VEGAMEDICAL

Вега Медикал ЕООД | 1404 | София | България
бул. „България" № 109, бл.ц. Вертиго, ет. 2, офиси 2.6-2.7
тел. +359 2 971 40 08 | факс: +359 2 971 20 85
email: office@vegamedical.bg

Приложение № 5

Наименование на Участника:	*„Вега Медикал" ЕООД*
Представлявано от :	*Димитър Янков Иванов и Симеон Янков Иванов*
Седалище по регистрация:	*гр. София 1404, бул. "България" №109, Бизнес център "Вертиго", ет.2, офиси 2.6-2.7*
BIC; IBAN:	**BIC: UNCRBGSF** **IBAN: BG23 UNCR 7000 1521 7337 16**
Булстат номер:	*201090465*
Точен адрес за кореспонденция:	*България, гр. София 1404, бул. "България" №109, Бизнес център "Вертиго", ет.2, офиси 2.6-2.7* *(държава, град, пощенски код, улица, №)*
Телефонен номер:	*02/9714008*
Факс номер:	*02/9712085*
Лице за контакти:	Заличено съгласно чл.2,ал.2, т.5 ЗЗЛД
e mail:	

ДО
МБАЛ «Д-р Братан Шукеров» АД
бул. България №2
гр. Смолян

ПРЕДЛОЖЕНИЕ ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ НА ПОРЪЧКАТА
с предмет: **„Доставка на медицински импланти и инструментариум, необходими за лечението на пациентите на МБАЛ "Д-р Братан Шукеров"АД"**

ЗА ОБОСОБЕНА ПОЗИЦИЯ: 1
Обособена позиция № 1:Уретерални стентове, номенклатури 1 и 2

Уважаеми Госпожи и Господа,

След запознаване с документацията за участие в процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет **„ Доставка на медицински импланти и инструментариум, необходими за лечението на пациентите на МБАЛ "Д-р Братан Шукеров"АД":**

1. Приемаме следния начин на плащане – отложено, в срок до 30 дни след датата на доставката въз основа на издадена фактура и съставена приемо-предавателна форма по нашата банкова сметка - Банка УниКредит Булбанк АД, IBAN BG23 UNCR 7000 1521 7337 16, BIC.

2. Приемаме да доставяме стоките, обект на поръчката в срок до 24 часа / **но не по-голям от 24 часа, а при спешни случаи не по-голям от 6 часа** / след получаване на писмена заявка.

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

4. Приемаме да изпълняваме поръчката в срок от 24 /двадесет и четири/ месеца от възлагането

5. Декларираме, че е нанесена CE" маркировка върху предложеното/ите медицинско/и изделие/я, в съответствие с изискванията на чл. 8 и чл. 15 от ЗМИ;

6. Декларираме, че осигуряваме и поддържаме документирана система, съгласно изискванията на чл. 82, ал. 3 от ЗМИ.

7. Декларираме, че остатъчния срок на годност на медицинско/и изделие/я, които ще бъдат доставяни, ще бъде не по-малък от 60% към датата на доставката.

Заличено на основание

VEGAMEDICAL

Вега Медикал ЕООД | 1404 | София | България
бул. „България“ № 109, б.ц. Вертиго, ет. 2, офиси 2.6-2.7
тел. +359 2 971 40 08 | факс: +359 2 971 20 85
email: office@vegamedical.bg

8. Приемаме, че ако нашето предложение бъде прието и бъдем определени за изпълнител, при сключване на договора ще представим гаранция за изпълнение в размер на 2 /два/ % от договорената стойност на обществената поръчка за съответната обособена позиция, както и че ще предам всички документи, изискващи се съгласно чл. 58 от ЗОП при сключване на договора.

9.За доказване на съответствието на предложеното/ите медицинско/и изделие/я със Спецификацията на възложителя, приложено представяме оригинални /заверени от участника копия (ненужното се зачертава) на проспекти/ каталози/ спецификации от производителя.

Забележка:

В приложените документи участникът следва по подходящ начин да обозначи (маркира) конкретната информация, представена за доказване на съответствието на предложеното/ите медицинско/и изделие/я със Спецификацията на възложителя.

10. Прилагаме **Техническа спецификация на предлаганите медицински изделия**

Дата 24.11.2016

ПОДПИС:
име и фамилия: Симеон
длъжност: Управител
печат

Заличено на основание чл.2,ал.2,т.5 ЗЗЛД вв. с чл.42,ал.5 ЗОП

VEGAMEDICAL

Вега Медикал ЕООД | 1404 | София | България
бул „България“ № 109, бл.ц. Вертиго, ет. 2, офиси 2.6-2.7
тел. +359 2 971 40 08 | факс: +359 2 971 20 85
email: office@vegamedical.bg

ТЕХНИЧЕСКА СПЕЦИФИКАЦИЯ ЗА ПРЕДЛАГАНИТЕ МЕДИЦИНСКИ ИМПЛАНТИ И ИНСТРУМЕНТАРИУМ

УЧАСТНИК: „Вега Медикал“ ЕООД

Обособена позиция	№ по ред на номенклатурните единици	Наименование на медицинските изделия, посочени от Възложителя	Спецификация на медицинските изделия, посочени от Възложителя	Мярка	Ориентировъчни количества за 24 месеца, съгласно спецификацията на Възложителя	Търговско наименование	Производител	Каталожен номер	Спецификация на медицинските изделия, предложени от Участника
1	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**	**7**	**8**	**9**	**10**
	1	Уретерален стент „JJ"	Уретерален стенд „JJ", отворен/затворен край - сет, с дренажни отвори по тялото и опашките, бутало с дължина 40см., водач от неръждаема стомана с PTFE покритие с дължина 125см., две клампи в сетовете със затворен връх. Материал- полиуретан. Маркировка за точно позициониране, рентгенопозитивен. Размери 5 ch/26см., 6 ch/26см.	бр.	200	UNIVERSA SOFT STENT SET	**Cook Medical**	USI-XXX-RPC-LP; USI-XXX-RPC;	стенд сет„JJ", отворен/затворен край, с дренажни отвори по тялото и опашките, бутало ,нитинолов водач Материал- полиуретан. Маркировка за точно позициониране, рентгенопозитивен. Размери 4.7 ch/26см., 6 ch/26см.
	2	Уретерален стент „JJ"	Уретерален стенд „JJ", отворен/затворен край - сет, с дренажни отвори по тялото и опашките, бутало с дължина 40см., водач от неръждаема стомана с PTFE покритие с дължина 125см., две клампи в сетовете със затворен връх. Материал- полиуретан. Маркировка за точно позициониране, рентгенопозитивен. Размери 5 ch/28см., 6 ch/28см.	бр.	200	UNIVERSA SOFT STENT SET	**Cook Medical**	USI-XXX-RPC-LP; USI-XXX-RPC	стенд сет„JJ", отворен/затворен край, с дренажни отвори по тялото и опашките, бутало ,нитинолов водач Материал- полиуретан. Маркировка за точно позициониране, рентгенопозитивен. Размери 4.7 ch/28см., 6 ch/28см.

Дата 24/ 11/ 2016

Име и фамилия Симеон Ива

Подпис на лицето (и печат) ....

Заличено на основание чл-2, ал-2, т. 5 ЗЗЛД вв. свързано с чл. 42, ал-5 ЗОП

13