

**ДЪРЖАВНА ПСИХИАТРИЧНА БОЛНИЦА ЗА ЛЕЧЕНИЕ НА
НАРКОМАНИИ И АЛКОХОЛИЗЪМ**

гр. София 1303, ул. "Пиротска" № 117, тел. 931 61 09; факс: 832 91 45

Утвърждавам:

* *заличена информация на осн.чл.2 от ЗЗДЛ*
/Директор, д-р Владимир Николов, дм/

ДОКУМЕНТАЦИЯ

**КЪМ ОБЯВА ЗА ОБЩЕСТВЕНА ПОРЪЧКА НА СТОЙНОСТ ПО ЧЛ. 20 АЛ. 3
ОТ ЗОП**

С ПРЕДМЕТ:

**“Доставка на лекарствени продукти за Държавна психиатрична болница за
лечение на наркомании и алкохолизъм за периода 01.01.2019 – 31.12.2019 година”**

София, 2018

**СПИСЪК НА ДОКУМЕНТИТЕ И ИНФОРМАЦИЯТА,
СЪДЪРЖАЩИ СЕ В ОФЕРТАТА**

подавана за събиране на оферти с обява за възлагане на обществена поръчка с предмет:
“Доставка на лекарствени продукти за Държавна психиатрична болница за лечение на наркомании и алкохолизъм за периода 01.01.2019 – 31.12.2019 година”

Наименование

на

участника:.....ЕИК.....

	Съдържание	Вид на документа (копие или оригинал)
1.	Списък на документите и информацията, съдържащи се в офертата – по Образец № 1;	
2.	Представяне на участника – по Образец № 2;	
3.	Пълномощно на лицето, което е упълномощено да представлява участника в настоящата обществена поръчка;	
4.	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 – по Образец №5;	
5.	Декларация по чл. 54, ал. 1, т. 1, 2 и 7 от ЗОП - по Образец №6 ;	
6.	Декларация по чл. 54, ал. 1, т. 3-5 от ЗОП - по Образец №7	
7.	Техническо предложение по Образец № 3;	
8.	Ценово предложение - по Образец № 4;	
9.	Декларация по чл. 66, ал. 1 от ЗОП относно видовете работи от предмета на поръчката, които ще се предложат на подизпълнители и съответстващият на тези работи дял в проценти от стойността на обществената поръчка, и предвидените подизпълнители – по Образец № 8 (ако е приложимо)	
10.	Декларация за съгласие за участие на изпълнител – по Образец № 9 (ако е приложимо)	
11.	Декларация по чл. 66, ал. 2 от Закона за обществените поръчки за отсъствие на обстоятелствата по чл. 54, ал. 1, т. 1, 2 и 7 от Закона за обществените поръчки – по Образец № 10 (ако е приложимо)	
12.	Декларация по чл. 66, ал. 2 от Закона за обществените поръчки за отсъствие на обстоятелствата по чл. 54, ал. 1, т.3-5 от Закона за обществените поръчки – по Образец № 11 (ако е приложимо)	

13.	Разрешение за търговия на едро с лекарствени продукти, издадено по реда и смисъла на Закона за лекарствените продукти в хуманната медицина / чл.195 и чл.196/;	
14.	Разрешение или удостоверение за търговия на едро с медицински изделия, издадено по реда на Закона за медицинските изделия;	
15.	Лиценз за дейности с наркотични вещества за медицински цели;	

Дата,

ИМЕ, ПОДПИС:

ПРЕДСТАВЯНЕ НА УЧАСТНИКА

УВАЖАЕМИ ГОСПОЖИ И ГОСПОДА,

Предоставяме на вашето внимание следното:

1.
(Посочване на единен идентификационен код по чл. 23 от Закона за търговския регистър, БУЛСТАТ и/или друга идентифицираща информация в съответствие със законодателството на държавата, в която участникът е установен)

2. Административни сведения

2.1. Наименование на участника:

2.2. Седалище и адрес на управление:

.....

Телефон:

Факс:

Електронен адрес:

2.3. Адрес за кореспонденция:

.....

2.4. Лице, представляващо участника:

(трите имена)

Данни по документ за самоличност

Длъжност

2.5. Лице за контакти:

Длъжност

Телефон.....

Факс

E-mail:

2.6. Обслужваща банка,

IBAN:.....

BIC:.....

Титуляр на сметката.....

Дата,

ИМЕ, ПОДПИС:

ТЕХНИЧЕСКО ПРЕДЛОЖЕНИЕ

От.....
(наименование на участника)
със седалище и адрес на управление:.....
представявано от.....,
(име/длъжност)
ЕИК (БУЛСТАТ).....,

за избор на изпълнител чрез събиране на оферти с обява по реда на Глава двадесет и шеста от Закона за обществени поръчки (ЗОП) с предмет **“Доставка на лекарствени продукти за Държавна психиатрична болница за лечение на наркомании и алкохолизъм за периода 01.01.2019 – 31.12.2019 година”**

УВАЖАЕМИ ГОСПОЖИ И ГОСПОДА,

1. Заявяваме, че желаем да участваме в обществената поръчка за избор на изпълнител по реда на Глава двадесет и шеста от ЗОП с горепосочения предмет и сме готови да я изпълним изцяло в съответствие с изискванията на възложителя и при условията, обявени в поканата за участие, указанията за участие и техническата спецификация, приети от нас.

Декларираме, че сме запознати с условията в обявената от Вас обществена поръчка и изискванията на ЗОП и ППЗОП.

2. Предлагаме да извършваме доставка на лекарствени продукти, за нуждите на ДПБЛНА за лечение на пациенти, до болничната аптека на възложителя- болничната аптека на I МБАЛ – София, като конкретните количества бъдат определяни по списъка с лекарствени продукти чрез ежеседмични заявки от възложителя.

3. Декларираме, че ще изпълняваме седмичните доставки в 24 часов срок от получаването им като доставяме лекарствените продукти в болничната аптека и издаваме фактура на I МБАЛ – София, чрез която болнична аптека се осъществява доставката.

Задължаваме се и да изпълняваме по същия ред спешни доставки до 2 часа от получаване на заявката.

Задължаваме се да доставяме лекарствени продукти по количества и видове, изброени в ЛЕКАРСТВЕНИЯ СПИСЪК, съдържащ се в техническата спецификация към обявата.

4. Декларираме да осъществяваме изпълнението на обществената поръчка при спазване на Закона за лекарствата и аптеките в хуманната медицина, Закона за контрол върху наркотичните вещества и прекурсорите, Закона за лечебните заведения и подзаконовите нормативни актове. при спазване на всички нормативни изисквания и

предписания на компетентните органи по отношение на тази дейност.

5. Приемаме да се считаме обвързани от задълженията и условията, поети с офертата до изтичането на 90 (деветдесет) календарни дни включително от крайния срок за получаване на оферти.

6. Запознати сме и приемаме условията на договора.

Гарантираме, че сме в състояние да изпълним качествено поръчката в пълно съответствие с гореописаната оферта.

7. В случай, че бъдем определени за изпълнител, при сключване на договора ще представим документите по чл. 58, ал. 1, т. 1 и 2 от ЗОП.

Към настоящето предложение са приложени, както следва:

1. Разрешение за търговия на едро с лекарствени продукти, издадено по реда и смисъла на Закона за лекарствените продукти в хуманната медицина / чл.195 и чл.196/ - заверено копие «Вярно с оригинала»;

2. Разрешение или удостоверение за търговия на едро с медицински изделия, издадено по реда на Закона за медицинските изделия –заверено копие « Вярно с оригинала»;

3. Лиценз за дейности с наркотични вещества за медицински цели по реда и смисъла на Закона за контрол върху наркотичните вещества и прекурсорите -заверено копие « Вярно с оригинала»;

Дата,

ИМЕ, ПОДПИС:

Забележка: Настоящият образец се попълва и подписва от лицето, което официално представлява участника пред трети страни за всякакви цели.

Когато участникът е обединение се попълва и подписва от лицето, което е упълномощено от членовете на обединението, съгласно договора/споразумението, което се изисква, съгласно указанията за участие в настоящата процедура.

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

във връзка с участие в обществена поръчка по чл. 20, ал. 3, т. 2 от ЗОП с предмет: **“Доставка на лекарствени продукти за Държавна психиатрична болница за лечение на наркомании и алкохолизъм за периода 01.01.2019 – 31.12.2019 година”**

Долуподписаният/-ната/, с ЕГН, в качеството ми на (посочва се длъжността и качеството, в което лицето има право да представлява и управлява) на.....

(посочва се наименованието на участника)

с ЕИК, със седалище и адрес на управление:

ДЕКЛАРИРАМ, ЧЕ:

1. Представяваното от мен дружество е /не е регистрирано в юрисдикция с преференциален данъчен режим, а именно:
(ненужното се зачертава)

2. Представяваното от мен дружество е / не е свързано с лица, регистрирани в юрисдикции с преференциален данъчен режим, а именно:
(ненужното се зачертава)

3. Представяваното от мен дружество попада в изключението на чл. 4, т. от Закона за икономическите и финансовите отношения с дружествата, регистрирани в юрисдикции с преференциален данъчен режим, свързаните с тях лица и техните действителни собственици.

Забележка: Тази точка се попълва, ако дружеството е регистрирано в юрисдикция с преференциален данъчен режим или е свързано с лица, регистрирани в юрисдикции с преференциален данъчен режим.

4. Запознат съм с правомощията на възложителя по чл. 6, ал. 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, вр. §7, ал. 2 от Заключителните разпоредби на същия.

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

Дата,.....г.

ДЕКЛАРАТОР:
(подпис)

ДЕКЛАРАЦИЯ

**За отсъствие на обстоятелствата по чл. 54, ал. 1, т. 1, 2 и 7 от
Закона за обществените поръчки**

Долуподписаният/-ната/, с
лична карта №, издадена на от
....., с ЕГН, в качеството ми на(посочете
длъжността) на.....(посочете наименованието на участника),
участник в обществена поръчка с предмет: **“Доставка на лекарствени продукти за
Държавна психиатрична болница за лечение на наркомании и алкохолизъм за
периода 01.01.2019 – 31.12.2019 година”**

ДЕКЛАРИРАМ:

1. Не съм осъден с влязла в сила присъда/реабилитиран съм /вярното се подчертава/, 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 осъден с влязла в сила присъда/реабилитиран съм /вярното се подчертава/, за престъпление, аналогично на тези по т. 1, в друга държава-членка или трета страна.
3. Не е налице конфликт на интереси по смисъла на §2, т. 21 от ДР на ЗОП, който не може да бъде отстранен.

Задължавам се при промяна на горепосочените обстоятелства писмено да уведомя Възложителя в 3-дневен срок от настъпването им.

Известна ми е отговорността по чл. 313 от Наказателния кодекс за посочване на неверни данни.

.....г.

(дата на подписване)

Декларатор:

(подпис и печат)

Забележка: Декларацията се подписва от лицата, които представляват участника, съгласно изискванията на чл. 97, ал. 6 от ППЗОП, във връзка с чл. 40 от ППЗОП.

ДЕКЛАРАЦИЯ

**За отсъствие на обстоятелствата по чл. 54, ал. 1, т. 3 – 5 от
Закона за обществените поръчки**

Долуподписаният /-ната/, с лична карта №, издадена на от, с ЕГН, в качеството ми на(посочете длъжността) на.....(посочете наименованието на участника), участник в обществена поръчка с предмет: **“Доставка на лекарствени продукти за Държавна психиатрична болница за лечение на наркомании и алкохолизъм за периода 01.01.2019 – 31.12.2019 година”**

ДЕКЛАРИРАМ:

1. Участникът, който представлявам:

- **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, но е допуснато разсрочване, отсрочване или обезпечение на задълженията или задължението е по акт, който не е влязъл в сила, или
- **има** 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, но е допуснато разсрочване, отсрочване или обезпечение на задълженията или задължението е по акт, който не е влязъл в сила.

(невярното се зачертава)

2. Не е налице неравнопоставеност в случаите по чл. 44, ал. 5 от ЗОП.

3. За участника, когото представлявам, не е установено, че е представил документ с невярно съдържание, свързан с удостоверяване липсата на основания за отстраняване или изпълнението на критериите за подбор.

4. За участника, когото представлявам не е установено, че не е предоставял изискваща се информация, свързана с удостоверяване липсата на основания за отстраняване или изпълнението на критериите за подбор.

Задължавам се при промяна на горепосочените обстоятелства писмено да уведомя Възложителя в 3-дневен срок от настъпването им.

Известна ми е отговорността по чл. 313 от Наказателния кодекс за посочване на неверни данни.

.....г.
(дата на подписване)

Декларатор:
(подпис и печат)

***Забележка:** При деклариране на обстоятелствата следва да бъдат спазени изискванията на чл. 97, ал. 6, изр. второ от ППЗОП.*

ДЕКЛАРАЦИЯ
по чл. 66, ал. 1 от ЗОП

относно видовете работи от предмета на поръчката, които ще се предложат на подизпълнители и съответстващият на тези работи дял в проценти от стойността на обществената поръчка, и предвидените подизпълнители

Долуподписаният/-ната/
ЕГН.....в качеството ми на *(посочва се длъжността и качеството, в което лицето има право да представлява и управлява)*
на.....,
(посочва се наименованието на участника)

с ЕИК, със седалище и адрес на управление:
.....

ДЕКЛАРИРАМ, ЧЕ:

1. При изпълнение на поръчката **“Доставка на лекарствени продукти за Държавна психиатрична болница за лечение на наркомании и алкохолизъм за периода 01.01.2019 – 31.12.2019 година”**

подизпълнители.....
(ще ползваме/няма да ползваме)

Подизпълнител	Дела от поръчката, които ще им възложат	% от общата стойност на поръчката

(избройте конкретните части и техния обем от обекта на обществената поръчка, които ще бъдат изпълнени от подизпълнителя и представете доказателство за поетите от подизпълнителите задължения)

2. Подизпълнителят/ите са запознати с предмета на поръчката и е дал/са дали съгласие за участие в процедурата.

3. Приемам да нося отговорност за действията, бездействията и работата на посочените подизпълнители, като за свои действия, бездействия и работа.

Забележка: В случай, че в т.1 участникът е декларирал, че няма да използва подизпълнител/и, останалите подточки не се попълват

Известна ми е отговорността по чл. 313 от Наказателния кодекс за посочване на неверни данни.

Дата,.....г. **ДЕКЛАРАТОР:**

(подпис)

Забележка: Декларацията се подава от лицата, които представляват участника.

ДЕКЛАРАЦИЯ
за съгласие за участие като подизпълнител

Долуподписаният /-ната/, с лична карта №
....., издадена наот, с ЕГН
....., в качеството ми на(посочете длъжността)
на.....(посочете дружеството, което
представявате) във връзка с обществена поръчка с предмет: “**Доставка на
лекарствени продукти за Държавна психиатрична болница за лечение на
наркомании и алкохолизъм за периода 01.01.2019 – 31.12.2019 година**”

ДЕКЛАРИРАМ:

1. Ние,, сме съгласни да
участваме като
(посочете лицето, което представявате)
подизпълнител на при
изпълнение на
(посочете участника, чийто подизпълнител сте)
горепосочената поръчка.

2. Запознати сме, че заявявайки желанието си да бъдем подизпълнител, нямаме право да участваме като самостоятелен участник в горепосочената поръчка.
3. Заявяваме, че отговаряме на съответните критерии за подбор съобразно вида и дела от поръчката, който ще изпълняваме.

Известна ми е отговорността по чл. 313 от Наказателния кодекс за посочване на неверни данни.

.....2018 г.
(дата на подписване)

Декларатор:
(подпис и печат)

ДЕКЛАРАЦИЯ

**по чл. 66, ал. 2 от Закона за обществените поръчки
за отсъствие на обстоятелствата по чл. 54, ал. 1, т. 1, 2 и 7 от
Закона за обществените поръчки**

Долуподписаният /-ната/, в качеството ми на(посочете длъжността) на (наименование на подизпълнителя), който е включен в офертата на (посочете наименованието на участника), участник в обществена поръчка с предмет: **“Доставка на лекарствени продукти за Държавна психиатрична болница за лечение на наркомании и алкохолизъм за периода 01.01.2019 – 31.12.2019 година”**

ДЕКЛАРИРАМ:

1. Не съм осъден с влязла в сила присъда/реабилитиран съм /вярното се подчертава/, 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 осъден с влязла в сила присъда/реабилитиран съм /вярното се подчертава/, 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.

Задължавам се при промяна на горепосочените обстоятелства писмено да уведомя Възложителя в 3-дневен срок от настъпването им.

Известна ми е предвидената в чл. 313 от Наказателния кодекс отговорност за деклариране на неверни данни.

.....2018 г.
(дата на подписване)

Декларатор:
(подпис и печат)

Забележка: Декларацията се попълва съгласно изискванията на чл. 97, ал. 6 от ППЗОП, във връзка с чл. 40 от ППЗОП

ДЕКЛАРАЦИЯ

**по чл. 66, ал. 2 от Закона за обществените поръчки
за отсъствие на обстоятелствата по чл. 54, ал. 1, т. 3-5 от
Закона за обществените поръчки**

Долуподписаният/ата/, в качеството
ми на(посочете длъжността) на
..... (наименование на подизпълнителя), който е
включен в офертата на (посочете наименованието на участника),
участник в обществена поръчка с предмет: **“Доставка на лекарствени продукти за
Държавна психиатрична болница за лечение на наркомании и алкохолизъм за
периода 01.01.2019 – 31.12.2019 година”**

ДЕКЛАРИРАМ:

1. Дружеството, което представлявам:

- 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, но е допуснато разсрочване, отсрочване или обезпечение на задълженията или задължението е по акт, който не е влязъл в сила, или
- има 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, но е допуснато разсрочване, отсрочване или обезпечение на задълженията или задължението е по акт, който не е влязъл в сила.

(невярното се зачертава)

2. Не е налице неравнопоставеност в случаите по чл. 44, ал. 5 от ЗОП.

3. Дружеството, което представлявам, не е представило документ с невярно съдържание, свързан с удостоверяване липсата на основания за отстраняване или изпълнението на критериите за подбор.

4. За дружеството, което представлявам не е установено, че не е предоставяло изискваща се информация, свързана с удостоверяване липсата на основания за отстраняване или изпълнението на критериите за подбор.

Задължавам се при промяна на горепосочените обстоятелства писмено да уведомя Възложителя в 3-дневен срок от настъпването им.

Известна ми е предвидената в чл. 313 от Наказателния кодекс отговорност за деклариране на неверни данни.

.....2018 г.
(дата на подписване)

Декларатор:
(подпис и печат)

Забележка: При деклариране на обстоятелствата следва да бъдат спазени изискванията на чл. 97, ал. 6, изр. второ от ППЗОП.