# (Приложение № 2)

# ПРЕДЛОЖЕНИЕ ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ

на обществена поръчка с предмет

„Провеждане на медицински прегледи и изследвания на работещите в Българската народна банка”

по обособена позиция № 1 „Медицински прегледи и изследвания на работещите в БНБ в гр. София“

Долуподписаният (-ната) ...............................................................................................

*(трите имена)*

в качеството на управител/изпълнителен директор/прокурист/пълномощник и др. на

…………………………………………………………………………………….......................

*(наименование на участника)*

участник в обществена поръчка с предмет: „Провеждане на медицински прегледи и изследвания на работещите в БНБ”, по обособена позиция № 1 „Медицински прегледи и изследвания на работещите в БНБ в гр. София“

**УВАЖАЕМИ ДАМИ И ГОСПОДА,**

След като се запознахме с изискванията и условията, посочени в документацията за участие на Възложителя по обществена поръчка с предмет „Провеждане на медицински прегледи и изследвания на работещите в БНБ”, Ви представяме нашето предложение за изпълнение на обществената поръчка.

**1.** Декларираме, че ще проведем медицинските прегледи и изследвания в пълен обем от лекари със съответните специалности, съгласно Техническата спецификация на Възложителя - Приложение № 1,при осигуряване на нормативните изисквания в тази област и на съответните медицински стандарти, утвърдени с наредби, издадени от министъра на здравеопазването.

**2.** Гарантираме, че лекарите, клиничните лаборанти и другия персонал, осигурен за изпълнение на обществената поръчка няма да изисква каквото и да е заплащане от страна на работещите на БНБ, свързано с провежданите медицински прегледи и изследвания, както и че обслужването на работещите на БНБ по време на провеждането на медицинските прегледи и изследвания ще бъде приоритетно спрямо други лица, находящи се в същото време в лечебното заведение, освен в случаите на спешност.

**3.** Декларираме, че ще изготвяме и предоставяме на Възложителя документацията, във връзка с изпълнението на обществената поръчка, по ред и начин, посочени в Техническата спецификация на Възложителя - Приложение № 1.

**4.** Гарантираме, че резултатите от клинико-лабораторните изследвания ще съдържат нормалната (референтната) стойност на всеки един от измерваните показатели и отклоненията от нея (ако има такива) и ще са ясно изписани и четими.

**5.** Приемаме и се съгласяваме с всички клаузи в проекта на договор по позиция № 1. Ако бъдем определени за изпълнител, ще сключим договор в законоустановения срок.

**6.** Срокът на валидност на представената от нас оферта е до 09.02.2017 г. .

**7.**Предлагаме медицинските прегледи и изследвания на служителите на БНБ да се провеждат в срок от.... (……..) работни дни, в съответствие със съгласуван с Възложителя график, който ще бъде изготвен съобразно изискванията, посочени в Техническата спецификация на Възложителя – Приложение № 1, като се задължаваме да започнем медицинските прегледи и изследвания, не по-късно от 15 (петнадесет) календарни дни от датата на сключване на договора.

**8.** Декларираме, че всеки един от осигурените от нас за изпълнение на обществената поръчка по обособена позиция № 1 специализирани медицински кабинет, както и клиничната лаборатория, в т.ч. помещенията за вземане на биологичен материал, в които ще се провеждат медицинските прегледи и изследвания са на разстояние помежду си на не повече от 10 минути, без ползване на превозни средства.

**9.** Предлагаме медицинските прегледи и изследвания да се провеждат на следния адрес на територията на гр. София:

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

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

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

/участникът посочва пълен адрес на лечебното заведение, в което предлага да се провеждат медицинските прегледи и изследвания/

**9.1.** Предлагаме медицинските прегледи и изследвания да се провеждат и на следния/следните адрес/адреси на територията на гр. София, като гарантираме, че разстоянието на специализираните медицински кабинети и на клиничната лаборатория, в т.ч. помещения за вземане на биологичен материал помежду си са на не повече от 10 минути, без ползване на превозни средства, от тези, посочени на адреса по т. 9. :

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

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

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

**10.** Във връзка с осигуряването на лесен и бърз достъп на работещите в БНБ до лечебното заведение, в което ще се провеждат медицинските прегледи и изследвания, предлагаме следните уточнения и улеснения:

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

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

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

/участникът следва да посочи линиите на градския транспорт или съответния транспорт, който могат да ползват работещите в БНБ, както и да предложи други улеснения, които да осигурят лесен и бърз достъп до лечебното заведение/

**11.** Декларираме, че медицинските прегледи и изследвания ще се провеждат на адреса, посочен в т. 9 и на адресите, посочени в т. 9.1. през цялото време на провеждането им. Наясно сме с изискванията на Възложителя да посочим пълна и актуална информация за адреса/ите, на които ще се провеждат медицинските прегледи и изследвания.

**12.** Декларираме, че ако бързият и лесен достъп на работещите на БНБ до специализираните медицински кабинети и помещения за вземане на биологичен материал, определени за провеждането на медицинските прегледи и изследвания е възпрепятстван, независимо от причините за това, незабавно, но не по-късно от 30 минути ще осигурим допълнителен специализиран кабинет или допълнително помещение за вземане на биологичен материал, като кабинетът или помещението ще е на разстояние на не повече от 10 минути, без ползване на превозни средства, от другите медицински кабинети и помещения за вземане на биологичен материал.

**13.** Лечебното заведение в което ще изпълним обществената поръчка разполага със следния капацитет, в съответствие с изискванията на Възложителя:

(Таблица по т. 13)

|  |  |
| --- | --- |
| Изисквания на Възложителя:  - медицинските прегледи и изследвания да се провеждат от 8.00 ч. до 12.30 ч.;  - времетраенето на съответния  медицински преглед следва да е в съответствие с добрата медицинска практика;  - лечебното заведение следва да има необходимите помещения и пространство, за да се осъществяват дейностите по прием и обслужване на работещите на БНБ. | Максимален брой на лицата, на които се предвижда да бъдат проведени медицинските прегледи и изследвания, предмет на обществената поръчка през един работен ден от 08.00 ч. до 12.30 ч.:  ................ |

**14.** В лечебното заведение на адреса по т. 9. и на адресите по т. 9.1. има необходимите помещения и пространство, за да се осигури обслужването на предложения брой лица в таблицата по т. 13.

**15.** В специализираните медицински кабинети и клинична лаборатория, в т.ч. в помещенията за вземане на биологичен материал има необходимата медицинска апаратура за осъществяване на конкретния вид медицински прегледи, както и медицински консумативи за изпълнение на обществената поръчка.

**16.** Декларираме, че няма да прекъсваме или забавяме медицинските прегледи и изследвания за повече от 30 минути, като в случай на повреда на медицинската апаратура, незабавно ще осигурим същата медицинска апаратура, предназначена за конкретния вид медицински преглед или изследване и осигуряваща провеждането на медицинския преглед или изследване в необходимите обем, качество и срок.

**17.** Специализираните медицински кабинети, клинична лаборатория, в т.ч. помещенията за вземане на биологичен материал и необходимата медицинска апаратура, както и медицински консумативи, използвани за провеждането на медицинските прегледи и изследвания на работещите в БНБ ще бъдат налични през цялото време на изпълнение на обществената поръчка.

**18.** Помещенията, с които разполага лечебното заведение , в т.ч. и тези, в които предлагаме да се провеждат медицинските прегледи и изследвания на работещите в БНБ имат необходимото пространство и са осветени, климатизирани, чисти и се прилагат необходимите мерки за тяхната дезинфекция.

**19.** Декларираме, че ще осигурим провеждането на медицинските прегледи и изследвания през цялото време да се осъществява от посочените от нас лекари в Списъка на персонала, който ще изпълнява обществената поръчка по обособена позиция № 1, който ще изготвим по образец на Възложителя и ще предоставим при сключване на договора. Замяната на лекар от Списъка ще се допуска само със съгласието на Възложителя, като в този случай ще представяме отделна декларация за всяко лице, което предлагаме, в която ще декларираме, че лицето има право да упражнява медицинска професия, съгласно Закона за здравето и Закона за съсловните организации на лекарите и лекарите по дентална медицина и е със същата специалност и квалификация, отговаряща на изискванията на Възложителя.

/Забележка: Списъкът на персонала, който ще изпълнява обществената поръчка се изготвя по образец на Възложителя и се представя от Изпълнителя при сключване на договора за изпълнение на обществената поръчка по обособена позиция № 1/

**20.** Декларираме, че няма да прекъсваме или забавяме медицинските прегледи и изследвания за повече от 30 минути, като при закъснение на лекар незабавно ще предоставим друг лекар с правоспособност да упражнява медицинска професия и със същата специалност и допълнителна квалификация. По същия начин ще процедираме и при отсъствие на клиничен лаборант или координатор.

**21.** Декларираме, че при възникнали проблеми във връзка с провеждането на медицинските прегледи и изследвания ще уведомим незабавно представителя на Възложителя и ще отговаряме или съдействаме за тяхното отстраняване.

**22.** Допълнително в съответствие с изискванията на Възложителя за изпълнение на обществената поръчка, предлагаме следната организация в лечебното заведение за провеждане на медицинските прегледи и изследвания:

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

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

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

**22.1.** Наясно сме с изискванията на Възложителя, че приложими са тези условия относно организацията, които са изрично приети от Възложителя и че нямаме право да определяме сами организацията на провеждане на медицинските прегледи и изследвания.

**23.** Декларираме, че освен на хартиен носител по начина, посочен в Техническата спецификация на Възложителя – Приложение № 1, ще осигурим възможност за онлайн проверка резултатите от клинико-лабораторните изследвания на работещите в БНБ, както следва:

………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………….

/в тази част участникът посочва интернет сайт и предлаганият от него начин за достъп до резултатите /

**23.1.** Декларираме, че дейността по т. 23 ще бъде извършена в рамките на действие на сключения договор с Възложителя, като при невъзможност за ползване на интернет сайта или при възникване на друг технически проблем, ще отстраним незабавно проблема.

**24.** Допълнително, предлагаме и следната организация за получаване на резултатите от медицинските прегледи и изследвания:

…………………………………………………………………………………………... …………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………..

/участникът в тази част може да предложи напр. възможност за онлайн проверка на резултатите от медицинските прегледи, като цитонамазки и др. или за получаване на резултатите от извършените медицински услуги или профилактичната карта по електронен път по желание на работещия и др./

Дата………2016 г. Подпис…………………………

*/подпис и печат/*

**Забележка:** В образеца на предложението за изпълнение на поръчката са оставени празни полета (редове), маркирани с точки, в които участникът попълва конкретните си предложения и други данни. Празните полета се разширяват съобразно попълваната информация. При по-голям обем информация същата може да се изготви в отделен документ (приложение към предложението за изпълнение на поръчката), подписан от участника, а в празното поле (ред) да се посочи изрична препратка към него.