

ТЕХНИЧЕСКА СПЕЦИФИКАЦИЯ

към

Поръчката: „Обслужване на служителите и работниците в Министерството на правосъдието от Служба по трудова медицина „

Спецификация за извършване на необходимите медицински прегледи свързани с осигуряване изпълнението на задълженията на работодателя, съгласно изискванията на приложение № 5 към чл. 8 от Наредба № 3/28.02.1987 г. за задължителните предварителни и периодични медицински прегледи на работниците, чл. 9 от Наредба № 7/15.08.2005 г. за минималните изисквания за осигуряване на здравословни и безопасни условия на труд при работа с видеодисплеи и на основание предписание на обслужващата Служба по трудова медицина.

I. Видовете медицински прегледи и изследвания , които кандидатите следва да предложат и да имат възможност да извършат, са:

1. Преглед от лекар вътрешни болести \ кардиолог и ЕКГ : снемане на анамнеза и общ здравен статус, извършване и разчитане на ЕКГ и RR за регистриране на болести на кръвообращението, измерване на пулс, тегло и ръст.

2. Офталмолог: изследване на зрителна острота и рефракция за регистриране на болести на окото и придатъците му, биомикроскопия, издаване на рецепта за очила (при необходимост);

3. Специфични прегледи с цел скрининг и превенция на ракови заболявания :

3.1. Ехография на простата – за мъже, при необходимост по преценка на лекаря изследване на PSA

3.2. Ехомамография – за жени, при необходимост по преценка на лекаря и мамография

3.3 Гинекологичен преглед и цитонамазка – за жени ✓

4. Лабораторни изследвания: ПКК, Общ холестерол, Глюкоза, Триглицериди, Изследвания на урина за албумин, кетонни тела , уробилиноген, хемоглобин и при показания за захар

и др. по преценка на службата по Трудова медицина и работодателя .

II. Плащането се извършва по банкова сметка, посочена от Изпълнителя, с платежно нареждане в български лева. Възложителят заплаща стойността на действителния брой извършени прегледи и изследвания на персонала на Министерството на правосъдието. Плащането ще се извършва по единични цени за отделните дейности, след представяне на протоколи за приемане на извършената работа, подписани от представителите на

Възложителя и Изпълнителя, придружени с фактура . Протоколите удостоверяват броя на прегледаните и броя на изследваните служители и работници на Министерството на правосъдието

III. Нормативни изисквания към извършителите на медицинските дейности : Могат да бъдат лечебни заведения за специализирана извънболнична медицинска помощ или болнична помощ.

Лечебните заведения следва да отговарят на регламентираните в закона условия за придобиването на правоспособност за осъществяване на предоставяните от тях медицински услуги. Представят се следните документи за регистрация:

1. Заверено копие от Удостоверение за извършване на лечебната дейност по чл. 40, ал. 9 от Закона за лечебните заведения (ЗЛЗ) – представя се в случай, че участниците в поръчката са лечебни заведения за специализирана извънболнична помощ

2. Заверено копие от Разрешение за осъществяване на лечебна дейност по чл. 46, ал. 1 и 2 от ЗЛЗ / или Министерско постановление за регистрация за лечебните заведения по чл.5, ал.1 от ЗЛЗ – представя се в случай, че участниците в процедурата са лечебни заведения за болнична помощ.

IV Минималното изискване на Възложителя към извършителите на медицинските дейности – изпълнителя да може да осигури необходимия квалифициран екип от медицински специалисти, с оглед точното и качествено изпълнение на заданието, да се представи декларация /свободен текст/ , че участникът разполага с екип на територията на гр. София от следните специалисти:

- лекар по вътрешни болести и/или кардиология,
- офталмолог,
- ехографист или уролог - за ехография на корем и простата
- хирург или мамолог или рентгенолог - за ехомамография,
- гинеколог – за гинекологичен преглед и цитонамазка
- клинична лаборатория за необходимите лабораторни изследвания и възможност за разчитане на цитонамазките / патологоанатом или договор с такъв специалист /

Прогнозна стойност съгласно Спецификация за извършване на необходимите медицински прегледи до лева

Образец

Наименование на участника:	Медико дигитален център Еризон АД
Правно-организационна форма на участника:	АД (търговското дружество или обединения или друга правна форма)
Седалище по регистрация:	София х.а. Освобождение 55
ЕИК / Булстат:	201353069
Точен адрес за кореспонденция:	България София 1303 х.а. Освобождение 55
Телефонен номер:	02/4200220
Факс номер:	02/4200235
Електронен адрес:	info@mdk21stol.eu
Лице за контакти:	Ирина Александрова

ДО
МИНИСТЕРСТВО НА ПРАВОСЪДИЕТО

ЦЕНОВО ПРЕДЛОЖЕНИЕ

Наименование на поръчката:	„Извършване на медицински прегледи на служителите и работниците в Министерство на правосъдието”
----------------------------	---

УВАЖАЕМИ ДАМИ И ГОСПОДА,

С настоящото, Ви представяме нашето ценово предложение за изпълнение на обявената от Вас поръчка с предмет: „Извършване на медицински прегледи на служителите и работниците в Министерство на правосъдието”, като заявяваме, че желаем да участваме в поръчката при условията, обявени в поканата и документацията за участие.

Цената за изпълнение на дейностите, предмет на поръчката, съгласно Техническата спецификация и при обявените условия е както следва: за жени 80...лв. без ДДС, за мъже 80...лв. без ДДС, , но не повече от 20 000,00 лв. без ДДС.

Посочената цена за изпълнение на обществената поръчка включва всички разходи по изпълнението на поръчката.

Плащането да се извършва в лева по банкова сметка на Изпълнителя:

IBAN: BG 88 RRCB 92301038416111

Банков код: RRCB RGSF

Банка: УниКредит Банк БГ

Правно обвързващ подпис:

Дата


Име и фамилия

Подпис на упълномощеното лице

Длъжност

Наименование на участника

21.11.2015
Горан Стоилов
Упълномощен лице
УниКредит Банк БГ



Образец

Наименование на участника:	Медики Вентален център - "Кристал" АД		
Правно-организационна форма на участника:	(търговското дружество или обединения или друга правна форма) АД		
Седалище по регистрация:	гр. София, ул. "Осогово" 55		
ЕИК / Булстат:	201353069		
Точен адрес за кореспонденция:	България, гр. София, 1303, ул. "Осогово" № 55 (държава, град, пощенски код, улица, №)		
Телефонен номер:	02/4200220; 021		
Факс номер:	02/4200234		
Електронен адрес:	info@medicriстал.eu		
Лице за контакти:	Црна Ассентисва		

МИНИСТЕРСТВО НА ПРАВОСЪДИЕТО
Регистрационен индекс и дата
№ 90-00-104

ДО
МИНИСТЕРСТВО НА ПРАВОСЪДИЕТО

21.11.2011

ОФЕРТА

Наименование на поръчката:	на „Извършване на медицински прегледи на служителите и работниците в Министерство на правосъдието ”
----------------------------	---

УВАЖАЕМИ ДАМИ И ГОСПОДА,

Декларираме, че сме запознати с указанията и условията за участие в обявената от Вас обществена поръчка. Съгласни сме с поставените от Вас условия и изисквания и ги приемаме без възражения.

При изпълнението на поръчката няма да ползваме/ще ползваме следните (невярното се зачертава) подизпълнители:

Подизпълнител (избройте имената и адресите)	Видове дейности, които ще изпълнява	% от общата стойност на поръчката (посочете дела на участие)

подизпълнителите)		на всеки подизпълнител)
	H F	

във връзка с което прилагаме писмено съгласие (декларация) от страна на всеки от посочените подизпълнители за участието им.

Съгласни сме, че ако при изпълнение на договора използваме подизпълнители, без да сме декларирали това в настоящата си Оферта или използваме подизпълнители, които са различни от посочените в предходната точка, договорът ни за изпълнение да се прекрати незабавно по наша вина ведно с произтичащите от това законни последици.

Цената за изпълнение е съгласно попълнения образец „Ценово предложение“ е неразделна част от офертата ни.

Декларираме, че ако нашата оферта бъде приета, предложените от нас цени ще останат постоянни и няма да бъдат променяни по време на изпълнението ѝ.

Декларираме, че:

1. ще извършим дейностите, предмет на поръчката, съгласно и описани в *Техническата спецификация*, неразделна част от поканата за участие, условията на Възложителя в документацията за участие и настоящата оферта точно, качествено и в срок;
2. ще спазим изискванията на възложителя по отношение на обем и структура на предмета на поръчката;
3. ще използваме необходимия квалифициран персонал за точното и качествено изпълнение на поръчката.

Декларираме, че ще изпълним обществената поръчка в срок, както следва:

- **Срок на изпълнение не по-късно от 05.12.2014г.**

В случай, че бъдем определени за изпълнител на обществената поръчка ще сключим договор и приемаме да се считаме обвързани от задълженията и условията, поети с офертата до изтичане на срока на договора.

В случай, че бъдем определени за изпълнител, ние ще представим всички документи, необходими за подписване на договора.

При условие, че бъдем избрани за изпълнител на обществената поръчка, ние сме съгласни да представим парична или банкова гаранция за изпълнение на задълженията по договора.

Приложенията към настоящата оферта са съгласно приложения списък на документите в офертата, представляващи неразделна част от нея.

В случай, че бъдем определени за изпълнител на поръчката, при подписването на договора ние, както и нашите подизпълнители ще представим удостоверения от съответните компетентни органи за обстоятелствата по чл. 47, ал. 1, т. 1 от ЗОП, валидни към датата на сключване на договора, в оригинал или нотариално заверени копия.

С подаване на настоящата Оферта направените от нас предложения и поети ангажименти са валидни за срок от 90 календарни дни от датата, определена като краен срок за подаване на

офертите. Офертата ще остане обвързваща за нас и може да бъде приета по всяко време, преди изтичане на този срок.

Приложение: Към настоящата оферта прилагам техническо предложение, съгласно реда и начина на изпълнение на услугата. (свободен текст).

Правно обвързващ подпис:

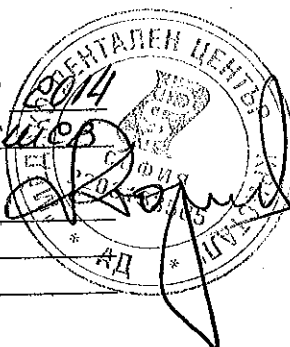
Дата

Име и фамилия

Подпис на упълномощеното лице

Длъжност

Наименование на участника

21 / 11 / 2014
Георги Доричев


ДЕКЛАРАЦИЯ

по чл.47, ал. 5 от ЗОП

Долуподписаният/-та Георги Илиев Дорлишев
(собствено, бащино и фамилно име)
с ЕГН 6109144321 лична карта № 634124624 издадена на 08.12.2009 МВР
гр. София адрес: ж.к. "Сербия" бл. 20, в качеството си на Управител
(постоянен адрес) (длъжност)
На "ИИД-Кристал" АД със седалище и адрес на управление
гр. София "Орлов" №55 02/4200220 факс: 02/4200234, регистриран по
ф.д. № 1 год. по описа на _____ съд,
ЕИК/БУЛСТАТ 201353069

ДЕКЛАРИРАМ, ЧЕ

Не съм свързано лице с Възложителя или със служители на ръководна длъжност в неговата организация.

Не съм сключил договор с лице по чл.21 или 22 от Закона за предотвратяване и установяване на конфликт на интереси.

Задължавам се да уведомя Възложителя за всички настъпили промени в обстоятелствата по чл.47, ал.5 от ЗОП в 7-дневен срок от настъпването им.

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

Дата: 21.11 2014 г.



Декларацията се подписва от членовете на управителните и контролните органи на участника, както и от временно изпълняващ такава длъжност, включително прокурисит или търговски пълномощник на участника.

Съгласно § 1, т. 1 от Закона за предотвратяване и установяване на конфликт на интереси "Свързани лица" са: съпрузите или лицата, които се намират във фактическо съжителство, роднините по права линия, по съребрена линия - до четвърта степен включително, и роднините по сватовство - до втора степен включително, както и физически и юридически лица, с които лицето, заемащо публична длъжност, се намира в икономически или политически отношения, които пораждат основателни съмнения в неговата безпристрастност и обективност".

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

от участник / подизпълнител

Долуподписаният/ата/ Георги Илиев Дорлицшев
/собствено бащино фамилно име/
 ЕГН 6109147321 притежаващ/а лична карта № 634127624
 издадена на 08.12.2009 от ИВР София, с постоянен адрес:

в качеството си на лице по чл. 47, ал. 4 от ЗОП а именно: Управител
/посочва се качеството на лицето - съдружник, неограничено отговорен съдружник, управител, член на СД или УС, пр./

в "Мелико ЛЕНТАМЕН СЕНТЪР - КРИСТАЛ" ВЗ
/наименование на юридическото лице, физическото лице и вид на търговеца/

регистриран/вписан в Търговския регистър при Агенция по вписванията с ЕИК/БУЛСТАТ
201353069

Относно: „Извършване на медицински прегледи на служителите и работниците в Министерство на правосъдието“

ДЕКЛАРИРАМ, ЧЕ:

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

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

3. Представяването 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 01.11 2014 г.

ДЕКЛАРАТОР:

Гр. София



В зависимост от правно-организационната форма на участниците, декларацията се представя от едно от лицата, посочени в чл. 47, ал. 4 от ЗОП.

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

1. акциите на дружеството, в което пряко или косвено участва дружество, регистрирано в юрисдикция с преференциален данъчен режим, се търгуват на регулиран пазар в държава - членка на Европейския съюз, или в

друга държава - страна по Споразумението за Европейското икономическо пространство, или на пазар, включен в списъка по Кодекса за социално осигуряване, Закона за публичното предлагане на ценни книжа или Закона за дейността на колективните инвестиционни схеми и на други предприятия за колективно инвестиране, и действителните собственици - физически лица, са обявени по реда на съответния специален закон;

2. дружеството, регистрирано в юрисдикция с преференциален данъчен режим, е част от икономическа група, чието дружество майка е местно лице за данъчни цели на държава, с която Република България има влязла в сила спогодба за избягване на двойното данъчно облагане или влязла в сила споразумение за обмен на информация;

3. дружеството, регистрирано в юрисдикция с преференциален данъчен режим, е част от икономическа група, чието дружество майка или дъщерно дружество е българско местно лице и неговите действителни собственици - физически лица, са известни или се търгува на регулиран пазар в държава - членка на Европейския съюз, или в друга държава - страна по Споразумението за Европейското икономическо пространство;

4. дружеството, в което пряко или косвено участва дружество, регистрирано в юрисдикция с преференциален данъчен режим, е издател на периодични печатни произведения и е представило информация за действителните собственици - физически лица, по реда на Закона за задължителното депозирание на печатни и други произведения.

ДЕКЛАРАЦИЯ
по чл. 33, ал. 4 от ЗОП

Долуподписаният /-ната/

Георги Илиев Доранчев
търгове имена

ЕГН 6109147321
лична карта 637127624 08.12.2009г. МВР Софийа
постоянен адрес гр.Софийа, Н.К "Сербско" бл.20
в качеството си на Управител
длъжност

НА "МЕДИО ДЕНТАЛЕН ЦЕНТЪР - КРИСТАЛ" АД
наименование на участника

ЕИК 201353069
с/с седалище гр.Софийа, ул. "Осогово" № 55
адрес на управление гр.Софийа, ул. "Осогово" № 55

във връзка с участието на дружеството в ОБЩЕСТВЕНА ПОРЪЧКА от ЗОП с предмет:
Извършване на медицински прегледи на случайните
и работниците в "Медио-сервис" на правосъдието

ДЕКЛАРИРАМ:

Офертата / част от нея (посочва се коя) има конфиденциален характер и изисквам от възложителят да не я разкрива¹.

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

01.11.2014 г.
(дата на подписване)

Декларатор:



¹ Чл. 33, ал. 5 Възложителят няма право да разкрива информация, предоставена му от кандидати и участници, посочена от тях като конфиденциална по отношение на технически или търговски тайни, с изключение на случаите по чл. 44

Дата на издаване: **19.11.2014 г.**

СВИДЕТЕЛСТВО ЗА СЪДИМОСТ

РАЙОНЕН СЪД САМОКОВ

УДОСТОВЕРЯВА, ЧЕ ОТ СПРАВКАТА, НАПРАВЕНА В БЮРОТО ЗА СЪДИМОСТ
ПРИ **РАЙОНЕН СЪД САМОКОВ**,
СЕ УСТАНОВИ, ЧЕ ЛИЦЕТО:

ГЕОРГИ ИЛИЕВ ДОРМИШЕВ

ЕГН/ЛНЧ: **6109147321**

РОДЕН(А): **14.09.1961**, с. Говедарци общ. Самоков обл. София

ГРАЖДАНСТВО: **България**

НАСТОЯЩ АДРЕС: **гр. София общ. Столична обл. София**
Ж.К.СЕРДИКА №20,ет.11,ап.44

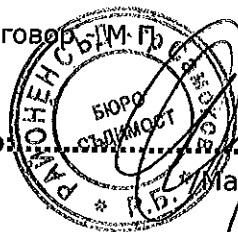
МАЙКА: **СТАНИЛКА АТАНАСОВА ДОРМИШОВА**, род. на **18.10.1937**

БАЩА: **ИЛИЯ ХРИСТОВ ДОРМИШОВ**, род. на **01.02.1933**

НЕ Е ОСЪЖДАНО

НАСТОЯЩОТО ВАЖИ ЗА: Сключване на договор

секретар:



Мариана Туджарска/