***Примерен образец №10***

До

Управителя на „ДИАГНОСТИЧНО-КОНСУЛТАТИВЕН ЦЕНТЪР І – ДОБРИЧ”ООД

**ТЕХНИЧЕСКО ПРЕДЛОЖЕНИЕ**

**ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ НА ПОРЪЧКАТА**

**Относно Обособена позиция и номенклатурна единица …………………………………………………………………………………………..**

**(***посочват се номера, наименованието на обособената позиция и номера на номенклатурната единица при обособена позиция №1 и №2 при условие,че се участва само за една или няколко номенклатурни единици от обособените позиции)*

**Доставки на лекарствени продукти, медицински изделия и дезинфектанти за ръце и кожа, за инструменти и за повърхности и санитарни нужди, и течни хранителни среди за нуждите на „ДКЦ I-Добрич” ООД**

от .....................................................................................................................

със седалище в .........................община.................................и адрес на

управление......................................................................................................

ЕИК / БУЛСТАТ.......................................

представляван от .........................................................................................

ЕГН....................................., в качеството му на...........................................

***УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН УПРАВИТЕЛ,***

След запознаването ми с цялата документация и проекта на договора, Ви представям оферта за доставка на ………………………………………………………................................................................

ПРИЕМАМ СЛЕДНИТЕ УСЛОВИЯ:

1.**Място на доставката:** „ДКЦ-I Добрич”ООД гр.Добрич ул. „Димитър Петков” №3.

2.**Условия на доставка:** По заявка от възложителя, с транспорт на изпълнителя.

4.**Срок за отложено плащане на доставките:** в срок до 60 календарни дни, считано от датата на получаването на стоките и издаването на фактура за доставката им, оформена съгласно изискванията на Закона за счетоводството

5. **Срок на изпълнение на поръчката:** 12 (дванадесет) месеца от сключването на договора.

ПРЕДЛАГАМ:

**1. Срок за доставка:** до 2 работни дни, считано от получаване на заявката от Изпълнителя по електронната му поща, с транспорт и за сметка на Изпълнителя до „ДКЦ-I Добрич”ООД.

2.**Срок на валидност на офертата:** 60 /шестдесет/ календарни дни, считано от крайния срок за получаване на оферти.

При сключването на договора се задължавам да представя документи, издадени от компетентен орган, за удостоверяване липсата на основания за отстраняване по чл. 58 от ЗОП.

ПРИЛАГАМ СЛЕДНИТЕ ДОКУМЕНТИ:

(Примерен списък на документите, съдържащи се в офертата)

***Всички представени документи трябва да бъдат в оригинал или заверено от страната копие "вярно с оригинала"***

* + - Пълномощно на лицето, което е упълномощено да представлява участника в настоящата обществена поръчка, в случай, че офертата е подписана от лице, различно от законния му представител при условие, че участникът е юридическо лице или ЕТ, респ. лица различно от физическото лице-участник.
		- Декларация по чл.54 от ЗОП;
		- Декларация по чл.55 от ЗОП;
		- Декларация за срока на валидност на офертата;
		- Декларация за съгласие с клаузите на приложения проект на договора;
		- Декларация за участието или неучастието на подизпълнители;
		- Декларация за съгласие за участие като подизпълнител;
		- Декларация за притежавани разрешения, лицензи и удостоверения
		- Декларация за срок на годност на стоките
		- Декларация по чл.3 т.8 и чл. 4 от Закона за икономическите и финансовите отношения с дружествата, регистрирани в юрисдикции с преференциален данъчен режим, свързаните с тях лица и техните действителни собственици /образец №15/;
		- Декларация по чл.6 ал.2 от Закона за мерките срещу изпирането на пари
		- Доказателства за изпълнение на изискванията свързани с годността (правоспособността) на участниците да упражняват професионална дейност:

….....................................................................................................................;

........................................................................................................................;

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

***ПРЕДСТАВЛЯВАЩ:................................................***

 ***( име, фамилия, длъжност и печат)***