**ПРИЛОЖЕНИЕ №** **2**

**(Образец)**

**ДО**

**НЕК ЕАД, Предприятие „Водноелектрически централи”**

**гр. Пловдив, ул. „Васил Левски” 244**

**ТЕХНИЧЕСКО ПРЕДЛОЖЕНИЕ**

От …..............................................................…………………..…………………….........................

*(наименование на участника)*,

представлявано от .............................................................................................................................................................

*(трите имена на законния представител или писмено упълномощеното лице на участника)*

в качеството си на ............................................................................................................................

 *(посочва се длъжността на представителя на участника)*

**УВАЖАЕМИ ГОСПОЖИ И ГОСПОДА,**

След като се запознах(ме) с изискванията за избора на Изпълнител на обществена поръчка с предмет: **„Абонаментен сервиз на въздушни дихателни апарати“**

**ЗАЯВЯВАМЕ:**

1. Желая(ем) да участвам(е) в избора на Изпълнител на обществена поръчка с предмет: **„Абонаментен сервиз на въздушни дихателни апарати“,** като приемаме всички условия за нейното изпълнение.

2. Декларираме, че ще изпълним поръчката в съответствие с изискванията на Възложителя, посочени в Техническата спецификация (Приложение № 1 към поканата) и условията за участие, посочени в поканата.

3. Декларираме, че сме запознати, че срокът за изпълнение на услугата е 12 (дванадесет) месеца, считано от датата на влизане на договора в сила.

3.Срокове за изпълнение на услугата:

3.1. Предлаганият от мен/нас срок за представяне на График за посещение на обектите за одобрение от Възложителя е …………………………… календарни дни (не повече от 20 /двадесет/ календарни дни), считано от датата на влизане на договора в сила.

3.2. Предлаганият от мен/нас гаранционен срок на извършените ремонтни дейности и вложените резервни части е …………………… месеца (не по-малко от 12 (дванадесет) месеца), считано от датата на подписване на двустранен протокол за извършените ремонти, съответно за вложените части.

4. В случай че бъда/ем избран/и за Изпълнител на обществената поръчка, се задължаваме да обезпечим изпълнението на договора с гаранция, която е 5 (пет) на сто от стойността на договора.

5. Приемам(е) изцяло предложения проект на договор (Приложение № 6 към поканата) и при решение за определянето ми/ни за изпълнител ще сключа(им) договора по надлежен начин.

6. Тази оферта е със срок на валидност 120 (сто и двадесет) календарни дни, считано от крайния срок за получаване на оферти.

Дата : ................................2023 г. Подпис и печат: ………………….……..

 /…………………….……………………/

 (**име и длъжност**)

**ПРИЛОЖЕНИЕ №** **3**

 **(Образец)**

**ДО**

**НЕК ЕАД, Предприятие „Водноелектрически централи”**

**гр. Пловдив, ул. „Васил Левски” 244**

**ЦЕНОВО ПРЕДЛОЖЕНИЕ**

**от**

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

(наименование на участника),

представлявано от ………………..……………………………………………………………………………………..…………...

(*трите имена на законния представител или писмено упълномощеното лице на участника),*

в качеството си на ..............................................................................................................................................................

*(посочва се длъжността на представителя на участника)*

**УВАЖАЕМИ ГОСПОЖИ И ГОСПОДА,**

След като се запознахме с изискванията за избор на Изпълнител на обществена поръчка с предмет: **„Абонаментен сервиз на въздушни дихателни апарати“**

Заявявам/е следното:

1. Предлагам/е да изпълним поръчка с предмет: **„Абонаментен сервиз на въздушни дихателни апарати“,** за общата сума в размер на …………..…лева, без ДДС

(.........................................................................................................................................), без ДДС.

*словом*

2. Така предложената обща сума е формирана на база количества и единични цени, посочени в ценовата таблица (Приложение № 3-1 към ценовото предложение) и включва всички разходи за изпълнение на поръчката, включително и разходите за пътни и командировъчни, като същата не подлежи на увеличение.

3. Изразяваме съгласие, при аритметични грешки, както и при несъответствие между единичните цени и общата цена за изпълнение на поръчката, за вярно да се приемат единичните цени и общата стойност/сума да бъде приведена в съответствие спрямо тях.

4. Ценовото предложение е със срок на валидност 120 (сто и двадесет) календарни дни от крайния срок за получаване на оферти.

ПРИЛОЖЕНИЕ: Ценова таблица.

Дата : .............................2023 г. Подпис и печат :………………………..

 /…………………………………………/

 (**име и длъжност**)

**ПРИЛОЖЕНИЕ № 3-1**

 **(Образец)**

**Ценова таблица**

**ОТНОСНО: „Абонаментен сервиз на въздушни дихателни апарати**

**Таблица А: Такса абонаментен сервиз за един периодичен преглед**

| **№** | **Вид/Марка на ВДА**  | **Мярка** | **Количество** | **Такса абонаментен сервиз за един периодичен преглед (лв., без ДДС)** | **Обща сума в лева, без ДДС** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | Saturn S7 | бр | 80 |  |  |
| 2 | Saturn S71 | бр | 18 |  |  |
| 3 | Saturn S7 - 99 | бр | 14 |  |  |
| 4 | MSA AUER AirXpress | бр | 16 |  |  |
| 5 | RHZK 6/30 | бр | 6 |  |  |
| **Обща сума за абонаментно поддържане и обслужване на ВДА в лв., без ДДС:** |  |  |

(……………………………….……….……….……………..……….……………………...……), без ДДС

или изписана словом обща сума

*Забележка: Сумите в таблицата следва да бъдат закръглени до втория знак след десетичната запетая.*

**Таблица Б: Резервни части за дихателни апарати „Сатурн“ – за влагане, при обслужване и/или повреда**

| **№** | **Наименование** | **Мярка** | **Прогнозни****количества** | **Единична сума в лева, без ДДС** | **Обща сума в лева, без ДДС** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | Ядро  | Бр. | 1 |  |  |
| 2 | Мундщук | Бр. | 4 |  |  |
| 3 | Инжектор | Бр. | 4 |  |  |
| 4 | Пружина | Бр. | 10 |  |  |
| 5 | О – пръстен за Saturn S7 | Бр. | 10 |  |  |
| 6 | О – пръстен за Saturn S71 | Бр. | 10 |  |  |
| 7 | О – пръстен за Saturn S7 - 99 | Бр. | 10 |  |  |
| 8 | Чиния долна S7 | Бр. | 1 |  |  |
| 9 | Вентил високо налягане | Бр. | 2 |  |  |
| 10 | Игла | Бр. | 2 |  |  |
| 11 | Мембрана SATURN | Бр. | 1 |  |  |
| 12 | Метален филтър | Бр. | 4 |  |  |
| 13 | О – пръстен за MSA AUER AirXpress | Бр. | 10 |  |  |
| 14 | О – пръстен за RHZK 6/30 | Бр. | 10 |  |  |
| 15 | Уплътнение Cu 0,5 | Бр. | 10 |  |  |
| 16 | Подложка 0,5 mm | Бр. | 10 |  |  |
| 17 | Подложка 0,16 mm | Бр. | 10 |  |  |
| 18 | Манометър 20МРа (дълга резба) | Бр. | 2 |  |  |
| 19 | Манометър 20МРа (къса резба) | Бр. | 2 |  |  |
| 20 | Тяло на горното окачване комплект | Бр. | 1 |  |  |
| 21 | Маркуч високо налягане 20МРа, G1/8”, 800 mm | Бр. | 2 |  |  |
| 22 | Вентил за бутилка 20Мра, въздух, W 19,2 | Бр. | 2 |  |  |
| 23 | Гъвкав маркуч | Бр. | 10 |  |  |
| 24 | Свързващ преход (1<с1 40х1/7“ ) | Бр. | 1 |  |  |
| 25 | Лицева маска СМ5D от естествен каучук | Бр. | 1 |  |  |
| **Обща сума за доставка на резервни части в лв., без ДДС:** |  |

(……………………………….……….……….……………..……….……………………...……), без ДДС

или изписана словом обща сума

*Забележка: Сумите в таблицата следва да бъдат закръглени до втория знак след десетичната запетая.*

Резервните части, ще бъдат подменени при необходимост, ако се констатира, че е необходимо, при самото обслужване.

**ОБЩАТА СТОЙНОСТ, формирана като сбор от Общите стойности на Таблица А + Таблица Б, е в размер на ……………………………. (словом…………………..) лева, без ДДС.**

Дата : ..........................2023 г. Подпис и печат : ……………………….

 /………………………….…………………/

 (**име и длъжност**)

**ПРИЛОЖЕНИЕ № 4**

 **(Образец)**

**АДМИНИСТРАТИВНИ СВЕДЕНИЯ ЗА УЧАСТНИКА**

**1. Наименование на участника:**

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

**2. Седалище по регистрация:**

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

**3. Точен адрес за кореспонденция**

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

**4. Лице за контакти**:

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

Телефонен номер

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

Факс номер

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

Електронен адрес

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

Интернет адрес

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

Правен статус

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

*(посочете търговското дружество или обединения или друга правна форма, дата на учредяване или номера и датата на вписване и къде)*

ИН по ЗДДС № и държава на данъчна регистрация на държава на данъчната декларация

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

ИН/ЕИК: ……………………………………………………………………………………………………………

**5. Банкови реквизити**

Банка ……………………………………………………………………………………………………….………

IBAN ………………………………………………………………………………………………………..……….

BIC …………………………………………………………………………………………………………………..

**Предмет на поръчката:** ……………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………..……………………………………………………

Дата : .................................. г.

Подпис и печат : ....................................

**ПРИЛОЖЕНИЕ № 5**

**(Образец)**

**ДО/ TO**

**ИЗПЪЛНИТЕЛНИЯ ДИРЕКТОР/ THE EXECUTIVE DIRECTOR**

**НА НЕК ЕАД – СОФИЯ/ OF NEK EAD - SOFIA**

**гр. София, ул. „Веслец“ № 5/ Sofia, 5, Veslets str.**

**факс: (02) 987 25 50/ fax: (02) 987 25 50**

e-mail: sigurnost@nek.bg

**З А Я В К А/ REQUEST**

за/ for

достъп в нестратегически зони и обекти от състава на НЕК ЕАД/ a single access to non-strategic areas and sites being a part of NEK EAD

от/ from \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(пълно наименование на юридическото или физическото лице/ full name of the legal or natural person)

адрес/ address \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(точен адрес за кореспонденция/ exact mailing address)

телефони:/ telephones: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

факс:/ fax: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ОТНОСНО:** Разрешение за еднократен достъп в обект/и/

**RE:** Single access permit to a site/s \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (наименование на посещавания/те обект/и/ name of the site/s to be visited)

**УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН ДИРЕКТОР,/**

**DEAR MR. DIRECTOR,**

Моля да разрешите достъп в посочения/те по-горе обект/и във връзка с/

Please permit access to the above specified site/s in connection with

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(изписва се основанието, напр., обществена поръчка, изпълнение на договор и др./ the grounds are written out, e.g. public procurement contract, execution of contract etc.)

Предвидено е посещението в обекта да се осъществи в периода \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г./

It is envisaged that the site visit will take place on **calendar date**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Специалистите, които ще посетят обекта са:/The specialists who will visit the site are:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (име, презиме и фамилия/first name, surname and family name)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (номер на документа за самоличност, дата на издаването му и от кого е издаден/ID number, date of issue, and by whom it was issued)

2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (име, презиме и фамилия/first name, surname and family name)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (номер на документа за самоличност, дата на издаването му и от кого е издаден/ID number, date of issue, and by whom it was issued)

Ще се използва следната транспортна техника:/The following transport equipment will be used:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(марка, модел, регистрационен номер на транспортното средство/ vehicle make, model, registration number)

2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(марка, модел, регистрационен номер на транспортното средство/ vehicle make, model, registration number)

гр./ city \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата:/ date: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (име и фамилия)/(first name and surname)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (длъжност, подпис)/(position, signature)

**Забележка:** Настоящата заявка се подава на посочения адрес и/или е-mail **минимум 2 работни дни** **преди** предвидената за посещението дата./

**Note**: This request is submitted at mailing address and/or e-mail **at least 2 working days before** the envisaged date of the visit.