

Наименование на Участника: ФРЕЗЕНИУС МЕДИКЪЛ КЕЪР БЪЛГАРИЯ ЕООД

Представявано от: Илия Христов Илиев

Седалище по регистрация: ул. „ЛЮБЕН гр. Габрово КАРАВЕЛОВ” № 26, ЕТ.4

BIC UBBSBGSF; IBAN: BG35UBBS81411010671610

Булстат номер: 107516166

Точен адрес за кореспонденция: гр. Габрово ул. „ЛЮБЕН КАРАВЕЛОВ” № 26, ЕТ.4

Телефонен номер: 066804540

Факс номер: 066806169

Лице за контакти: Илия Илиев

e mail: Head.Office@fmc-bg.com

ДО

МБАЛ «Д-р Братан Шукеров» АД

бул. България №2

гр. Смолян

### ПРЕДЛОЖЕНИЕ ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ НА ПОРЪЧКАТА

за участие в обществена поръчка по чл. 20, ал. 3, т. 2 от ЗОП с предмет:

“Доставка на препарати за дезинфекция и стерилизация за нуждите на МБАЛ “Д-р Братан Шукеров” АД”

#### за обособена/и позиция/и № 14

от УЧАСТНИК: Фрезениус Медикъл Кеър България ЕООД

Декларираме, че сме запознати с указанията и условията за участие в обявената от Вас обществена поръчка по чл. 20, ал. 3, т. 2 от ЗОП и изискванията на ЗОП и ППЗОП.

Съгласни сме с поставените от Вас условия и ги приемаме без възражения. Всички предложени от нас стоки съответстват изцяло на спецификацията на Възложителя.

1. Приемаме да изпълняваме поръчката в срок от 12 /дванадесет/ месеца от възлагането.

2. Приемаме следния начин на плащане – отложено, в срок до 60 дни след датата на доставката въз основа на издадена фактура и съставена приемо-предавателна форма по нашата банкова сметка – Банка **Обединена Българска банка, клон Габрово** IBAN **BG35UBBS81411010671610**, BIC **BIC UBBSBGSF**

3. Приемаме да доставяме стоките, обект на поръчката в срок от 72 часа /но не по-голям от 72 часа / от получаване на заявката.

4. Декларираме, че сме запознати с проекта на договора за възлагане на горепосочената обществена поръчка, приемаме ги без възражения и ако бъдем определени за изпълнител, ще сключа договор в законно установения срок и ще изпълня доставките на обществената поръчка, съгласно договора.

5. Срокът на валидност на настоящата оферта е 60 (шестдесет) дни, считано от крайния срок за получаване на офертите.

6. Декларираме, че остатъчният срок на годност на стоките, които ще бъдат доставяни, ще бъде не по-малък от 70 % /не може да бъде по-малък от 70 на сто/ към датата на доставка.

7. 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;

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

9. Декларирам, че в случай, че бъда избран за изпълнител за обособени позиции №2 и 3, ще осигуря 18 бр. дозиращи устройства за дезинфектанти за повърхности за срока на договора.

10. За доказване на съответствието на предложените медицински изделия със Спецификацията на възложителя, приложено представяме оригинални каталози от производителя – и в официален превод на български език /когато е приложимо (оригинал или заверен препис)/.

Забележка:

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

11. **Прилагаме Техническа спецификация на предлаганите стоки**, в табличен вид на хартиен и на оптичен носител CD, изготвен по образец - Приложение №1.

Дата 28.04.217 г.....

Име, и

Замънено  
на основание  
чл. 2, ал. 2, т. 5 ЗЗП  
всв врозка с  
чл. 42, ал. 5 ЗОП



ТЕХНИЧЕСКА СПЕЦИФИКАЦИЯ



ПРЕЛОЖЕНИЕ №1

за доставка на препарати за дезинфекция и стерилизация за нуждите на МБАЛ "Д-р Братан Шукеров" АД

| обособе на позиции | номенклатурна единица | Позиция   | Приблизително количество за 1 год. в л./кг. | Търговско наименование на препарата | АДВ | Производител                    | Каталожен номер | Описание на техническите параметри и характеристики на offerираните стоки от участника  |
|--------------------|-----------------------|---|---|-------------------------------------|-----|---------------------------------|-----------------|---|
| 1                  | 2                     | 3   | 4   | 5                                   | 6   | 7                               | 8               | 9   |
| 14                 |                       | Апарати за хемодиализа Fresenius - предлаганите средства да са с гарантирана ефикасност и съвместимост без риск от повреда на системата за хемодиализа. Същите да са одобрени и тествани от фирмата производител и съобразно условията за работа с апаратите и направените настройки. Да извършват дезалтерация в пътята на диализния разтвор. Да не увреждат хидравликата на диализните апарати. Да осигуряват необходимата стериленост. Да са подходящи за работа с паличните в отделените апарати Fresenius. |   |                                     |     |                                 |                 |   |
|                    | 1                     | Дезинфектант за студена химическа дезинфекция на основа на пероцетна киселина   | 550   | Ригипет /губа 8,8 л/                |     | Фрезениус Медикал Кепр Германия | F00006609       | Дезинфектант за студена химическа дезинфекция на основата на пероцетна киселина за апарати за хемодиализа с вирусцидно, фунгицидно, бактерицидно, спороцидно действие |
|                    | 2                     | Дезинфектант за дезинфекция на основата на натриев хипохлорид   | 60  | Sporotal/Губа 4,3 л/                |     | Фрезениус Медикал Кепр Германия | F00006610       | Дезинфектант за студена химическа дезинфекция на основата на натриев хипохлорид за апарати за хемодиализа   |

Замячено  
на основание  
чл. 2, ал. 2, т. 5 ЗЗП

Дата : 28.04.2017

Име и фамилия : Илия Илиев

Длъжност : Управител

Наименование на участника