Образец № 5

ДЕКЛАРАЦИЯ

за съответствие и рекламации

Подписаният/ата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(трите имена)*

данни по документ за самоличност: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(номер на лична карта, дата, орган и място на издаването)*

ЕГН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, в качеството си на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(длъжност)*

на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(наименование на участника)*

ЕИК/БУЛСТАТ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ – участник в открита процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет: **„Доставка на медицинска апаратура, оборудване и симулатори/модели за учебни цели по проект: „Реконструкция, преустройство, модернизация и въвеждане на енергоспестяващи мерки на Комплекс за образование на Медицински университет-София, филиал „Проф. д-р Иван Митев“-Враца, състоящ се от пет сгради и дворно място“, договор с № от ИСУН BG16RFOP001-3.003-0013-С01, с безвъзмездна финансова помощ по Оперативна програма “Региони в растеж“ 2014-2020г., Приоритетна ос 3 ”Регионална образователна инфраструктура”, процедура на директно предоставяне BG16RFOP001-3.003 „Подкрепа на висшите училища в Република България“ по 3 обособени позиции“**

ДЕКЛАРИРАМ, ЧЕ:

1. Предложените от нас артикули са в съответствие с всички изисквания посочени в:

- Пълното описание на предмета на поръчката – Приложение № 1

- Техническа спецификация – Приложение № 1а.

2. Ще осъществяваме гаранционно поддържане на доставената от нас медицинска апаратура/оборудване/симулатори/модели в рамките на оферираният от нас гаранционен срок.

3. В случай, че се установят дефекти или повреди в рамките на оферираният гаранционен срок ще се запознаем на място в срок до 48 часа от получаване на уведомление от Възложителя, като ще подпишем съответен констативен протокол. Ще отстраним проблема или заменим дефектиралите артикули с нови в срок от 5 (пет) работни дни от запознаването с проблема.

4. При установяване на неотстранима повреда в рамките на оферирания от нас гаранционен срок ще доставим нова медицинска апаратура/ оборудване/симулатор/модел със същите или по – добри характеристики за наша сметка.

Дата......................... ДЕКЛАРАТОР: .................................. *(подпис и печат)*

**Попълва се за всяка обособена позиция поотделно.**