***OБРАЗЕЦ***

**ОФЕРТА**

**съгласно Покана**

от ..........................................................................................................................................................

*(трите имена)*

в качеството си на …….................................................... в/на .................................................., ЕИК......................................, със седалище и адрес на управление ................................................,

Лице за контакт: …………………………………, тел.:………………., ел. поща: …………….,

**УВАЖАЕМИ ДАМИ И ГОСПОДА,**

С настоящото Ви представяме нашата оферта за доставка на:

* бързи тестове за детекция на HIV [ ]
* бързи тестове за детекция на HBsAg [ ]
* бързи тестове за детекция на Anti HCV [ ]
* бързи тестове за детекция на сифилис [ ]
* бързи тестове за детекция на хламидия [ ]
* китове за детекция на HBsAg ELISA [ ]
* китове за детекция на Anti HCV ELISA [ ]

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Артикул*****(описание на тест / кит)*** | **Ед. цена в лева без ДДС за един тест** | **Количество в опаковка** | **Срок на годност** | **Предлаган срок на доставка**  |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |

Срокът за доставка не може да бъде „0“ дни.

Така предложените цени включват всички разходи до мястото на доставка, включително данъци, такси, застраховки, транспорт, опаковка и други. В цената са включени всички принадлежности, необходими за извършване на изследването, при срок на годност не по-малък от 75 % (седемдесет и пет на сто) от обявения от производителя към датата на всяка доставка.

Договорените единични цени **не подлежат на промяна** през целия срок на действие на договора за изпълнение на поръчката.

Предложените цени са определени при пълно съответствие с условията от Поканата.

Задължаваме се, ако нашата оферта бъде приета, да изпълним и предадем договорените количества тестове в договорените срокове.

С подаването на настоящата оферта декларирам, че приемам напълно условията на Възложителя, посочени в Поканата за представяне на оферти и проекта на договор. Срокът на валидност на настоящата оферта е ………….. дни, считано от крайния срок за подаване на оферти.

Приложения към офертата ***(описват се приложените документи)*:**

1. Заверено копие (вярно с оригинала) или оригинал на официален/ни документ/и от производителя на тестовете, показващ/и характеристиките им и начина на употреба – инструкция за употреба, брошура, продуктов каталог или други документи, подробно описващи параметрите на тестовете, от които да се установява, че те отговарят на изискванията, посочени в поканата, както и за начина на тяхната употреба;
2. Заверено копие (вярно с оригинала) или оригинал на декларация за съответствие, издадена от производителя или упълномощен негов представител.
3. Заверено копие (вярно с оригинала) или оригинал на валидно разрешение за търговия на едро с медицински изделия, издадено от Изпълнителната агенция по лекарствата (ИАЛ) или друг документ, удостоверяващ правото им да търгуват с медицински изделия, издаден от компетентен орган на друга държава членка или на друга държава – страна по Споразумението за Европейското икономическо пространство, или на Конфедерация Швейцария. В случай, че участникът е производител, установен на територията на Република България и предлаганият тест е произведен от него, не се изисква представяне на разрешение за търговия на едро с медицински изделия;

*(Офертите за участие се подават в запечатана непрозрачна опаковка в Център за административно обслужване на РЗИ – Плевен, на адрес: гр. Плевен,* *ул. „Княз Александър Батенберг I“№7 в срока, посочен в Поканата);*

*Забележка: При непълна оферта, при непредставяне на необходимите с офертата документи, при непопълнени полета с идентификационните данни, в т.ч. и електронна поща (имейл) Възложителят няма да разглежда представената оферта.*

Подпис: ………………………………. Дата ………………………….

 (………………………….)