**НАЦИОНАЛНА ЗДРАВНООСИГУРИТЕЛНА КАСА**

**РАЙОННА ЗДРАВНООСИГУРИТЕЛНА КАСА - ВИДИН**

3700 - Видин, адрес: бул. “ПАНОНИЯ” № 2, ПК 2.

**Директор** – 609-810

**УТВЪРЖДАВАМ:**

**ДИРЕКТОР НА РЗОК- ВИДИН:**

**Д-Р ВЛАДИМИР ВЪЛЧЕВ**

**ТЕХНИЧЕСКИ ИЗИСКВАНИЯ И УКАЗАНИЯ ЗА ОФЕРИРАНЕ**

**ЗА**

**ВЪЗЛАГАНЕ ПО РЕДА НА ЧЛ. 20, АЛ. 3, Т. 2 ОТ ЗОП – ЧРЕЗ ОБЯВА ЗА ОБЩЕСТВЕНА ПОРЪЧКА ПО ЧЛ. 20, АЛ. 3 ЗОП:**

**за избор на изпълнител за обслужване на персонала на РЗОК – Видин от служба по трудова медицина.**

1. **ОБЩА ИНФОРМАЦИЯ**

**1. Предмет на поръчката: Обслужване персонала на РЗОК - Видин от служба по трудова медицина /СТМ/.**

**2. Териториален обхват: Територията на гр. Видин**

**3. Място на изпълнение:** **СТМ, сградата на РЗОК Видин,** медицински център и/или медицински кабинети, в който ще бъдат извършени **профилактичен преглед от специалист офталмолог, ЕКГ и измерване на артериално налягане, извършено от специалист интернист или кардиолог, със заключителна интерпретация и вземане на биологичен материал за лабораторни изследвания – холестерол, HDL, LDL, триглицериди, ПКК, креатенин, кръвна захар, СУЕ и общ белтък, както и PSA( за мъжете над 50години)** и **лабораторните изследвания**, съгласно настоящите изисквания

**4. Срок на изпълнение на 1 (една) година, считано от датата на подписване**

**поръчката: договора с изпълнителя.**

**5. Обща численост на**

**персонала: 48 (четиридесет и осем) служители.**

**ІІ. ИЗИСКВАНИЯ КЪМ УСЛУГАТА**

**1.** Изпълнение на дейностите по чл. 25а от Закона за здравословни и безопасни условия на труд (ЗЗБУТ), съгласно условията и реда за осъществяване дейността на службите по трудова медицина, залегнали в Наредба №3 от 25.01.2008 г. за условията и реда за осъществяване дейността на службите по трудова медицина (обн. ДВ, бр.14/2008г).

**2.** Конкретни параметри на услугата, извършвана от СТМ:

2.1. Всички дейности по чл. 25а от ЗЗБУТ, в съответствие с Наредба №3 от 25.01.2008г. за условията и реда за осъществяване дейността на службите по трудова медицина.

2.2. Организиране и извършване на профилактични прегледи и изследвания, както следва:

- при специалист офталмолог– прогнозен брой лица - 48 човека

- лабораторни изследвания /холестерол, HDL, LDL, триглицериди, ПКК, креатенин, кръвна захарСУЕ и общ белтък/ - прогнозен брой лица - 48 човека;

- PSA(за мъжете над 50години)/ - прогнозен брой лица 6 човека

- ЕКГ и измерване на артериално налягане, със заключителна интерпретация, извършено от специалист интернист или кардиолог- прогнозен брой лица - 48 човека

Възложителят заплаща реално извършените дейности, прегледи и изследвания по т. 2.

**3.** Възложителят ще сключи договор съобразно техническите изисквания и подадената оферта, като същия ще се конкретизира с ценовото предложение на кандидата и в зависимост дали някои от дейностите ще се изпълняват от подизпълнител.

**IIІ. ИЗИСКВАНИЯ КЪМ КАНДИДАТИТЕ**

1. Кандидат в настоящата обществена поръчка може да е всяка СТМ, създадена при условията на чл.25, ал.3, т. 2 от ЗЗБУТ.

2. СТМ да са регистрирани в МЗ, съгласно чл.25в, ал.1 от ЗЗБУТ, в съответствие с изискванията на чл. 25б от закона.

3. Да са регистрирани като администратор на лични данни от Комисията за защита на личните данни.

4. Всеки кандидат следва да представи заверени от него копия на документите за регистрациите си.

5. Кандидатите следва да представят заверено от тях копие на документ за регистрация или идентификационен код съгласно чл.23 от Закона за търговския регистър.

6. Кандидатите следва да са изпълнили успешно през последните 3 години до датата на подаване на офертата в настоящата поръчка, в зависимост от датата, на която кандидатът е учреден или е започнал дейността си, най-малко две услуги с предмет, сходен с предмета на поръчката.

7. За кандидатите не трябва да са налице обстоятелствата по чл. 54, ал. 1, т. 1, 2 и 7 ЗОП и чл. 54, ал. 1, т. 3-5 ЗОП. При подаване на офертата кандидатът удостоверява липсата на тези обстоятелства с декларация.

Декларацията се попълва и подписва от лицата, които представляват участника съгласно чл. 54, ал. 2 от ЗОП.

8. В случай, че дейностите по т.2.2 в раздел ІІ от настоящите технически изисквания и указания за офериране ще се извършват от подизпълнител кандидата следва да представи договор с лечебно заведение, което ще ги извършва.

Във връзка с изискванията на чл.66, ал.2 от ЗОП, следва да се представят следните документи:

* удостоверение за регистрация от РЗИ на лечебното заведение;
* декларации по чл. 97, ал. 5 от ППЗОП за липса на обстоятелства по чл. 54, ал. 1, т. 1, 2 и 7 и по чл. 54, ал. 1, т. 3-5 от ЗОП
* доказателства за техническите възможности и/или квалификация, които доказваме със следните документи: (не се изисква от възложителя)

9. Кандидатите са задължени да подадат оферта за пълния обем на поръчката и не може да оферират само за част от нея.

**IV. ИЗИСКВАНИЯ КЪМ ДОКУМЕНТИТЕ**

1. Документите и данните в офертата се подписват само от лица с представителни функции, съгласно удостоверението за актуално състояние. В случай, че са подписани от упълномощено лице, се изисква прилагане на нотариално заверено пълномощно от лицата с представителни функции;

2. Представените документи, когато са копия, следва да бъдат заверени с гриф „Вярно с оригинала”, подпис на лицето/та, представляващи участника и печат;

3. Всички документи, свързани с офертата, следва да бъдат на български език. Ако в офертата са включени документи и референции на чужд език, същите следва да са придружени със заверен превод на български език. В случай на несъответствие между българския и текста на чужд език, текстът на български език се ползва с приоритет;

4. По офертата не се допускат никакви вписвания между редовете, изтривания или корекции, освен ако не са заверени с подпис на лицето с представителни функции съгласно удостоверението за актуално състояние, или упълномощено от него лице.

**V. УКАЗАНИЯ КЪМ КАНДИДАТИТЕ ЗА ПОДГОТОВКА НА ОФЕРТИТЕ**

1. **Изготвяне и подаване на офертата**

Всеки участник в процедурата има право да представи само един вариант на оферта за изпълнение.

Офертите следва да отговарят на изискванията, посочени в настоящите указания и да бъдат оформени по приложените към документацията образци (приложения).

Офертата се изготвя съгласно настоящите Технически изисквания и указания за офериране и следва да съдържа предложение за изпълнение на изискванията - техническо предложение, ценово предложение, срок на валидност на предложението, заверени от кандидатите копия на документите за регистрациите в съответствие с изискванията към кандидатите, проект на договор с подизпълнител, декларации, административни сведения и други документи /*по желание на кандидата*/ .

**1.1. Предложението за изпълнение на изискванията –** **Техническо предложение**

Всеки кандидат следва даизготви техническо предложение образец в съответствие с Изискванията към кандидатите и Изисквания към документите, което трябва да включва и пълен опис на документите в офертата по образец

**1.2. Срок на валидност на предложението –** най-малко 60 дни от крайния срок за подаване на оферти.

**1.3. Ценово предложение**

Всеки кандидат следва да изготви ценовото си предложение по приложенията към настоящите Техническите изисквания и указанияза офериране,образец на Ценово предложение като на съответните места бъдат нанесени предлаганите цени. Ценовото предложение трябва да е с подпис и печат на кандидата.

До разглеждане и класиране следва да се допуснат офертите, които отговарят на заложените изисквания и условия. В случай на допуснати грешки в представеното Ценово предложение, кандидатът ще бъде отстранен.

**1.4. Съдържание на офертата. Необходими документи**

Опаковката с офертата трябва да съдържа:

**- Техническо предложение/оферта** за изпълнение на услугата (Приложение № 1);

- **„Подписан и подпечатан списък** на всички документи, които прилагаме към настоящата оферта” (Приложение №2);

- **Ценово предложение** - образец (Приложение №3);

**- Декларация по чл. 97, ал. 5 от ППЗОП** за отсъствие на обстоятелствата по чл. 54, ал. 1, т. 1, 2 и 7 ЗОП (Приложение № 4);

**- Декларация по чл. 97, ал. 5 от ППЗОП** за отсъствие на обстоятелствата по чл. 54, ал. 1, т. 3 – 5 ЗОП (Приложение № 5);

- **Декларация за съгласие за участие като подизпълнител** (Приложение №6);

**- Декларация за приемане клаузите на договора** /приложение № 7/;

**- Административни сведения за участника** (Приложение №9);

**- Списък на услугите**, които са еднакви или сходни с предмета на настоящата поръчка, **изпълнени** през последните три години до датата на подаване на офертата в настоящата общественапоръчка, в зависимост от датата, на която кандидатът е учреден или е започнал дейността си (Приложение № 10). В списъка се посочват стойностите, датите на извършване, предмета и получателите на услугите.

Списъкът следва да е придружен с доказателства за **поне две извършени услуги**. Като доказателство за изпълнена услуга ще се приемат:

- удостоверение, издадено и подписано от получателя на услугата

или

- чрез посочване на публичен регистър, в който е публикувана информация за включена в списъка услуга.

**- Нотариално заверено пълномощно на лицето, подписващо офертата** *(оригинал)* – представя се, когато офертата или някой документ от нея не е подписана от управляващия и представляващ кандидата съгласно актуалната му регистрация, а от изрично упълномощен негов представител. Пълномощното следва да съдържа всички данни на лицата (упълномощен и упълномощител), както и изрично изявление, че упълномощеното лице има право да подпише офертата и да представлява кандидата в обществената поръчка.

**-** Заверено копие на **документ за регистрация** в МЗ, съгласно чл. 25в, ал.1 от ЗЗБУТ, в съответствие с изискванията на чл.25б от ЗЗБУТ.

**-** Заверено копие на **документ,** издаден от Комисията за защита на личните данни удостоверяващ, че СТМ е вписана в регистъра на администраторите на лични данни и водените от тях регистри.

**-** Заверено копие на проекто **договор с подизпълнител-лечебно заведение**, разполагащо с необходимите специалисти и лаборатория за извършване на медицинските прегледи.

**2. Подаване на офертите**

Офертата се представя в запечатана, непрозрачна опаковка с ненарушена цялост от кандидата или от упълномощен от него представител - лично, или по пощата с препоръчано писмо с обратна разписка. Опаковката трябва да бъде надписана както следва:

**гр. Видин 3700**

**бул. "Панония" №2**

**Районна здравноосигурителна каса /РЗОК/ - Видин**

**ОФЕРТА** в отговор на обява за обществена поръчка по чл. 20, ал. 3 ЗОП с предмет **„Обслужване на персонала на РЗОК - Видин от служба по трудова медицина“**

Върху опаковката следва да бъде посочено и наименованието на участника, пълен и точен адрес за кореспонденция, телефон, факс и електронен адрес.

**3. Срок на валидност на офертите**

**3.1.** Офертите следва да бъдат валидни в срок най-малко 60 дни от крайния срок за подаване на оферти.

**3.2.** В изключителни случаи възложителят може да поиска писмено – чрез писмо или факс, от класираните участниците да удължат срока на валидност на офертите си до момента на сключване на договора.

**VI. КРИТЕРИЙ ЗА ВЪЗЛАГАНЕ**

**„Най-ниска цена”**

Офертите на участниците се разглеждат и класират от комисия, назначена от възложителя. На първо място се класира офертата, с която е предложена най-ниска обща цена за осъществяване на услугата **за едно лице**.

**„Най – ниска цена”** **(обща стойност с ДДС)** за едно лице е цената изчислена като сбор от:

- предложената цена за абонаментно обслужване за дейностите по чл. 25а от ЗЗБУТ за едно лице.

- предложената цена за преглед от специалист офталмолог - за едно лице.

- предложената цена за лабораторни изследвания /холестерол, HDL, LDL, триглицериди, ПКК, креатенин, кръвна захар, СУЕ и общ белтък/ - за едно лице;

- PSA( за мъжете над 50години)/ - за едно лице;

- предложената цена за ЕКГ и измерване на артериално налягане, със заключителна интерпретация, извършено от лекар интернист или кардиолог- за едно лице.

**VII. ПРОГНОЗНА СТОЙНОСТ:** 2 000 лева /BG/ с ДДС

**VIII. ПОЛУЧАВАНЕ, РАЗГЛЕЖДАНЕ И ОЦЕНКА НА ОФЕРТИТЕ**

**1.** Получаването, разглеждането и оценката на офертите се извършва по ред, определен с вътрешните правила за възлагане на обществени поръчки в системата на НЗОК, от назначена от възложителя комисия.

**2.** Офертите се получават по реда на т.2 от Раздел V от настоящите технически изисквания и указания за офериране в срока, посочен в обявата на обществената поръчка.

**3.** Получаването, отварянето, разглеждането и оценката на офертите се извършва по реда, определен в ППЗОП и вътрешните правила на възложителя, от назначена от възложителя комисия – съгл. чл. 97, ал. 3 от ППЗОП на датата, часа и мястото, посочени в обявата за събиране на оферти на обществената поръчка.

**4.** Оценяването и класирането на офертите се извършва по критерий **“най-ниска цена”.**

**IX. СКЛЮЧВАНЕ НА ДОГОВОР ЗА ВЪЗЛАГАНЕ НА ОБЩЕСТВЕНАТА ПОРЪЧКА**

1. Договорът за изпълнение на обществената поръчка ще бъде сключен с участника, класиран на първо място в срока и при условията на чл. 194 и чл. 112 от ЗОП.

2. Договорът за обществена поръчка не се сключва с участник, определен за изпълнител, който при подписване на договора не изпълни задълженията по чл. 112, ал. 1 от ЗОП;

3. Съгласно чл. 67, ал. 6 от ЗОП, във връзка с чл. 58 от ЗОП, при сключване на договора, за доказване на липсата на основания за отстраняване участникът, избран за изпълнител, представя:

**3.1.** За обстоятелствата по чл. 54, ал. 1, т. 1 от ЗОП – свидетелство/а за съдимост;

**3.2.** За обстоятелството по чл. 54, ал. 1, т. 3 от ЗОП – удостоверение от органите по приходите и удостоверение от общината по седалището на възложителя и на кандидата или участника.

В този случай Възложителят може да определи за изпълнител класирания на второ място участник и да сключи договор с него, или да прекрати възлагането на обществената поръчка.

**Приложения:**

**1. Техническо предложение/оферта (Приложение №1)**

**2. „Подписан и подпечатан списък на всички документи, които прилагаме към настоящата оферта” (Приложение №2)**

**3. Ценово предложение - образец (Приложение №3);**

**4. Декларации по чл. 97, ал. 5 от ППЗОП за липса на обстоятелства по чл. 54, ал. 1, т. 1, 2 и 7 и по чл. 54, ал. 1, т. 3-5 от ЗОП (Приложения №4-5);**

**5. Декларация за съгласие за участие като подизпълнител (Приложение №6)**

**6. Декларация за приемане клаузите на договора /приложение № 7/**

**7. Проект на договор /приложение №8/**

**8. Административни сведения на участника (Приложение №9)**

**9. Списък на услугите, които са идентични или сходни с предмета на поръчката, с посочване на стойностите, датите и получателите - Приложение № 10.**

**Приложение №1**

**ТЕХНИЧЕСКО ПРЕДЛОЖЕНИЕ/ОФЕРТА**

**от**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование на кандидата: |  |
| Седалище по регистрация: |  |
| BIC;IBAN: |  |
| Булстат номер: |  |
| Точен адрес за кореспонденция: | *(държава, град, пощенски код, улица, №)* |
| Телефонен номер: |  |
| Факс номер: |  |
| Лице за контакти: |  |
| e mail: |  |

**ДО**

**РАЙОННА ЗДРАВНООСИГУРИТЕЛНА КАСА**

**гр. Видин**

**УВАЖАЕМИ Г-Н ДИРЕКТОР,**

Във връзка с публикувана обява на ……………... 2017 г. в портала за обществени поръчки за възлагане с предмет: „Обслужване на персонала на РЗОК – Видин от служба по трудова медицина“ представяме настоящата оферта и заявяваме, че приемаме изискванията за участие и изискванията за изпълнение на поръчката.

1. Техническото ни предложение обхваща всички дейности предмет на обществената поръчка, а именно:

1.1. Всички дейности по чл. 25а от ЗЗБУТ, в съответствие с Наредба №3 от 25.01.2008г. за условията и реда за осъществяване дейността на службите по трудова медицина.

1.2. Организиране и извършване на профилактични прегледи и изследвания, както следва:

- при специалист офталмолог– прогнозен брой лица - 48 човека

- лабораторни изследвания /холестерол, HDL, LDL, триглицериди, ПКК, креатенин, кръвна захар,СУЕ и общ белтък/ - прогнозен брой лица - 48 човека

- PSA( за мъжете над 50години)/ - прогнозен брой лица - 6 човека

- ЕКГ и измерване на артериално налягане, със заключителна интерпретация, извършено от лекар интернист или кардиолог - прогнозен брой лица - 48 човека,

които ще се извършват в съответствие и при спазване на нормативните и технически изисквания за извършването им.

За осъществяване на дейностите по т. 1.2 Ще ползвам / няма да ползвам подизпълнител – лечебно заведение -.................................................................................../посочва се подизпълнителя/, разполагащо с необходимите специалисти и лаборатория. Профилактичните медицински прегледи ще се извършат съгласно представения сключен договор с посочения подизпълнител, по предварително съгласуван план-график между Възложителя и Изпълнителя, в срок до 31.05.2017 г. /а за новопостъпили служители – в срок до един месец от датата на назначаването им/.

2. Декларираме, че........................................................................................................./*попълва се наименованието или името на участника*/, като участник отговаря на всички изисквания, посочени в ЗОП и предварително обявените изисквания на възложителя.

3. Поемаме ангажимента да изпълним обществената поръчка с предмет „Обслужване на персонала на РЗОК Видин от служба по трудова медицина” за срок от една година, считано от датата на подписване на договора. Ако бъдем определени за изпълнител в срок от 7(седем)календарни дни от подписване на договора ще изготвим програма за дейността, която ще се съгласува с упълномощеното от Възложителя лице по договора.

4. В случай, че........................................................................................................./попълва се наименованието или името на участника/ бъде определен за изпълнител на обществаната поръчка, се задължаваме при подписване на договора да предоставим необходимите документи.

5. Заявявам, че се считаме обвързани от условията, задълженията и отговорностите, поети с представената оферта за срок от 60 /шестдесет/ календарни дни, считано датата определена за краен срок за подаване на офертите.

6. Представяме документи, удостоверяващи, че ......................................................... */изписва се наименованието или името на участника*/ отговаря на следните изисквания към кандидатите:

1. Български или чуждестранни физически или юридически лица, регистрирани като търговец по ТЗ или ЗК или ЗЮЛНЦ за обслужване на работещи.

2. СТМ да са регистрирани в МЗ, съгласно чл.25в, ал.1 от Закона за здравословни и безопасни условия на труд (ЗЗБУТ), в съответствие с изискванията на чл. 25б от ЗЗБУТ.

3. Да са регистрирани като администратор на лични данни от Комисията за защита на личните данни.

7. Представяме Декларации за отсъствие на обстоятелствата по чл. 54, ал.1, т.1, 2 и 7 от ЗОП и декларации за липсата на обстоятелствата по чл. 54, ал. 1, т.3-5 от ЗОП.

Всички документи, които сочим по-горе, че прилагаме са описани в Приложение № 2 към офертата-„Подписан и подпечатан списък на всички документи, които прилагаме към настоящата оферта”

гр.……………….

............................. 2017 г. ……………………………..

/подпис и печат/

**/Приложение № 2/**

**„Подписан и подпечатан списък на всички документи, които прилагаме към настоящата оферта”**

1. ...........................................................................................................................................................
2. ...........................................................................................................................................................
3. ...........................................................................................................................................................
4. ...........................................................................................................................................................
5. ...........................................................................................................................................................
6. ...........................................................................................................................................................
7. ...........................................................................................................................................................
8. ...........................................................................................................................................................
9. ...........................................................................................................................................................
10. ...........................................................................................................................................................
11. ...........................................................................................................................................................
12. ...........................................................................................................................................................
13. ...........................................................................................................................................................
14. ...........................................................................................................................................................
15. ...........................................................................................................................................................
16. ...........................................................................................................................................................
17. ...........................................................................................................................................................
18. ...........................................................................................................................................................
19. ...........................................................................................................................................................
20. ...........................................................................................................................................................
21. ...........................................................................................................................................................
22. ...........................................................................................................................................................
23. ...........................................................................................................................................................
24. ...........................................................................................................................................................
25. ...........................................................................................................................................................
26. ...........................................................................................................................................................
27. ...........................................................................................................................................................
28. ...........................................................................................................................................................
29. ...........................................................................................................................................................
30. ...........................................................................................................................................................
31. ...........................................................................................................................................................
32. ...........................................................................................................................................................
33. ...........................................................................................................................................................
34. ...........................................................................................................................................................
35. ...........................................................................................................................................................
36. ...........................................................................................................................................................
37. ...........................................................................................................................................................
38. ...........................................................................................................................................................
39. ...........................................................................................................................................................

гр.……………….

....................... 2017 г.

…………………………..

/подпис и печат/

**Приложение №3**

**ЦЕНОВО ПРЕДЛОЖЕНИЕ**

**от**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование на кандидата: |  |
| Седалище по регистрация: |  |
| BIC;IBAN: |  |
| Булстат номер: |  |
| Точен адрес за кореспонденция: | *(държава, град, пощенски код, улица, №)* |
| Телефонен номер: |  |
| Факс номер: |  |
| Лице за контакти: |  |
| e mail: |  |

**ДО**

**РАЙОННА ЗДРАВНООСИГУРИТЕЛНА КАСА**

**гр. Видин**

**Относно: Обслужване на персонала на РЗОК Видин от СТМ**

**УВАЖАЕМИ Г-Н ДИРЕКТОР,**

Във връзка с публикувана обява на ……………... 2017 г. в портала за обществени поръчки за възлагане с предмет: „Обслужване на персонала на РЗОК – Видин от служба по трудова медицина“, представяме ценовите си условия както следва:

1. Цена за осъществяване на услугите, включени в обслужването от СТМ, изискуеми съгласно нормативните актове за периода на договора - за 1 лице:

с включен ДДС .................... лв.

1. Цена за извършване на :

* профилактичен преглед при офталмолог за 1 лице:

с включен ДДС ..................... лв.

* профилактичен преглед при интернист или кардиолог – ЕКГ и измерване на артериално налягане, със заключителна интерпретация за 1 лице: с включен ДДС ..................... лв.
* Лабораторни изследвания (холестерол, HDL, LDL, триглицериди, ПКК, креатенин, кръвна захар,СУЕ и общ белтък/ за 1лице:

с включен ДДС ...................... лв.

* PSA( за мъжете над 50години)/) за 1лице:

с включен ДДС ...................... лв

**Общо 1+2**

**с включен ДДС ....................лв.**

Заявявам, че се считам обвързан от условията, задълженията и отговорностите, поети с представената от мен оферта за срок от 60 /шестдесет/ календарни дни, считано от крайния срок за подаване на офертите.

гр...............................

.............................. 2017 г. .......................................................

/подпис и печат/

**Приложение №4**

|  |
| --- |
| **ДЕКЛАРАЦИЯ по чл. 97, ал. 5 от ППЗОП** |
| **за липса на обстоятелства по чл. 54, ал. 1, т. 1, 2 и 7 от Закона за обществените поръчки** |
| Подписаният/ата ……………………………………………………………………………………. |
| *(трите имена)* |
| данни по документ за самоличност ……………………………………………………………….. |
| *(номер на лична карта, дата, орган и място на издаването)* |
| в качеството си на ……………………… на ………………………………………………………. |
| *(длъжност) (наименование на участника)* |
| ЕИК/БУЛСТАТ ……………….…, в съответствие с изискванията на възложителя при възлагане на обществена поръчка с предмет: „Обслужване на персонала на РЗОК - Видин от служба по трудова медицина“. |
|  |
| **ДЕКЛАРИРАМ:** |
|  |
| В качеството си на лице по чл. 54, ал. 2[[1]](#footnote-1) от ЗОП: |
| 1. не съм осъждан с влязла в сила присъда / реабилитиран съм (*невярното се зачертава*) за престъпление по чл. 108а, чл. 159а – 159г, чл. 172, чл. 192а, чл. 194 – 217, чл. 219 – 252, чл. 253 – 260, чл. 301 – 307, чл. 321, 321а и чл. 352 – 353е от Наказателния кодекс; 2. не съм осъждан с влязла в сила присъда / реабилитиран съм (*невярното се зачертава*) за престъпление, аналогично на тези по т. 1, в друга държава членка или трета страна; 3. не е налице конфликт на интереси, който не може да бъде отстранен. |
|  |
| Известна ми е отговорността по [чл. 313 от Наказателния кодекс](apis://Base=NORM&DocCode=2003&ToPar=Art313&Type=201/) за неверни данни. |

гр......................,

дата:....................... Подпис:........................................

/име, фамилия/

**Приложение № 5**

|  |
| --- |
| **ДЕКЛАРАЦИЯ[[2]](#footnote-2) по чл. 97, ал. 5 от ЗОП** |
| **за липса на обстоятелства по чл. 54, ал. 1, т. 3-5 от Закона за обществените поръчки** |
| Подписаният/ата …………………………………………………………………………………. |
| *(трите имена)* |
|  |
| данни по документ за самоличност …………………………………………………………….. |
| *(номер на лична карта, дата, орган и място на издаването)* |
|  |
| в качеството си на ……………………… на ……………………………………………………. |
| *(длъжност) (наименование на участника)* |
|  |
| ЕИК/БУЛСТАТ ……………….…, в съответствие с изискванията на възложителя при възлагане на обществена поръчка с предмет: „Обслужване на персонала на РЗОК - Видин от служба по трудова медицина“ |
|  |
| **ДЕКЛАРИРАМ:** |
|  |
| 1. Представляваният от мен участник няма задължения за данъци и задължителни осигурителни вноски по смисъла на чл. 162, ал. 2, т. 1 от Данъчно-осигурителния процесуален кодекс и лихвите по тях, към държавата или към общината по седалището на възложителя и на участника, или аналогични задължения, установени с акт на компетентен орган, съгласно законодателството на държавата, в която участникът е установен, освен ако е допуснато разсрочване, отсрочване или обезпечение на задълженията или задължението е по акт, който не е влязъл в сила; 2. Не е налице неравнопоставеност в случаите по чл. 44, ал. 5 от ЗОП. 3. По отношение на представлявания от мен участник не е установено, че: 4. е представил документ с невярно съдържание, свързан с удостоверяване липсата на основания за отстраняване или изпълнението на критериите за подбор; 5. не е предоставил изискваща се информация, свързана с удостоверяване липсата на основания за отстраняване или изпълнението на критериите за подбор. |
|  |
| Известна ми е отговорността по чл. 313 от Наказателния кодекс за неверни данни. |

гр......................,

дата:....................... Подпис:........................................

/име, фамилия/

#### Приложение №6

**Д Е К Л А Р А Ц И Я**

за съгласие за участие като подизпълнител в процедура за възлагане на обществена поръчка

Долуподписаният /-ната/ , в качеството ми на

............................................... на................................ (посочете фирмата, която представлявате), с ЕИК..................................., във връзка с обявената обществена поръчка с предмет „Обслужване на персонала на РЗОК - Видин от служба по трудова медицина“,

Д Е К Л А Р И Р А М:

Представляваното от мен дружество е съгласно да участва като подизпълнител на …….....................................…………… при изпълнение на посочената обществена поръчка и да изпълни следното:

…………………………………………………………………………………………

Отговарям на съответните критерии за подбор съобразно вида и дела от поръчката, който ще изпълнявам. Във връзка с изискванията за подбор, приложено представяме следните документи:

- удостоверение за регистрация от РЗИ на лечебното заведение;

- декларации по чл. 97, ал. 5 от ППЗОП за липса на обстоятелства по чл. 54, ал. 1, т. 1, 2 и 7 и по чл. 54, ал. 1, т. 3-5 от ЗОП

- доказателства за техническите възможности и/или квалификация, които доказваме със следните документи: (не се изисква от възложителя)

Известно ми е, че за вписване на неверни данни в настоящата декларация подлежа на наказателна отговорност съгласно чл. 313 от Наказателния кодекс.

Дата: ............................... г. Декларатор: ..................................

гр................................ подпис

**Приложение № 7**

**Д Е К Л А Р А Ц И Я**

За запознаване с условията на поръчката и приемане на условията в проекта на договор

Долуподписаният ...................................................................................,

в качеството си на ..........................................................................................

(управител /съдружник/, член на Управителния съвет, член на Съвета на директорите, едноличен търговец, друго)

на.....................................................................................................................

*(посочва се името на участника)*

с ЕИК.................................. и адрес на регистрация .....................................

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

**Д Е К Л А Р И Р А М, че:**

1. Съм запознат с всички условия на проекта на договор и ги приемам.

2. В случай, че представляваният от мен участник бъде избран за изпълнител, от името на последния приемам да сключа договор за възлагане на обществената поръчка.

................................. г. Декларатор: .........................................

*(дата на подписване)* *(подпис и печат)*

**Приложение №8**

**ДОГОВОР**

**№ …...…....… /................2017 год.**

Днес, .................... г. в гр. Видин между .....................................със седалище и адрес на управление ..................................., Удостоверение №.............................от МЗ, ЕИК: ........................ представлявано от управителя **................................** наричано за краткост **ИЗПЪЛНИТЕЛ**, от една страна

и

**НАЦИОНАЛНА ЗДРАВНООСИГУРИТЕЛНА КАСА** , с адрес: гр. София,ул. “Кричим” №1, БУЛСТАТ: 121858220, **чрез РАЙОННА ЗДРАВНООСИГУРИТЕЛНА КАСА – Видин**, **бул. „Панония” №2**, п.к. 2, ЕИК по БУЛСТАТ на РЗОК– гр. Видин: 1218582201471, представлявана от д-р Владимир Иванов Вълчев– директор РЗОК-Видин, упълномощен със заповед № РД-09-160/07.02.2017г. на Управителя на НЗОК, наричана за краткост **ВЪЗЛОЖИТЕЛ -** от една страна

на основание чл.25 от ЗЗБУТ и Наредба №3 за условията и реда за осъществяване дейността на службите по трудова медицина / ДВ. бр. 14/2008 г./ във връзка с проведена обществена поръчка ....................................................................................... се сключи настоящият договор за следното:

**І. ПРЕДМЕТ НА ДОГОВОРА**

**1.**ВЪЗЛОЖИТЕЛЯТ възлага, а ИЗПЪЛНИТЕЛЯТ приема:

**1.1.**  Да обслужва работещите по трудови и служебни правоотношения в предприятието на ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ, наброяващи **48 /четиридесет и осем/ души (**числеността се коригира съобразно броя на напусналите или освободени и новоназначени служители в РЗОК Видин**)**, с регистрираната ................................под № ........................... като служба по трудова медицина, съгласно изискванията на ЗЗБУТ и Наредба № 3 от 25.01.2008г., както и на подробно посочените в настоящия договор условия, съгласно представената и одобрена оферта с протокол № ........................на комисията за избор от представени оферти по реда на ЗОП, назначена със Заповед №........................ на Директора на РЗОК-Видин.

**1.2.** Да организира и извърши периодични медицински прегледи съгласно ЗЗБУТ,НАРЕДБА № 3 от 25.01.2008 г. за условията и реда за осъществяване дейността на службите по трудова медицина и НАРЕДБА № 3 от 28.02.1987 г. за задължителните предварителни и периодични медицински прегледи на работниците в срока на действие на договора.

**1.2.1.** Профилактичните прегледи включват:

- преглед от специалист офталмолог;

-преглед ЕКГ и измерване на артериално налягане, със заключителна интерпретация; прегледът се извършва от специалист интернист или кардиолог;

- лабораторни изследвания /холестерол, HDL, LDL, триглицериди, ПКК, креатенин, кръвна захар, СУЕ и общ белтък, както и PSA(за мъжете над 50 години)/.

**1.2.2.** Съгласно представената оферта прегледите ще бъдат извършени от подизпълнител/ят/ите, с които е Изпълнителя е сключил договор.

**II. ЗАДЪЛЖЕНИЯ НА СТРАНИТЕ**

**2.1. ИЗПЪЛНИТЕЛЯТ се задължава:**

**2.1.1** В качеството си на обслужваща Служба по трудова медицина да представлява ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ пред компетентните органи, в случаите предвидени в ЗЗБУТ и да защитава неговите права и интереси от негово име и за негова сметка.

**2.1.2.** Да изпълни качествено и в срок предмета на Договора в съответствие с изискванията на нормативната уредба.

**2.1.3.** Даобслужва работещите по трудови и служебни правоотношения служители, съгласно т 1.1. от договора включващо следния обем дейности в срок от една година, считано от сключване на договора, като:

2.1.3.1. Извършва наблюдение, анализ и оценка на здравословното състояние във връзка с условията на труд на всички работещи, включително и на тези с повишена чувствителност и намалена резистентност.

2.1.3.2. Консултира и организира предварителни и периодични медицински прегледи и изследвания за преценка на пригодността на работещите при постъпване на работа и ранното откриване на изменения в организма в резултат от въздействия на работната среда и трудовия процес.

2.1.3.3. Съгласно нормативните актове за осигуряване на здраве и безопасност при работа и въз основа на извършена оценка на риска и конкретните условия на труд предлага:

- Вида на медицинските специалисти, извършващи прегледите и необходимите изследвания.

- Списък на професиите и длъжностите, при които работещите подлежат на задължителни периодични медицински прегледи и изследвания.

- Честотата на провеждане на периодичните медицински прегледи и изследвания.

2.1.3.4. Предоставя информация на медицинските специалисти, извършващи периодичните медицински прегледи, по отношение на идентифицираните опасности и установения риск за здраве и безопасност на работещите.

2.1.3.5. Уведомява общопрактикуващите лекари за заболявания или отклонения във физиологичните показатели на работещия, които се нуждаят от диагностично уточняване или лечение.Уведомлението съдържа:

а) трите имена на работещия;

б) месторабота на работещия - наименование и адрес на предприятието;

в) длъжност и/или професия на работещия;

г) описание на установено заболяване или отклонения във физиологичните показатели, включително данни за обстоятелствата, при които те са установени;

д) описание на условията на труд в случаите, когато те могат да имат връзка с установено заболяване или отклонения във физиологичните показатели на работещия;

2.1.3.6. Изготвя заключение за пригодността на работещия да изпълнява даден вид работа.

2.1.3.7. Анализира здравното състояние на работещите и връзката му с условията на труд въз основа на:

а) резултатите от извършените предварителни и периодични медицински прегледи и изследвания;

б) информация за временната неработоспособност по данни от копия на болнични листове, предоставени от работодателя;

в) информация за трайната неработоспособност по данни от работодателя и/или от работещия;

г) информация за регистрирани професионални болести по данни от работодателя и/или от работещия;

д) информация за трудовите злополуки по данни от работодателя и/или работещия.

2.1.3.8. Изготвя и предоставя, в срок до един месец преди изтичането на настоящия договор, обобщен анализ на ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ и РИОКОЗ/РЗИ гр. Видин.

2.1.3.9. За проследяване на здравното състояние на всеки работещ във връзка с условията на труд службата по трудова медицина води здравни досиета на електронен и хартиен носител по образец съгласно приложение № 6 от Наредба № 3 от 25 януари 2008г. за условията и реда за осъществяване дейността на службите по трудова медицина. Към здравното досие се съхраняват копия на карта за предварителен медицински преглед, резултати и заключения от задължителния периодичен медицински преглед, заключения на службата за пригодността на работещия да изпълнява даден вид работа, експертни решения на териториалните експертни лекарски комисии (ТЕЛК)/ Националната експертна лекарска комисия (НЕЛК), разпореждане на териториалното поделение на Националния осигурителен институт (НОИ) за приемане на злополука за трудова, когато такива документи са налични.

2.1.3.10. При необходимост се извършва Оценка/актуализация на риска за здравето и безопасността на работниците и служителите.

- Оценка на работните процеси, помещенията, оборудването, работните места, организацията на труда, използваните суровини и материали, факторите на работната среда и работния процес, определяне на изложените на риск работници и служители;

- Консултиране при организирането и извършването на специализирани измервания на факторите на работната среда и работния процес /производствен микроклимат, шум, вибрации, изкуствено и естествено осветление и др. /;

- Разработване на препоръки по отношение на избора и ефективността на колективна и лична защита;

2.1.3.11. Съвместно с представителите на работодателя и в съответствие с оценката на риска:

- Разработва и предлага мерки за предотвратяване, отстраняване или намаляване на установения риск

- Предлага степенуване по приоритети на мерките, като отчитат установения риск, причините за възникване на идентифицираните опасности и техните характеристики, включително и мерките и възможностите за инвестиции.

- Оценява ефикасността на предприетите от работодателя мерки

2.1.3.12. Изработва карти за оценка на условията на труд на работното място.

2.1.3.13. При поискване от Възложителя разработва препоръки за работодателя за преустройство на работното място, организацията и трудовото натоварване на работещи, нуждаещи се от специална закрила.

2.1.3.14. Разработва и участва в изпълнението на програми за обучение на ръководния персонал, на работещите и на техните представители по правилата за осигуряване на здраве и безопасност при работа и спазването на изискванията за безопасна работна практика

2.1.3.15.Организира и провежда обучение на работещите по правилата за първа помощ, самопомощ, и взаимопомощ във връзка с конкретните опасности на работното място.

2.1.3.16. Предоставя информация на работещите за здравните рискове, свързани с работата, и за резултатите от проведените медицински прегледи и изследвания.

2.1.3.17. При поискване от Възложителя дава индивидуални съвети на работещите във връзка със здравето и безопасността при работа.

2.1.3.18. Участва в реализирането на програми за промоция на здравето на работещите на работното място, отстраняване на рисковите фактори на начина на живот, опазване и укрепване на работоспособността и преодоляване на среса при работа.

2.1.3.19. При поискване от Възложителя подпомага работодателя при изпълнението на нормативно установените изисквания, свързани със здравословните и безопасни условия на труд.

2.1.3.20. При поискване от Възложителя подпомага работодателя при разработване на правила, норми и инструкции в предприятието за осигуряване на здраве и безопасност при работа и дават съвети на работещите за правилното им прилагане.

2.1.3.21. Консултира и подпомага комитета по условия на труд при осъществяване на дейността им по чл. 29 от ЗЗБУТ.

**2.1.4.** Съгласно т. 1.2. от договора ИЗПЪЛНИТЕЛЯТ организира и провежда периодични медицински прегледи и изследвания в срок до 31.05.2017г., /а в случай на новоназначени служители – в срок до един месец от датата на назначаването им/ и в съответствие с ЗЗБУТ, НАРЕДБА № 3 от 25.01.2008 г. за условията и реда за осъществяване дейността на службите по трудова медицина, НАРЕДБА № 3 от 28.02.1987 г. за задължителните предварителни и периодични медицински прегледи на работниците, Колективния трудов договор и т.2.1.3.3. от настоящия Договор със следните специалисти:

- преглед от специалист офталмолог (вкл. изм. на очно налягане); прегледът се извършва с апарат за компютърна диагностика;

- преглед с ЕКГ и измерване на артериално налягане; прегледът се извършва от специалист интернист или кардиолог, със заключителна интерпретация;

- лабораторни изследвания /холестерол, HDL, LDL, триглицериди, ПКК, креатенин, кръвна захар, СУЕ и общ белтък, както и PSA( за мъжете над 50години)/ /.

**2.1.5.** След окончателно извършване на възложената работа по Договора да предостави на ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ резултатите.

**2.1.6.** ИЗПЪЛНИТЕЛЯТ се задължава да не разпространява данните и информацията, които са необходими на екипа за извършване на дейностите по настоящия договор

**2.2. ВЪЗЛОЖИТЕЛЯТ се задължава:**

**2.2.1.** По установения ред на предприятието да осигури всички необходими условия и оказва съдействие за изпълнението на предмета на този договор:

* Определя свой служител за контакти и оказване съдействие на специалистите от СТМ.
* Осигурява достъп до всички работни места.
* Предоставя техническа и медицинска информация, включително копия на болнични листове, както и друга информация, необходима за дейността на службата по трудова медицина.
* Осигурява връзка с отделите на предприятието или длъжностните лица, които имат отношение към условията на труд, безопасността на труда, опазването на околната среда, противопожарна охрана, материално-техническо снабдяване и други.
* Да уведомява Изпълнителя за броя на напусналите или освободени и новоназначени служители в РЗОК Видин.

**2.2.2.** Контролът по изпълнение на настоящия договор от страна на **ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ** се осъществява от ................................, служител на длъжност .................... в отдел ................ към Дирекция ................ в РЗОК-Видин и ................, служител на длъжност ............... на отдел ..............., които:

1. Да следят за качественото и точно изпълнение на договорените клаузи;

2.Да осъществяват цялата комуникация между ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ и ИЗПЪЛНИТЕЛЯ в хода на изпълнение на договора.

**III. ЦЕНА И НАЧИН НА ПЛАЩАНЕ**

**3.1.** Страните се договарят:

3.1.1. Стойността на обслужване на един служител за периода на договора /една година/ е .......... с вкл. ДДС.

3.1.2. Стойността на договорените медицински прегледи на един служител е както следва:

* профилактичен преглед при офталмолог за 1 лице - ………………с включен
* ЕКГ и измерване на артериално със заключителна интерпретация налягане със заключителна интерпретация(от специалист интернист или кардиолог) за 1 лице - …………………с включен ДДС
* лабораторни изследвания /холестерол, HDL, LDL, триглицериди, ПКК, креатенин, кръвна захар,СУЕ и общ белтък/ за 1 лице - ……………………с включен ДДС
* PSA( за мъжете над 50години)/ за 1 лице - …………………с включен ДДС

**3.2.** ВЪЗЛОЖИТЕЛЯТ се задължава да изплати дължимата сума за обслужването, както следва:

3.2.1. осъществяване на услугите, включени в обслужването от СТМ, изискуеми съгласно нормативните актове за периода на договора на две вноски - Първа вноска – до 30.06.2017г.; Втора вноска – до един месец преди изтичане на договора, но не по-рано от девет месеца от датата на сключването му, при условие, че са спазени изискванията на т.3.6 от договора.

3.2.2. Сумата за медицинските прегледи ще бъде изплатена след тяхното извършване, съобразно броя на реално извършените прегледи и изследвания и представен списък на служителите на РЗОК-Видин, на които е извършен преглед, с дата и подпис на прегледания, до 20 дни от представяне на фактурата за извършената дейност.

**3.3.** ИЗПЪЛНИТЕЛЯТ се задължава да издаде на ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ фактури за извършените плащания съгласно **т. 3.2.1 и т. 3.2.2** с начислен ДДС.

**3.4.** За дата на плащането се счита датата, на която средствата са постъпили в сметката на ИЗПЪЛНИТЕЛЯ.

**3.5.** Плащанията, съгласно т.3.2. и т. 3.3. се извършват по банкова сметка ...................... в ............................, КЛОН .............. IBAN: ......................................., BIC: .............................

**3.6.** Последната вноска се изплаща след представяне с приемно - предавателен протокол от СТМна цялата документация свързана с изпълнението на договора, годишните анализи, обобщен отчет за дейността на службата през годината и други произтичащи от изпълнението на договора задължения.

**3.7.** Максималната платима крайна стойност за всички дейности по този договор е 2 000 лева с ДДС и немогат да бъдат плащани суми над тази стойност.

## ІV. НЕУСТОЙКИ

**4.1.** При просрочване на плащанията по т.3.4. ВЪЗЛОЖИТЕЛЯТ дължи на ИЗПЪЛНИТЕЛЯ неустойка в размер на 1 % от неплатената сума за всеки просрочен ден, но не повече от 10% от стойността на неизплатената сума.

**4.2.** Ако ИЗПЪЛНИТЕЛЯТ не изпълни посочените дейности по уговорения в настоящия договор начин, ИЗПЪЛНИТЕЛЯТ дължи неустойка в размер на 1 % от предвиденото възнаграждение за всеки просрочен ден.

**V. НАЧИН НА ПРЕКРАТЯВАНЕ НА ДОГОВОРА:**

**5.1** с едномесечно писмено предизвестие на една от страните по договора;

**5.2** по взаимно писмено съгласие;

**5.3** Възложителят може да прекрати едностранно настоящия договор без предизвестие преди изтичане на срока, ако Изпълнителят не изпълнява задълженията си, регламентирани в настоящия договор.

**5.4** след изтичане срока на настоящия договор или до достигане на максимално-допустимата стойност от 2 000 лева с ДДС, което събитие се случи първо.

**5.5.** При промяна на нормативната уредба, с която отпада задължението да се извършват периодичните профилактични прегледи на работници и служители в предприятието, договора се прекратява частично за дейността по т. 1.2. и т. 2.1.4.

**VІ. ДРУГИ УСЛОВИЯ**

**6.1.** Всички спорни въпроси и разногласия, които могат да възникнат по настоящия договор се решават по пътя на взаимното споразумение между страните.

**6.2.** Когато споразумение не може да бъде постигнато, спорните въпроси се отнасят за решаване от компетентните съдилища, съобразно разпоредбите на действащото законодателство.

**6.3.** За неуредените въпроси се прилага българското законодателство.

**6.4.** Всички изменения и допълнения към настоящия договор се оформят писмено и се подписват от страните по този договор.

**6.5.** Договорът влиза в сила от датата на подписване и е със срок на действие една година.

**6.6**. Изменение на сключения договор за обществена поръчка се допуска по изключение при условията на чл. 116 от Закона за обществените поръчки.

Настоящият Договор се сключи в два еднообразни екземпляра, по един за всяка една от страните.

Адрес за кореспонденция на страните:

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

Адрес: .....................................................

Тел/Факс: ..................... факс: ...............

Е-mail:....................................................

**РЗОК- ВИДИН**

гр.Видин, бул.”Панония” № 2,

тел.094/609-810; факс 094/609-811

Е-mail:[vidin@nhif.bg](mailto:vidin@nhif.bg)

***ВЪЗЛОЖИТЕЛ: ИЗПЪЛНИТЕЛ:***

**Приложение № 9**

**АДМИНИСТРАТИВНИ СВЕДЕНИЯ ЗА УЧАСТНИКА**

**1. Фирма /наименование/ на участника :**

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

**2. Седалище и адрес на управление :**

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

*ЕИК по Търговския регистър(или Булстат номер)*: ..............................................................

*ЕИК по ЗДДС: BG* ......................................................................................................................

*Телефон*: ......................................................................................................................................

*Факс*: ............................................................................................................................................

*Електронен адрес* : .....................................................................................................................

**3. Адрес за кореспонденция** : ..................................................................................................

**4. Лице за контакти** : ................................................................................................................

*Длъжност* ....................................................................................................................................

*Телефон* ........................................................................................................................................

*Факс* ............................................................................................................................................;

**5. Обслужваща банка** ...........................................................................................................,

банков код BIC ...............…....…..,банкова сметка IBAN, за сключване на договора .....................................................................................................................................................

Титуляр на сметката..................................................................................................................

Дата : ................................. г. Подпис и печат : ....................................

***Приложение № 10***

**СПИСЪК НА ИЗПЪЛНЕНИ УСЛУГИ**

**през предходните три години**

Подписаният(ната) ................................................................................., в качеството ми на ........................................................................... на …………………………………………………………..

*(длъжност) (наименование на кандидата)*

ЕИК: ......................., със седалище и адрес на управление: ................................................. – кандидат в обществена поръчка с предмет: „Обслужване на персонала на РЗОК - Видин от служба по трудова медицина“

**Д Е К Л А Р И Р А М, ЧЕ:**

През предходните 3 години до датата на подаване на офертата в настоящата обществена поръчка, представляваният от мен кандидат е изпълнил следните услуги с предмет, сходен с предмета на поръчката:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Дата на услугата** | **Получател на услугата** | **Стойност на услугата** | **Предмет на услугата** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **…** |  |  |  |  |

Прилагам следните доказателства за успешното изпълнение на …………….. от описаните услуги:

1. …………………………………………………………………………………………………………………………..
2. …………………………………………………………………………………………………………………………..

**…** …………………………………………………………………………………………………………………………..

Известно ми е, че за неверни данни нося наказателна отговорност по чл. 313 от Наказателния кодекс.

Дата: ................2017 г. Декларатор: ­....................................

*(подпис)*

1. *Лица по чл. 54, ал. 2 от ЗОП са, както следва:*

   1. *при събирателно дружество – лицата по чл. 84, ал. 1 и чл. 89, ал. 1 от Търговския закон;*
   2. *при командитно дружество – неограничено отговорните съдружници по чл. 105 от Търговския закон;*
   3. *при дружество с ограничена отговорност – лицата по чл. 141, ал. 1 и 2 от Търговския закон, а при еднолично дружество с ограничена отговорност – лицата по чл. 147, ал. 1 от Търговския закон;*
   4. *при акционерно дружество – лицата по чл. 241, ал. 1, чл. 242, ал. 1 и чл. 244, ал. 1 от Търговския закон;*
   5. *при командитно дружество с акции – лицата по чл. 256 във връзка с чл. 244, ал. 1 от Търговския закон;*
   6. *при едноличен търговец – физическото лице – търговец;*
   7. *при клон на чуждестранно лице – лицето, което управлява и представлява клона или има аналогични права съгласно законодателството на държавата, в която клонът е регистриран;*
   8. *в случаите по т. 1÷7 – и прокуристите, когато има такива- когато лицето има повече от един прокурист, декларацията се подава само от прокуриста, в чиято представителна власт е включена територията на Република България, съответно територията на държавата, в която се провежда процедурата при възложител по чл. 5, ал. 2, т. 15 ЗОП.;*
   9. *в останалите случаи, включително за чуждестранните лица – лицата, които представляват, управляват и контролират кандидата или участника съгласно законодателството на държавата, в която са установени.*

   [↑](#footnote-ref-1)
2. *Декларация се подписва само от лицето, което може самостоятелно да представлява участника. Когато деклараторът е чуждестранен гражданин, декларацията се представя и в официален превод* [↑](#footnote-ref-2)