

ПРЕДЛОЖЕНИЕ ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ НА ПОРЪЧКА

с предмет: „Извършване на очни медицински прегледи на магистрати и служители в Софийска градска прокуратура“

ОТ

Участник: МЕДИЦИНСКИ ЦЕНТЪР ЗА ЗРЕНИЕ „ПРОФ. ПАШЕВ“ ЕООД (*пълно наименование на участника и правно-организационната му форма*), Адрес: УЛ. ЕМАНУИЛ ВАСКИДОВИЧ №51, ЕТ.1, ГР. СОФИЯ, П.К. 1517, Тел.: +359 2 9487901, факс: +359 2 945 4324, ЕИК по БУЛСТАТ 130958262, Представявано от ДАНИЕЛА ПЕТРОВА МИРКОВСКА, ЕГН 5907216930, УПРАВИТЕЛ, АДРЕС ЗА КОРЕСПОНДЕНЦИЯ УЛ. ЕМАНУИЛ ВАСКИДОВИЧ №51, ЕТ.1, ГР. СОФИЯ, П.К. 1517 (*собствено, бащино, фамилно име, ЕГН и длъжност на представляващия участника, адрес за кореспонденция*)

УВАЖАЕМИ ДАМИ И ГОСПОДА,

С настоящото декларираме:

1. Запознати сме с условията, посочени в Обявата за събиране на оферти.
2. Приемаме изцяло, без резерви или ограничения всички условия на настоящата обществена поръчка.
3. Приемаме да извършим посочените в Обявата очни медицински прегледи по утвърден от Възложителя график.
4. Декларираме, че изпълнението на поръчката ще бъде извършено в пълно съответствие с Техническата спецификация.

В случай, че бъдем избрани за изпълнител на обществената поръчка, заявяваме че:

Срокът за изпълнение на услугата е 15 работни дни, считано от датата на сключването на договора.

Точен адрес на извършване на очните медицински прегледи: УЛ. ЕМАНУИЛ ВАСКИДОВИЧ №51, ЕТ.1, ГР. СОФИЯ, П.К. 1517

В случай че представляването от мен дружество бъде избрано за изпълнител се задължаваме да:

1. Проведем очни медицински прегледи на всички магистрати и съдебни служители на СГП, съобразно поименен списък на Възложителя, в рамките на посочените срокове и съобразно условията на Възложителя.
2. Извършим прегледите, предмет на настоящата обществена поръчка професионално, запазвайки конфиденциалност и хигиена на обслужването.
3. В случай, че бъдем определени за изпълнител на обществената поръчка приемаме да се считаме обвързани от задълженията и условията, поети с офертата до изтичане на срока на договора.

4. Да изпълним следния очен медицински преглед:

Медицински преглед:	Брой лица
Преглед от офталмолог и оценка на зрението, включващ изпълнение на всички посочени дейности : снемане на анамнеза, определяне на зрителна острота чрез авторефрактометър, рефракционен статус и определяне на диоптри; измерване на вътреочно налягане чрез апарат за тонометрия; безконтактно измерване на роговичната дебелина чрез пахиметър; цветоусещане; издаване на рецепти.	284

Други предложения и/или условия за изпълнение на поръчката:

.....

ВНИМАНИЕ: Участниците попълват, подписват и подпечатват Техническото предложение, без да посочват цени.

Дата: 14.10.2019 г.

Представяващ:

чл. 36а, ал. 3 от ЗОП