

РАЙОНЕН СЪД БЛАГОЕВГРАД
БЮРО ЗА СЪДИМОСТ
Per. № 8318

БАЖИ ЗА СРОК
ОТ ШЕСТ
МЕСЕЦА!

Дата на издаване: 18.04.2018 г.

СВИДЕТЕЛСТВО ЗА СЪДИМОСТ

РАЙОНЕН СЪД БЛАГОЕВГРАД

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

ДИМИТЪР ЗАЛИЧЕНО, чл.2 33ЛД ЦВЕТИН

ЕГН/ЛНЧ: **ЗАЛИЧЕНО, чл.2 33ЛД**

РОДЕН(А): **ЗАЛИЧЕНО, чл.2 33ЛД**

Благоевград

ЗАЛИЧЕНО, чл.2 33ЛД

ГРАЖДАНСТВО: България

НАСТОЯШ АДРЕС:

ЗАЛИЧЕНО, чл.2 33ЛД

ЗАЛИЧЕНО, чл.2 33ЛД

МАЙКА:

ЗАЛИЧЕНО, чл.2 33ЛД

ЗАЛИЧЕНО, чл.2 33ЛД

ЗАЛИЧЕНО, чл.2 33ЛД

БАЩА:

ЗАЛИЧЕНО, чл.2 33ЛД

ЗАЛИЧЕНО, чл.2 33ЛД

ЗАЛИЧЕНО, чл.2 33ЛД

НЕ Е ОСЪЖДАНО

НАСТОЯЩОТО ВАЖИ ЗА: ОБЩЕСТВЕНИ ПОРЪЧКИ

ЗАЛИЧЕНО, чл.2 33ЛД

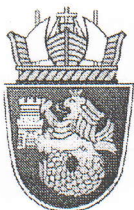
СЪДЕБЕН СЕКРЕТАР:.....

ЗАЛИЧЕНО, чл.2 33ЛД



ЗАЛИЧЕНО, чл.2 33ЛД

ПЪРНО С
ОРИГИНАЛА



ОБЛАСТ БУРГАС
ОБЩИНА БУРГАС
ДИРЕКЦИЯ МПДТР
ГР. БУРГАС, УЛ. "АЛЕКСАНДРОВСКА" №26

Изх. № 5202040922 / 22.08.2018 г.

УДОСТОВЕРЕНИЕ ЗА НАЛИЧИЕ ИЛИ ЛИПСА НА ЗАДЪЛЖЕНИЯ

Настоящото се издава на основание чл. 87, ал. 6 от ДОПК, в уверение на това, че:

МЕДИЦИНСКИ ЦЕНТЪР СИМА МЕД ООД

ЕИК по БУЛСТАТ 200159008

Адрес за кореспонденция

ул. КРАЛИ МАРКО № 6 вх. А ет. 2 ап. 2, гр. БЛАГОЕВГРАД 2700

Адрес по чл.8 от ДОПК

ул. КРАЛИ МАРКО № 6 вх. А ет. 2 ап. 2, гр. БЛАГОЕВГРАД 2700

**НЯМА ЗАДЪЛЖЕНИЯ ЗА МЕСТНИ ДАНЪЦИ И ТАКСА БИТОВИ ОТПАДЪЦИ КЪМ ОБЩИНА БУРГАС
ДИРЕКЦИЯ МПДТР**

Настоящото се издава по искане Вх. № 5202040922/22.08.2018 г., за да послужи пред СКЛЮЧВАНЕ
НА ДОГОВОР ПО ЗОП

Удостоверението се издава по данни на ОБЩИНА БУРГАС, актуални към 22.08.2018 г.

Подпис:

Издадено: **Заличено, чл.2 3ЗЛД**





РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ
Изпълнителна агенция
„Главна инспекция по труда“



УДОСТОВЕРЕНИЕ

ПО ЧЛ. 58, АЛ. 1, Т. 3 ОТ ЗОП

Изпълнителна агенция „Главна инспекция по труда“ удостоверява, че за МЦ „СИМА МЕД“ ООД, с ЕИК/ЕГН
200159008, за периода по чл. 57, ал. 3, т. 2 от Закона за обществените поръчки

не е установено

да има влязло в сила наказателно постановление или съдебно решение за нарушение на обстоятелствата по чл. 54, ал. 1, т.
6 от Закона за обществените поръчки.

Исходящ номер: ИЗХЗ1803265

Дата на създаване: 24.07.2018

Код за достъп: 900809103265

Проверка на удостоверение, адрес(URL):

www.udostoverenie.gli.government.bg/ccl_ext/home/verification

1000 София, бул. „Княз Ал. Дондуков“ № 3

тел.: 0700 17 670; факс: 02/987 47 17

e-mail: info@gli.government.bgweb: www.gli.government.bg

Заличено, чл.2 33лд

ВЯРНО С
ОРИГИНАЛА



ОБЩИНА БЛАГОЕВГРАД

Изх. N: УД002630/27.02.2018

УДОСТОВЕРЕНИЕ за наличие или липса на задължения по Закона за местни данъци и такси

Настоящото се издава на основание чл.87, ал.6 от ДОПК и чл.162 ал.2 от ДОПК,
в уверение на това, че:

МЦ "СИМАМЕД" ООД

ЕГН/ЛНЧ/ЕИК по БУЛСТАТ 200159008

Адрес за кореспонденция:

гр. БЛАГОЕВГРАД, общ.БЛАГОЕВГРАД, ул. КРАЛИ МАРКО, №6, вх.А, ет.2, ап.2

Представявано от

В качеството му на

ЕГН/ЛНЧ/ЕИК по БУЛСТАТ

Номер пълномощно:

Няма непогасени задължения по ЗМДТ.

Настоящото се издава по повод подадено искане вх. N: УД002630/26.02.2018
за да послужи пред КЪДЕТО Е НЕОБХОДИМО

Удостоверението се издава по данни на Община Благоевград
актуални към 27.02.2018

Орган по приходите

Заличено, чл.2 ЗЗЛД

Заличено, чл.2 ЗЗЛД



Заличено, чл.2 ЗЗЛД

ВЯРНО С
ОРИГИНАЛА



НАЦИОНАЛНА АГЕНЦИЯ ЗА ПРИХОДИТЕ
ТЕРИТОРИАЛНА ДИРЕКЦИЯ СОФИЯ,
офис БЛАГОЕВГРАД
БУЛСТАТ 1310631880221

Изх. № 010201800197210/05.07.2018г.

УДОСТОВЕРЕНИЕ

за наличието или липсата на задължения

Настоящото се издава на основание чл.87, ал.6 от ДОПК, в уверение на това, че:
МЕДИЦИНСКИ ЦЕНТЪР СИМА МЕД/ООД/

(име наименование на задълженото лице)

ЕГН/ЛНЧ/ Служебен № от регистъра на НАП

ЕИК по БУЛСТАТ/ЕИК по ЗТР 200159008

Адрес за
кореспонденция

Адрес по чл.8 от
ДОПК

обл.Благоевград, общ.Благоевград гр.БЛАГОЕВГРАД, Крали
Марко №6 вх.А ет.2 ап.2

Представявано от

Заличено, чл.2 ЗЗЛД

Заличено, чл.2 ЗЗЛД

(трите имена на представляваният тълмоуциник)

В качеството му на

Представляващ субекта

(Отговорност на представляваният)

ЕГН / ЛНЧ / Служебен № от регистъра на НАП

Заличено, чл.2 ЗЗЛД

(в случай на утълмоуциване - № и дата на тълмоуциването)

Няма задължения.

Настоящото се издава по искане вх.№ 010161800668642/04.07.2018 г.,
за да послужи пред ЛЮВНИ И ГОРСКИ СТОПАНСТВА

Удостоверението се издава по данни на ТД СОФИЯ, офис БЛАГОЕВГРАД, актуални
към 05.07.2018 год.

ОРГАН ПО
ПРИХОДИТЕ:

Заличено, чл.2 ЗЗЛД

(име, подпис, печат)

ОРИГОНАЛ:	13.07.2018	010	13.07.2018
КОПИЯ:	13.07.2018	010	13.07.2018
КОПИЯ:	13.07.2018	010	13.07.2018
КОПИЯ:	13.07.2018	010	13.07.2018
КОПИЯ:	13.07.2018	010	13.07.2018
КОПИЯ:	13.07.2018	010	13.07.2018
КОПИЯ:	13.07.2018	010	13.07.2018
КОПИЯ:	13.07.2018	010	13.07.2018
КОПИЯ:	13.07.2018	010	13.07.2018
КОПИЯ:	13.07.2018	010	13.07.2018



Заличено, чл.2 ЗЗЛД

ВЯРНО С
ОРИГИНАЛА

ЦЕНОВО ПРЕДЛОЖЕНИЕ

от д-р Димитър **Заличено, чл.2 33ЛД** (име, презиме, фамилия)
 ЕГН **Заличено, чл.2 33ЛД** в качеството ми на Управител
 (член на управителен орган, др.)
 на МЦ „СИМА МЕД“ ООД
 (наименование на участника)

със седалище и адрес на управление: гр. Благоевград, ул. „Крали Марко“ № 6,
 ЕИК 200159008,

УВАЖАЕМИ ДАМИ И ГОСПОДА,

Във връзка с провежданата процедура с предмет: „Извършване на задължителни профилактични медицински прегледи и изследвания на служителите на ТП ДЛС „Ропотамо“, предвидени в „Наредба № 3 / 28.02.1987 год. за задължителните предварителни и периодични медицински прегледи на работниците и Наредба №3/25.01.2008 г. за условията и реда за осъществяване дейността по трудова медицина“, представям следното ценово предложение:

1. Общата цена (за 42 служители), при която ще изпълним поръчката, е **1407,00 (словом : хиляда четиристотин и седем) лева без ДДС.**

2. Начин на образуване на предлаганата цена:

Предложената обща цена е образувана на база прогнозния брой служители, зададен в техническото задание и следните единични цени за съответния вид профилактичен преглед/клинично-лабораторно изследване за един служител както следва :

За извършване на услугите по Техническото задание

Общата цена (за 42 служители), при която ще изпълним поръчката (сбор от общите стойности от т.1 до т.7)

За извършване на услугите по Техническото задание	Прогнозен брой служители в т.ч. мъже (Q)	Единична цена в лева без ДДС за съответния вид профилактичен преглед/клинично-лабораторно изследване за един служител (P)	Общо (Q)* (P)
1. „Профилактичен преглед от кардиолог“	42	4,00	168,00
2. „Профилактичен преглед от УНГ“	42	4,00	168,00
3. „Профилактичен преглед от офталмолог“	42	4,00	168,00
4. „Ехография на коремни органи“	42	5,00	210,00
5. „Ехография на простатна жлеза – мъже“	33	5,00	165,00
6. „Ехография на млечни жлези – жени“	9	5,00	45,00

Заличено, чл.2 33ЛД

Заличено, чл.2 33ЛД

Заличено, чл.2 33ЛД

За извършване на услугите по Техническото задание	Прогнозен брой служители в т.ч. жени, мъже (Q)	Единична цена в лева без ДДС за съответния вид профилактичен преглед/клинично-лабораторно изследване за един служител (P)	Общо (Q)* (P)
7. „Клинично-лабораторни изследвания: пълна кръвна картина, кръвна захар, холестерол, триглицериди”, урина	42	11,50	483,00
Общата цена (за 42 служители), при която ще изпълним поръчката (сбор от общите стойности от т.1 до т.7)			1407,00

Общата предлагана цена по т. 2. „Начин на образуване на предлаганата цена”, следва да бъде равна на общата предлагана цена по т. 1 Обща цена.

При разминаване в общата предлагана цена и сбора на произведенията на прогнозния брой служители умножени по предложените единични цени за съответните прегледи/клинични изследвания участникът ще бъде отстранен.

Възложителят ще заплаща само за реално извършени профилактични медицински прегледи и клинични изследвания на съответния брой служители (42 ориентировъчен брой в т.ч. жени 9 и мъже 33), остойностени по единичните цени за всеки от предвидените профилактични медицински прегледи и клинично-лабораторни изследвания.

II. ДРУГИ ФИНАНСОВИ УСЛОВИЯ

Предложената от нас цена в настоящото ценово предложение е обвързваща за срока на пълното изпълнение на всички дейности по предмета на поръчката и включва всички разходи във връзка с нейното изпълнение. Всякакви допълнителни разходи или дейности във връзка с изпълнението на настоящата поръчка, непредвидени към момента на подаване на ценовото ни предложение, и не калкулирани в него ще бъдат изцяло за наша сметка.

16.07.2018 г.
(дата на подписване)

подпис и печат

Заличено, чл.2 33ЛД



Заличено, чл.2 33ЛД

Заличено, чл.2 33ЛД

Заличено, чл.2 33ЛД

До ТП "ДЛС Ропотамо"

ТЕХНИЧЕСКО ПРЕДЛОЖЕНИЕ ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ НА ПОРЪЧКАТА

от д-р Димитър Цветин (име, презиме, фамилия)
ЕГН в качеството ми на Управител
(член на управителен орган, др.)

на МЦ „СИМА МЕД“ ООД
(наименование на участника)

със седалище и адрес на управление: гр. Благоевград, ул. „Крали Марко“ № 6,
ЕИК 200159008,

Участник в Процедура за обществена поръчка по реда на чл.187 от ЗОП с предмет: „Извършване на задължителни профилактични медицински прегледи и изследвания на служителите на ТП ДЛС „Ропотамо“, предвидени в „Наредба № 3 / 28.02.1987 год. за задължителните предварителни и периодични медицински прегледи на работниците и Наредба № 3/25.01.2008 г. за условията и реда за осъществяване дейността по трудова медицина“,

Представям следното ТЕХНИЧЕСКО ПРЕДЛОЖЕНИЕ ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ на поръчката:

1. Приемам да изпълним поръчката съгласно всички изисквания на Възложителя, посочени в документацията за участие по настоящата обществена поръчка, като ще извършим прегледите в гр. Приморско, медицински център, като се ангажираме за своя сметка да осигурим помещенията, в които ще се извършват прегледите и манипулациите.

2. Декларирам, че ще извършим профилактичните медицински прегледи на служителите на ТП ДЛС „Ропотамо“, съгласно Техническото задание от документацията за участие на Възложителя, при осигуряване на всички нормативно определени задължения, определени съгласно Наредба №3 за задължителните предварителни и периодични медицински прегледи на работниците.

3. Декларирам, че ще изпълним задълженията си по обществената поръчка, съобразно поканата за изпълнение на дейностите от страна на Възложителя.

4. Декларираме, че участникът разполага с необходимата техническа обезпеченост, в т.ч. автоматизирана система за обработка на данните и анализ на специфичната медицинска информация, свързана с провеждането на профилактичните медицински прегледи, като техниката и консумативите за извършване на профилактичните медицински прегледи ще бъдат осигурени от нас и са за наша сметка, съгласно техническото задание към документацията за участие.

5. Декларирам, че ще извършим следните профилактични прегледи:

A. Профилактични медицински прегледи за ж:

1. Преглед от кардиолог.
2. Преглед от УНГ.
3. Преглед от офталмолог.
4. Ехография на коремни органи;
5. Ехография на млечни жлези;
6. Клинично-лабораторни изследвания: пълна кръвна картина, кръвна захар, холестерол и триглицериди, урина

Заличено, чл.2 33ЛД

5. Профилактични прегледи за мъже:

1. Преглед от кардиолог.
2. Преглед от УНГ.
3. Преглед от офталмолог.
4. Ехография на коремни органи.
5. Ехография на простатна жлеза;
6. Клинично-лабораторни изследвания: пълна кръвна картина, кръвна захар, холестерол и триглицериди, урина.

7. Декларирам, че представляваният от мен участник разполага с квалифициран медицински персонал, който ще изпълни медицинските прегледи – предмет на поръчката.

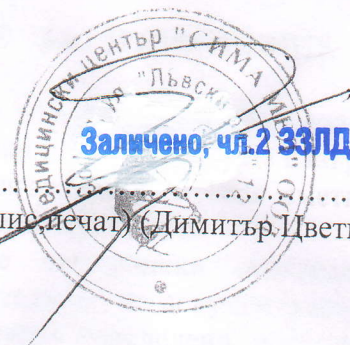
8. Срок на изпълнение на поръчката: 12 (дванадесет месеца), считано от датата на сключване на договора, или до достигане на финансовият ресурс определен от Възложителя.

С настоящото техническо предложение Декларирам, че:

- Сме съгласни с клаузите на приложеният проект на договор.
- Срокът на валидност на офертата ни е 90 /словом : деветдесет / дни / не по-малко от 90 календарни дни/, считано от крайният срок за подаване на офертата.
- Декларираме, че при изготвяне на офертата си сме спазили задълженията свързани с данъци и осигуровки, закрила на заетостта и условията на труд.

Дата : 16.07.2018 г.

ДЕКЛАРАТОР:
(подпис, печат) (Димитър Цветин)



Заличено, чл.2 33ЛД

Заличено, чл.2 33ЛД

Заличено, чл.2 33ЛД