нововъведение по медицинска техника и апаратура;
- доставка и подмяна на резервни части - при необходимост. Резервните части ще се заплащат допълнително извън абонаментната стойност - само при доказана необходимост от подмяна и след одобрение от възложителя.

2. Предлагаме 4 часа срок за отздаване и идентифициране на проблема при подадена заявка от възложителя за авария или ремонт, броим от получаване на заявката и 24 часа срок за отстраняване на повреда, броим от получаване на заявката.

Същата може да бъде направена на факс 042 601 585 или e-mail servicesz@perfect-medica.com.

Гаранционният срок на извършения от нас ремонт и вложени резервни части е 6 месеца (*посочва се срок не по-къс от 6 месеца*).

3. Декларирам, че няма да използваме ще използваме следните подизпълнители, чийто дял в изпълнението с както следва:

3.1. ..... (наименование, ЕИК, седалище и адрес на управление) ..... е дял, представяван ..... % от общата стойност на ОП и отнасящ се до едните видове работи от



Съгласно чл. 2  
и чл. 23 от ЗЗЛД

Съгласно чл. 2

и чл. 23 от ЗЗЛД

предмета на ОП ..... в т.ч. от следните обособени позиции .....  
3.2. ..... (наименование, ЕИК, седалище и адрес на управление) ..... с. .... представляващ ..... % от общата стойност на ОП и относящ се до следните видове работи от предмета на ОП ..... в т.ч. от следните обособени позиции .....

На основание чл.66 ал.1 от ЗОПП представяме доказателство за поетите от нодизълнителите задължения. (посочва се в част „приложения“ от този документ)

4. Представямс следните оторизационни документи от производителя на мед.техника /апаратура/, от които е видно, че имамс право да извършваме сервизното им обслужване, а именно Diamond Diagnostics - производител на алтернативни консумативи за Електролитен анализатор EASY LYTE+ (ОП 16).

5. Декларирам, че при изготвяне на оферата са спазени задълженията, свързани с данъци и осигуровки, опазване на околната среда, закрила на заетостта и условията на труд и приложимите от тях правила и изисквания, свързани с настоящата ОП.

Приложения – като разделяща част от техническото предложение прилагамс следните документи:

1. Оторизационен документ от производителя на алтернативни консумативи за мед.техника /апаратура/ за сервизното обслужване по обособена позиция № 16 EASY LYTE+ - Diamond Diagnostics.

Известно ми е, че за певерни дани нася наказателна отговорност по чл.313 от Наказателния кодекс.

дата 24/02/2020 г.  
гр. Стара Загора

ПОДПИС И ПЕЧАТ: Съгласно чл. 2  
и чл. 23 от ЗЗЛД  
Мария Декова  
(УПРАВИТЕЛ)

### Забележка:

Участниците могат да получат необходимата информация за приложимите правила и изискванията относно задълженията им свързани с данъци и осигуровки, опазване на околната среда, закрила на заетостта и условията на труд от следните институции:

- относно задълженията, свързани с данъци и осигуровки:

Национална агенция по приходите

Информационен телефон на НАП – 0700 18 700

Интернет адрес: [www.nap.bg](http://www.nap.bg)

- относно задължения, свързани с опазване на околната среда:

Министерство на околната среда и водите

Информационен център на МОСВ:

Работи за посетители всеки работен ден от 14.00ч. до 17.00ч.

Адрес: гр. София, 1000, ул. „У. Гладстон“ №67

Тел. 02 940 6331

Интернет адрес: <http://www5.moew.government.bg/>

- относно задълженията свързани със закрила на заетостта и условията на труд:

Министерство на труда и социалната политика:

Интернет адрес: <https://www.msp.government.bg/>

Адрес: гр. София 1051, ул. Триадица №2, Тел. 02 8119 443

Съгласно чл. 2  
и чл. 23 от ЗЗЛД



◆

.1

.102,

до: „КОМПЛЕКСЕН ОНКОЛОГИЧЕН ЦЕНТЪР - СТАРА ЗАГОРА“ ЕООД гр. Стара Загора, ул. „Д-р Тодор Стоянович“ № 15

## ТЕХНИЧЕСКО ПРЕДЛОЖЕНИЕ ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ НА ПОРЪЧКАТА

от: „**ПЕРФЕКТ МЕДИКА**“ ООД

със седалище и адрес на управление: гр. Стара Загора, ул. „Новозагорско шосе“, № 1 с адрес за кореспонденция при провеждане на процедурата: гр. Стара Загора, ул. „Новозагорско шосе“, № 1,

тел.: 042 610 230; 0700 18 003, факс: 042 601 585, e-mail адрес: officesz@perfect-medica.com,

Интернет адрес /URL/: [www.perfect-medica.com](http://www.perfect-medica.com)

EIK : 833101609 , Идент. № по ЗДДС: BG833101609

IBAN: BG46UBBS78241010125218

BIC: UBBSBGSE

Банка ТБ ОББ АД, клон бул. „Руски“ №50

Представлявано от Мария Георгиева Декова - УПРАВИТЕЛ

Начин на представляване самостоятелно

### УВАЖАЕМИ ГОСПОДА,

С настоящото Ви представяме нашето техническо предложение за изпълнение на поръчката от оферта ни за участие в обявената от Вас процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет „*Абонаментно сервизно обслужване на медицинска техника и апаратура през 2020г.-2022г.*“, като заявяваме желанисто си за изпълнение на следната обособена позиция от нея:

#### **Обособена позиция № 17 Лабораторна техника Mindray**

Поръчката ще изпълним в съответствие с техническите спецификации и изискванията на възложителя по следния начин:

- текущи, основни и аварийни ремонти за отстраняване на възникнали повреди и аварии по заявка на възложителя;
- техническа проверка /диагностика и профилактика - 2 профилактики годишно;
- отстраняване на повреди;
- обучение на персонала и методична помощ - при необходимост или при нововъведения по медицинска техника и апаратура;
- доставка и подмяна на резервни части - при необходимост. Резервините части ще се заплащат допълнително извън абонаментната стойност - само при доказана необходимост от подмяна и след одобрение от възложителя.

2. Предлагаме 4 часа срок за отздаване и идентифициране на проблема при подадена заявка от възложителя за авария или ремонт, броим от получаване на заявката и 24 часа срок за отстраняване на повреда, броим от получаване на заявката.

Същата може да бъде направена па факс 042 601 585 или e-mail [servicesz@perfect-medica.com](mailto:servicesz@perfect-medica.com).

Гаранционният срок на извършените от нас ремонти и вложени резервни части е 6 месеца (*посочва се срок не по-къс от 6 месеца*).

3. Декларирам, че няма да използвам/ще използвам следните подизпълнители, чийто джан в изпълнението с както следва:

3.1. ..... (наименование, ЕИК, седалище и адрес на управление) ..... е джан, представяван ..... % от общата стойност на ОИ и отнасящ се до следните видове работи от



*Съгласно чл. 2  
и чл. 23 от ЗЗЛД*

*Съгласно чл. 2  
и чл. 23 от ЗЗЛД*

предмета на ОП ..... в т.ч. от следните обособени позиции .....

3.2. (наименование, ЕИК, еддадие и адрес на управление) ..... е-документ, представяващ ..... % от общата стойност на ОП и относящ се до следните видове работи от предмета на ОП ..... в т.ч. от следните обособени позиции .....

На основание чл.66 ал.1 от ЗОП представяме доколичества за посигурс от подизпълнителните задължения (посочва се в част „приложения“ от този документ)

4. Представяме следните оторизационни документи от производителя на мед.техника /апаратура/, от които с видно, че имаме право да извършваме сервизното им обслужване, а именно Mindray, Китай-производител на анализаторите, включени в Лабораторна техника Mindray (ОП 17).

5. Декларирам, че при изготвяне на оферта са спазени задълженията, свързани с данъци и осигуровки, опазване на околната среда, закрила на заетостта и условията на труд и приложимите от тях правила и изисквания, свързани с настоящата ОП.

**Приложения** като неразделна част от техническото предложение прилагаме следните документи:

1.) Оторизационен документ от производителя на мед.техника /апаратура/ за сервизното обслужване по обособена позиция № 17 Лабораторна техника Mindray - Mindray, Китай..

**Известно ми е, че за неверни данни юсия пакетадла отговорност по чл.313 от Наказателния кодекс.**

дата 24/02/2020 г.  
гр. Стара Загора

ПОДПИС И ПЕЧАТ:

*Съгласно чл. 2*

*и чл. 23 от ЗЗЛД*

*Мария Декова*

*(УПРАВИТЕЛ)*



#### Забележка:

Участниците могат да получат необходимата информация за приложимите правила и изискванията относно задълженията им свързани с данъци и осигуровки, опазване на околната среда, закрила на заетостта и условията на труд от следните институции:

- относно задълженията, свързани с данъци и осигуровки:

Национална агенция по приходите

Информационен телефон на НАП – 0700 18 700

Интернет адрес: [www.nap.bg](http://www.nap.bg)

- относно задължения, свързани с опазване на околната среда:

Министерство на околната среда и водите

Информационен център на МОСВ:

Работи за посетители всеки работен ден от 14.00ч. до 17.00ч.

Адрес: гр. София, 1000, ул. „У. Гладстон“ №67

Тел. 02 940 6331

Интернет адрес: <http://www5.moew.government.bg/>

- относно задълженията свързани със закрила на заетостта и условията на труд:

Министерство на труда и социалната политика:

Интернет адрес: <https://www.mosp.government.bg/>

Адрес: гр. София 1051, ул. Триадица №2, Тел. 02 8119 443

ПЕРФЕКТ МЕДИКА ООД  
ВЯРНО С ОРИГИНАЛА

◆

.1

.102,

до: „КОМПЛЕКСЕН ОНКОЛОГИЧЕН ЦЕНТЪР - СТАРА ЗАГОРА“ ЕООД гр. Стара Загора, ул. „Д-р Тодор Стоянович“ № 15

## ТЕХНИЧЕСКО ПРЕДЛОЖЕНИЕ ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ НА ПОРЪЧКАТА

от: „**ПЕРФЕКТ МЕДИКА**“ ООД

със седалище и адрес на управление: гр. Стара Загора, ул. „Новозагорско шосе“, № 1 с адрес за кореспонденция при провеждане на процедурата: гр. Стара Загора, ул. „Новозагорско шосе“, № 1,

тел.: 042 610 230; 0700 18 003, факс: 042 601 585, e-mail адрес: officesz@perfect-medica.com,

Интернет адрес /URL/: [www.perfect-medica.com](http://www.perfect-medica.com)

ЕИК : 833101609 , Идент. № по ЗДДС: BG833101609

ІВАН: BG46UBBS78241010125218

BIC: UBBSBGSF

Банка ТБ ОББ АД, клон бул. „Руски“ №50

Представлявано от **Мария Георгиева Декова - УПРАВИТЕЛ**

Начин на представляващ **самостоятелно**

### УВАЖАЕМИ ГОСПОДА,

С настоящото Ви представяме нашето техническо предложениес за изпълнениес на поръчката от офертата ни за участис в обявената от Вас процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет „*Абонаментно сервизно обслужване на медицинска техника и апаратура през 2020г.-2022г.*“**,** като заявяваме желанието си за изпълнениес на следната обособена позиция от нея:

#### **Обособена позиция № 18 Автоматичен коагулометър THROMBOLUZER**

Поръчката ще изпълним в съответствие с техническите спецификации и изискванията на възложителя по следния начин:

- текущи, основни и аварийни ремонти за отстраняване на възникнали повреди и аварии по заявка на възложителя;
  - техническа проверка /диагностика и профилактика - 2 профилактики годишно;
  - отстраиване на повреди;
  - обучение на персонала и методична помощ - при необходимост или при нововъвденния по медицинска техника и апаратура;
  - доставка и подмяна на резервни части - при необходимост. Резервните части ще се заплашат допълнително извън абонаментната стойност – само при доказана необходимост от подмяна и след одобрение от възложителя.
2. Предлагаме **4 часа** срок за отзоваване и идентифициране на проблема при подадена заявка от възложителя за авария или ремонт, броим от получаване на заявката и **24 часа** срок за отстраняване на повреда, броим от получаване на заявката.

Същата може да бъде поправена на факс 042 601 585 или e-mail servicesz@perfect-medica.com.

Гаранционният срок на извършените от нас ремонти и вложени резервни части е **6 месеца** (*посочва се срок не по-къс от 6 месеца*).

3. Декларирам, че няма да използвам/ ще използвам съдържанието подизнаните, чийто дял в изпълнението е както следва:

ПЕРФЕКТ МЕДИКА ООД  
ВЯРНО С ОРИГИНАЛА

Съгласно чл. 2  
и чл. 23 от ЗЗДД



Съгласно чл. 2  
и чл. 23 от ЗЗДД

3.1— (наименование, ЕИК, седалище и адрес на управление) с дн.;  
представяващ % от общата стойност на ОИ и отнасящ се до следните видове работи от  
предмета на ОИ, в т.ч. от следните обособени  
позиции:

3.2— (наименование, ЕИК, седалище и адрес на управление) с дн.;  
представяващ % от общата стойност на ОИ и отнасящ се до следните видове работи от  
предмета на ОИ, в т.ч. от следните обособени  
позиции:

На основание чл.66 ал.1 от ЗОИ представяме доказателство за нестигне от нодизнителните  
задължения. (посочва се в част „приложение“ от този документ)

4. Представяме следните оторизационни документи от производителя на мед.техника /апаратура/, от  
които с видно, че имаме право да извършваме сервизното им обслужване, а именно Behnk,  
Германия - производител на Автоматичен коагулометър THROMBOLUZER (ОП 18).

5. 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 и  
приложимите от тях правила и изисквания, свързани с настоящата ОИ.

**Приложения** - като неразделна част от техническото предложение прилагаме следните  
документи:

1.) Оторизационен документ от производителя на мед.техника /апаратура/ за сервизното  
обслужване по обособена позиция № 18 Автоматичен коагулометър THROMBOLUZER - Behnk,  
Германия.

Известно ми е, че за първи дани съм носещ пакетална отговорност по чл.313 от  
Наказателния кодекс.

дата 24/02/2020 г.  
гр. Стара Загора

ПОДПИС И ПЕЧАТ:

Съгласно чл. 2  
и чл. 23 от ЗЗЛД  
Мария Декова

(УПРАВИТЕЛ)

### Забележка:

Участниците могат да получат необходимата информация за приложимите правила и изискванията  
относно задълженията им свързани с данъци и осигуровки, опазване на околната среда, закрила на заетостта  
и условията на труд от следните институции:

- относно задълженията, свързани с данъци и осигуровки;  
Национална агенция по приходите

Информационен телефон на НАП – 0700 18 700

Интернет адрес: [www.nap.bg](http://www.nap.bg)

- относно задължения, свързани с опазване на околната среда;

Министерство на околната среда и водите

Информационен център на МОСВ;

Работи за посетители всеки работен ден от 14.00ч. до 17.00ч.

Адрес: гр. София, 1000, ул. „У. Гладстон“ №67

Тел. 02 940 6331

Интернет адрес: <http://www5.moew.government.bg/>

- относно задълженията свързани със закрила на заетостта и условията на труд;

Министерство на труда и социалната политика;

Интернет адрес: <https://www.mosp.government.bg/>

Адрес: гр. София 1051, ул. Триадица №2, Тел. 02 8119 443



◆

.1

.102,

Приложение № 3  
към Рег. бр. А/5168/05.2020г.

до: „КОМПЛЕКСЕН ОНКОЛОГИЧЕН ЦЕНТЪР - СТАРА ЗАГОРА“ ЕООД гр. Стара Загора, ул. „Д-р Тодор Стоянович“ № 15

## ЦЕНОВО ПРЕДЛОЖЕНИЕ ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ НА ПОРЪЧКАТА

от: **“ПЕРФЕКТ МЕДИКА” ООД**

със седалище и адрес на управление: гр. Стара Загора, ул. „Новозагорско шосе“, № 1 с адрес за кореспонденция при провеждане на процедурата: гр. Стара Загора ул. „Новозагорско шосе“, № 1,

тел.: 042 610 230, 0700 18 003, факс: 042 601 585, e-mail адрес: officesz@perfect-medica.com,

Интернет адрес /URL/: [www.perfect-medica.com](http://www.perfect-medica.com)

ЕИК : 833101609, Идент. № по 3/ДС: BG833101609

IBAN BG46UBBS78241010125218

BIC: UBBSBGSF

Банка ТЪ ОББ АД, клон бул. „Руски“ №50

Представлявано от Мария Георгиева Декова - УПРАВИТЕЛ

Начин на представяване самостоятелно

**УВАЖАЕМИ ГОСПОДА,**

Във връзка с обявената от Вас процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет „*Абонаментно сервизно обслужване на медицинска техника и апаратура през 2020г.-2022г.*“, Ви представяме нашия цепова оферта, както следва:

### I. ЦЕНА НА ДОСТАВКА

Изпълнението на предмета на ОП по обособена позиция № 16 с наименование „*Електролитен анализатор EASY LYTE+*“ ще извършим при следната цена без ДДС, отразена на хартиен носител **888.00 лв.** (*посочва се цената от колона 10 на спецификацията, а когато обособена позиция съдържа подпозиции – посочва се сборната цена на всички подпозиции*).

(*Участникът попълва съответния ред с всички колони от „Спецификация на медицинската техника /апаратура за абонаментно обслужване“ на хартиен носител, след което я подписва и подпечатва по начин, указвайки без съмнение авторството му върху нея и я прилага към ценовото предложение.*)

(Той е длъжен да посочи цени за всички подпозиции /медицинска техника и апаратура/ включени в офертираната от него обособена позиция – в противен случай той ще бъде отстранен от участие в процедурата, а офертата му пъма да бъде разглеждана и класирана. Предложените цени включват всички разходи и начисления при изпълнение на обществената поръчка (датчици, мита, такси, застраховки, транспортни разходи, търговска пощалба и др. подобни) **без ДДС**. Предложените цени калкулират всички дейности по предмета на ОП без стойността на резервните части и консумативи. Всички цени от цеповото предложение и спецификацията се посочват в нарична единица “*бълг. лев*”, до втори знак след десетичната запетая.)

II. Плащането на предоставената услуга се извършва по банков път с платежно напреждане, в срок до 30 дни от представяне на фактура за извършената услуга. Тази фактура се издава ВЕДЕНЬЖ

Съгласно чл. 2  
и чл. 23 от ЗЗЛД

Съгласно чл. 2  
и чл. 23 от ЗЗЛД

МЕСЕЧНО (участникът изтича словесно една от двете възможности – „веднъж месечно“ или „веднъж на три месеца“).

III. Декларирам, че при изготвяне на офергата са спазени задълженията свързани с данъци и осигуровки, опазване на околната среда, закрила на заетостта и условията на труд и приложимите от тях правила и изисквания, свързани с настоящата ОП.

#### Приложение: съответната част от Спецификацията

дата 24/02/2020 г.  
гр. Стара Загора

ПОДПИС и ПЕЧАТ:  
*М* **Съгласно чл. 2  
и чл. 23 от ЗЗЛД**

Мария Декова

(УПРАВИТЕЛ) СА • АЖМУ

#### Забележка:

Участниците могат да получат необходимата информация за приложимите правила и изискванията относно задълженията им свързани с данъци и осигуровки, опазване на околната среда, закрила на заетостта и условията на труд от следните институции:

- относно задълженията, свързани с данъци и осигуровки:

Национална агенция по приходите

Информационен телефон на НАП – 0700 18 700

интернет адрес: [www.nap.bg](http://www.nap.bg)

- относно задължения за опазване на околната среда:

Министерство на околната среда и водите

Информационен център па МОСВ:

Работи за посетители всеки работен ден от 14.00ч. до 17.00ч.

Адрес: гр. София, 1000, ул. „У. Гладстон“ №67

Тел. 02 940 6331

Интернет адрес: <http://www5.moew.government.bg/>

- относно задълженията свързани със закрила на заетостта и условията на труд:

Министерство на труда и социалната политика:

Интернет адрес: <https://www.mlsp.government.bg/>

Адрес: гр. София 1051, ул. Триадица №2, Гсл. 02 8119 443

# ТЕХНИЧЕСКИ СПЕЦИФИКАЦИИ

## на медицинската техника/апаратура за абонаментно обслужване

		на медицинската техника/апаратура за абонаментно обслужване					
№ по ред	№ на пози- ция	Производител	Фабричен номер	брой годишни профилакт ики/ технически прегледи	брой апарати	Прогнозна сума за обслужване за 24 мес. без ДДС в лв.	Предложена цена на месечен абонамент
1	2	3	4	5	6	7	8
16	16	Medica, Германия	2747BNKC	2	1	900.00	37.00
		Електролитен анализатор EASY LYTE+					888.00

24.02.2020 г.

ПОДПИС:

Мария Декова- Управител на "Перфект Медика ООД"

Съгласно чл. 2  
и чл. 23 от ЗЗЛД



до: „КОМПЛЕКСЕН ОНКОЛОГИЧЕН ЦЕНТЪР - СТАРА ЗАГОРА“ ЕООД гр. Стара Загора, ул. „Д-р Тодор Стоянович“ № 15

## ЦЕНОВО ПРЕДЛОЖЕНИЕ ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ НА ПОРЪЧКАТА

от: **“ПЕРФЕКТ МЕДИКА” ООД**

със седалище и адрес на управление: гр. Стара Загора, ул. „Новозагорско шосе“, № 1 с адрес за кореспонденция при провеждане на процедурата: гр. Стара Загора ул. „Новозагорско шосе“, № 1,

тел.: 042 610 230, 0700 18 003, факс: 042 601 585, e-mail адрес: officesz@perfect-medica.com,

Интернет адрес /URL/: [www.perfect-medica.com](http://www.perfect-medica.com)

ЕИК : 833101609, Идент. № по ЗДС: BG833101609

IBAN BG46UBBS78241010125218

BIC: UBBSBGSF

Банка ТБ ОББ АД, клон бул. „Руски“ №50

Представляващо от **Мария Георгиева Декова - УПРАВИТЕЛ**

Начин на представяване **самостоятелно**

**УВАЖАЕМИ ГОСПОДА,**

Във връзка с обявената от Вас процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет „*Абонаментно обслужване на медицинска техника и апаратура през 2020г.-2022г.*“, Ви представяме нашата цепова оферта, както следва:

### I. ЦЕНА НА ДОСТАВКА

Изпълнението на предмета на ОП по обособена позиция № 17 с наименование „Лабораторна техника Mindray“ ще извършим при следната цена без ДДС, отразена на хартиен носител 6 384.00 лв. (посочва се цената от колона 10 на спецификацията, а когато обособена позиция съдържа подпозиции – посочва се сборната цена на всички подпозиции).

(Участникът попълва съответния ред с всички колони от „Спецификация на медицинската техника /апаратура за абонаментно обслужване“ на хартиен носител, след което я подписва и подпечатва по начин, указващ без съмнение авторството му върху нея и я прилага към ценовото предложение.)

(Той е длъжен да посочи цени за всички подпозиции /медицинска техника и апаратура/ включени в оферирания от него обособена позиция – в противен случай той ще бъде отстранен от участие в процедурата, а офертата му няма да бъде разглеждана и класирана. Предложените цени включват всички разходи и начисления при изпълнението на обществената поръчка (данъци, мита, такси, застраховки, транспортни разходи, търговска печалба и др. подобни) без ДДС. Предложените цени калкулират всички дейности по предмета на ОП без стойността на резервните части и консумативи. Всички цени от ценовото предложение и спецификацията се посочват в парична единица “бълг. лев”, до втори знак след десетичната запетая.)

II. Плащането на предоставената услуга се извършва по банков път с платежно нареждане, в срок до 30 дни от представяне на фактура за извършената услуга. Тази фактура се издава ВЕДНЬЖ

Съгласно чл. 2  
и чл. 23 от ЗЗЛД

Съгласно чл. 2  
и чл. 23 от ЗЗЛД

МЕСЕЧНО (участникът изписва словесно една от двесте възможности - „вседълж месечно“ или „вседълж на три месеца“).

III. Декларирам, че при изготвяне на оферата са спазени задълженията свързани с данъци и осигуровки, опазване на околната среда, закрила на заетостта и условията на труд и приложимите от тях правила и изисквания, свързани с настоящата ОП.

#### Приложение: съответната част от Спецификацията

дата 24/02/2020 г.  
гр. Стара Загора

ПОДПИС И ПЕЧАТ:

*Съгласно чл. 2  
и чл. 23 от ЗЗЛД*  
Мария Декова

(УПРАВИТЕЛ)

#### Задележка:

Участниците могат да получат необходимата информация за приложимите правила и изискванията относно задълженията им свързани с данъци и осигуровки, опазване на околната среда, закрила на заетостта и условията на труд от следните институции:

- относно задълженията, свързани с данъци и осигуровки:

Национална агенция по приходите

Информационен телефон на НАП – 0700 18 700

интернет адрес: [www.nap.bg](http://www.nap.bg)

- относно задължения за опазване на околната среда:

Министерство на околната среда и водите

Информационен център на МОСВ:

Работни за посетители всеки работен ден от 14.00ч. до 17.00ч.

Адрес: гр. София, 1000, ул. „У. Глаустон“ №67

тел. 02 940 6331

Интернет адрес: <http://www5.mosw.government.bg/>

- относно задълженията свързани със закрила на заетостта и условията на труд:

Министерство на труда и социалната политика:

Интернет адрес: <https://www.mosp.government.bg/>

Адрес: гр. София 1051, ул. Триадица №2, Тел. 02 8119 443

## ТЕХНИЧЕСКИ СПЕЦИФИКАЦИИ

### на медицинската техника/апаратура за абонаментно обслужване

№ по ред	№ на позиция	Бид на медицинска техника и апаратура	Производител	Фабричен номер	брой годишни профилакт ики/ технически прегледи	брой апарати	Прогнозна сума за обслужване за 24 мес. без ДДС в лв.	Предложена цена на месечен абонамент	Обща сума без ДДС в лв.
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
							<b>6400.00</b>		
17.1	17.2	Лабораторна техника Mindray Биохимичен анализатор BS 300 Автоматичен хематологичен анализатор BC 3000plus	Mindray, Китай Mindray, Китай	AO8AC0679, 97100303 RJ-92102994	AO	2	2	108.00	5184.00
								50.00	1200.00

24.02.2020 г.

ПОДПИС: .....  
/Мария Декова- Управител на "Перфект Медика ООД"/

Съгласно чл. 2  
и чл. 23 от ЗЗЛД



ПЕРФЕКТ МЕДИКА ООД
ВЪРНО С ОРИГИНАЛА

до: „КОМПЛЕКСЕН ОНКОЛОГИЧЕН ЦЕНТЪР - СТАРА ЗАГОРА“ ЕООД гр. Стара Загора, ул. „Д-р Тодор Стоянович“ № 15

## ЦЕНОВО ПРЕДЛОЖЕНИЕ ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ НА ПОРЪЧКАТА

от: **“ПЕРФЕКТ МЕДИКА” ООД**

със седалище и адрес на управление: гр. Стара Загора, ул. „Новозагорско шосе“, № 1 с адрес за кореспонденция при провеждане на процедурата: гр. Стара Загора ул. „Новозагорско шосе“, № 1,  
тел.: 042 610 230, 0700 18 003, факс: 042 601 585, e-mail адрес: officesz@perfect-medica.com,

Интернет адрес /URL/: [www.perfect-medica.com](http://www.perfect-medica.com)

ЕИК : 833101609, Идент. № по ЗДС: BG833101609

IBAN BG46UBBS78241010125218

BIC: UBBSBGSE

Банка ТБ ОББ АД, клон бул. „Руски“ №50

Представлявано от Мария Георгиева Декова - УПРАВИТЕЛ

Начин на представляване самостоятелно

УВАЖАЕМИ ГОСПОДА,

Във връзка с обявената от Вас процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет „*Абонаментно сервизно обслужване на медицинска техника и апаратура през 2020г.-2022г.*“, Ви представяме нашата цисова оферта, както следва:

### I. ЦЕНА НА ДОСТАВКА

Изпълнението на предмета на ОП по обособена позиция № 18 с наименование „Автоматичен коагулометър THROMBOLUZER“ ще извършим при следната цена без ДДС, отразена на хартиен носител 888.00 лв. (посочва се цената от колона 10 на спецификацията, а когато обособена позиция съдържа подпозиции – посочва се сборната цена на всички подпозиции).

(Участникът попълва съответния ред с всички колони от „Спецификация на медицинската техника /апаратура за абонаментно обслужване“ на хартиен носител, след което я подписва и подпечата по начин, указващ без съмнение авторството му върху нея и я прилага към ценовото предложение.)

(Той е длъжен да посочи цени за всички подпозиции /медицинска техника и апаратура/ включени в офертираната от него обособена позиция – в противен случай той ще бъде отстранен от участие в процедурата, а офертата му няма да бъде разглеждана и класирана. Предложените цени включват всички разходи и начисления при изпълнение на обществената поръчка (даници, мита, такси, застраховки, транспортни разходи, търговска пощалба и др. подобни) без ДДС. Предложените цени калкулират всички дейности по предмета на ОП без стойността на резервните части и консумативи. Всички цени от ценовото предложение и спецификацията са посочват в парична единица “бълг. лев”, до втори знак след десетичната запетая.)

Съгласно чл. 2  
и чл. 23 от ЗЗЛД

II. Плащането на предоставената услуга се извършива по банков път с платежно нареждане, в срок до 30 дни от представяне на фактура за извършената услуга. Тази фактура се издава ВЕДНЪЖ МЕСЕЧНО (участникът изписва словесно една от двете възможности – „веднъж месечно“ или „веднъж на три месеца“).

III. Декларирам, че при изготвяне на оферата са спазени задълженията свързани с данъци и осигуровки, опазване на околната среда, закрила на заетостта и условията на труд и приложимите от тях правила и изисквания, свързани с настоящата ОИ.

#### Приложение: съответната част от Спецификацията

*Съгласно чл. 2*

*ПОДПИС И ПЕЧАТ: и чл. 23 от ЗЗЛД*

Мария Лскова

(УПРАВИТЕЛ)



дата 24/02/2020 г.  
гр. Стара Загора

#### Забележка:

Участниците могат да получат необходимата информация за приложимите правила и изискванията относно задълженията им свързани с данъци и осигуровки, опазване на околната среда, закрила на заетостта и условията на труд от следните институции:

- относно задълженията, свързани с данъци и осигуровки:

Национална агенция по приходите

Информационен телефон на НАП – 0700 18 700

интернет адрес: [www.nap.bg](http://www.nap.bg)

- относно задължения за опазване на околната среда:

Министерство на околната среда и водите

Информационен център на МОСВ:

Работи за посетители всеки работен ден от 14.00ч. до 17.00ч.

Адрес: гр. София, 1000, ул. „У. Гладстон“ №67

Тел. 02 940 6331

Интернет адрес: <http://www5.moew.government.bg/>

- относно задълженията свързани със закрила на заетостта и условията на труд:

Министерство на труда и социалната политика:

Интернет адрес: <https://www.mlsp.government.bg/>

Адрес: гр. София 1051, ул. Триадица №2, Тел. 02 8119 443

*Съгласно чл. 2  
и чл. 23 от ЗЗЛД*



ПЕРФЕКТ МЕДИКА ООД  
ВЯРНО С ОРИГИНАЛА

# ТЕХНИЧЕСКИ СПЕЦИФИКАЦИИ

## на медицинската техника/апаратура за абонаментно обслужване

№ по ред	№ на позиция	Вид на медицинска техника и апаратура	Производител	Фабричен номер	брой годишни профилактически/технически прегледи	брой апарати	Прогнозна сума за обслужване за 24 мес. без ДДС в лв.	Предложена цена на Месечен абонамент	Обща сума без ДДС в лв.
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
18	18	Автоматичен коагулометър THROMBOLUZER	Германия	14488	2	1	890.00	37.00	888.00

24.02.2020 г.

ПОДПИС: .....  
/Мария Декова- Управлятел на "Перфект Медика ООД"/

Съгласно чл. 2  
и чл. 23 от ЗЗЛД



PERFECT MEDICA  
ВЯРНО С ОРИГИНАЛА

## СПИСЪК

на лицата, които участникът ще използва за изпълнение на  
обществената поръчка

Долуподписаната Мария Георгиева Декова  
в качеството си на Управител  
на «Перфект Медика» ООД

ЕИК/БУЛСТАТ 833101609 със седалище и адрес на управление гр. Стара Загора, ул. „Новозагорско шосе“  
блок 1, пк 441 - участник в процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет: „Аbonаментно  
сервизно обслужване на медицинска техника и апаратура през 2020г.-2022г.“ заявяваме:

1. Лицата, с които ще изпълним обществената поръчка в съответствие с изискванията на възложителя са:

№	Лице (трите имена)	Образование (степен, специалност)	Професионална квалификация/ допълнителна квалификация/ правоспособност за работа с ИЙЛ/ сертификат от производителя на мед.техника/апаратура (направление, година на придобиване)	Професионален опит в областта на ..... (месторабота, период, должност, основни функции в изпълнение на трудови, граждански или служебни правоотношения)
1	2	3	4	5
1	инж.Димитър <i>Съгласно чл. 2 и чл. 23 от ЗЗЛД</i>	Висше – <i>Съгласно чл. 2 и чл. 23 от ЗЗЛД</i>	<b>Съгласно чл. 2 и чл. 23 от ЗЗЛД</b>	<b>Съгласно чл. 2 и чл. 23 от ЗЗЛД</b>
2	Галин <i>Съгласно чл. 2 и чл. 23 от ЗЗЛД</i>	Средно – техник, <i>Съгласно чл. 2 и чл. 23 от ЗЗЛД</i>	<b>Съгласно чл. 2 и чл. 23 от ЗЗЛД</b>	<b>Съгласно чл. 2 и чл. 23 от ЗЗЛД</b>



*Съгласно чл. 2  
и чл. 23 от ЗЗЛД*

		<i>Съгласно чл. 2 и чл. 23 от ЗЗЛД</i>		<i>Съгласно чл. 2 и чл. 23 от ЗЗЛД</i>
--	--	--------------------------------------------	--	--------------------------------------------

2. През целия период на изпълнение на обществената поръчка, ще осигурим участие на посочените по-горе лица.

3. Прилагаме следните документи за всяко едно от посочените лица относно притежаваното от тях образование/ квалификация/ правоспособност/ сертификат/ професионален опит от колона 3, колона 4 и колона 5 както следва:

1. Диплома на инж. Димитър Славов
2. Сертификат на придобивател
3. Сертификат придобиващ
4. Диплома на
5. Сертификат издател МИ
6. Сертификат издател МИ

# *Съгласно чл. 2 и чл. 23 от ЗЗЛД*

Известна ми е наказателната отговорност по чл. 313 от Наказателния кодекс за представяне на невярна информация.

Дата: 24/04/2020 г.

Подпис и печат: .....



(Мария Декова) гр. Стара Загора

**ПРИЛОЖЕНИЕ № 5**

към договор № 5 от 09.05.2022г.

**ПРИЕМО-ПРЕДАВАТЕЛЕН ПРОТОКОЛ**

- От дата: ..... г. (за отчетен период .....

<b>ФИРМА</b> .....изпълнител по Договор № ...../..... г. за „Абонаментно сервизно обслужване на медицинска техника и апаратура през 2020-2022г.	
<b>КЛИЕНТ:</b> „КОЦ – Стара Загора“ ЕООД	<b>АПАРАТИ:</b> съгласно Приложение №1 към договора
<b>СТАТУС НА АПАРАТА / АПАРАТИТЕ:</b>	
Работата е извършена качествено и в срок и Възложителят я приема без възражения	Възложителят има следните възражения: ..... .....
<b>АПАРАТЪТ/апаратите е/са ТЕХНИЧЕСКИ ИЗПРАВЕН/и И ГОТОВ/и ЗА РАБОТА</b>	
<b>СЕРВИЗЕН СПЕЦИАЛИСТ:</b> ..... <i>/име, фамилия,подпись/</i>	„КОЦ Стара Загора“ ЕООД: ПРИЕЛ: ..... <i>/име, фамилия,должност,подпись/</i>

**ВЪЗЛОЖИТЕЛ:**

КОЦ-СТАРА ЗАГОРА ЕООД

Съгласно чл. 2  
и чл. 23 от ЗЗЛД

Д-р П. Чилингиров



**ИЗПЪЛНИТЕЛ:**

ПЕРФЕКТ МЕДИКА ООД

Съгласно чл. 2  
и чл. 23 от ЗЗЛД

Мария Декова

