**ТЕХНИЧЕСКО ПРЕДЛОЖЕНИЕ**

за обществена поръчка по чл. 187 по реда на Глава двадесет и шеста от Закона за обществените поръчки (ЗОП)

за изпълнение на обществена поръчка с предмет: **„*Извършване на периодични медицински прегледи и изследвания на служителите, работещи в Агенция по геодезия, картография и кадастър и 28-те Служби по геодезия, картография и кадастър”***

от…………………………………………………………………………………………,

*/изписва се името на участника/*

*с ЕИК………………………………………….* представлявано от ………………………..………

*/три имена и длъжност/*

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

*/адрес по регистрация/*

**УВАЖАЕМИ ГОСПОЖИ И ГОСПОДА,**

**I.** Декларираме, че при изготвяне на офертата са спазени задълженията, свързани с данъци и осигуровки, опазване на околната среда, закрила на заетостта и условията на труд.

**II.** За обезпечаване изпълнението на задълженията си по договора за възлагане на обществената поръчка, преди подписването на договора ще предоставим на Възложителя гаранция за изпълнение в размер на **5%** от стойността на поръчката без ДДС при условията посочени в документацията за обществена поръчка.

**III.** Задължаваме се, ако бъдем избрани за изпълнител на поръчката да не разгласяваме на трети лица информация/обстоятелства, станали известни на нас и/или на наши служители във връзка с изпълнението на договора, включително след изпълнението му или при прекратяването му.

**IV.** Предлагаме да изпълним поръчката в пълно съответствие с Техническата спецификация, изискванията на възложителя и действащата нормативна уредба. Декларираме, че сме съгласни с поставените от Вас условия и ги приемаме без възражения.

**V.** Прилагаме Списък с адресите и лечебните заведения, в които ще се извършват прегледите на работниците и служителите на Възложителя.

......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

*(участникът посочва броя и адресите лечебните заведения, при съобразяване минималните изисквания на техническата спецификация)*

**VI.** Задължаваме се да осигурим за целия срок на договора персонал и лечебно заведение за извънболнична помощ по смисъла на чл. 2 от ЗЛЗ на територията на гр.София, гр. Пловдив и гр. Варна за извършване на медицински прегледи и изследвания регистрирано по реда на чл.40 от Закона за лечебните заведения.

**VII.** Приемаме на всяко тримесечие да изготвяме и предлагаме за одобрение на възложителя график за провеждане на медицинските прегледи и изследвания.

**VIII**. Приемаме срока за изпълнение на поръчката да е 12 /дванадесет/ месеца, считано от датата на сключванена договора.

**IX.** Предлагаме следното предложение за изпълнение на поръчката в съответствие с техническите спецификации и изискванията на възложителя, вкл. организация на персонала, работна програма, диаграма на персонала:

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

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**X.** Предлагаме следният екип от специалисти:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Специалист* | *Имена, специалност, професионална квалификация на посочените лица* | |
| Специалист „Кардиолог“ |  | |
| Специалист „ Гинеколог “ |  |
| Специалист „Вътрешни болести“ |  |
| Специалист „Невролог“ |  |
| Специалист „Уролог“ |  |
| Специалист „Мамолог“ |  |
| Специалист „Ендокринолог“ |  |
| Специалист „Ангиолог“ |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Дата |  |
| Име и фамилия |  |
| Подпис на лицето (и печат)  (*законен представител на участника или от надлежно упълномощено лице*) |  |