

ПРЕДЛОЖЕНИЕ ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ НА ПОРЪЧКАТА

ДО
ТП ДГС ЧИРПАН

От Веселинка Славчова Янкова
в качеството си на -управител на
МЦ Медикъл Авиешън 2010 ЕООД
със седалище и адрес на управление гр. София ул. Янтра №6
вписано в Търговския регистър с ЕИК 201044927

УВАЖАЕМИ ДАМИ И ГОСПОДА,

С настоящето Ви представяме нашето предложение за изпълнение на поръчката в съответствие с Техническата спецификация и изискванията на Възложителя в обявената от Вас обществена поръчка чрез събиране на оферти с предмет: : „Извършване на задължителни медицински прегледи и изследвания за 2020 г. на работниците и служителите, предвидени в приложение № 5 на „Наредба № 3 от 28.02.1987г. за задължителните предварителни и периодични медицински прегледи на работниците” и „Наредба № 3 от 25.01.2008 г. за условията и реда за осъществяване дейността на службите по трудова медицина“, като приемаме всички условия за участие в нея, както следва:

Декларираме, че сме запознати с условията за участие в обявената от Вас процедура и изискванията на ЗОП.

Съгласни сме с поставените от Вас условия и изисквания в документацията за участие и ги приемаме без възражения.

С настоящото представяме нашето техническо предложение за изпълнение на обществена поръчка, чрез публикуване на профила на купувача на обява за събиране на оферти с предмет: „Извършване на задължителни медицински прегледи и изследвания за 2016г. на работниците и служителите, предвидени в Приложение №5 на Наредба №3 от 28.02.1987г. за задължителните предварителни и периодични медицински прегледи на работниците“, както следва:

1. Приемам да изпълним поръчката съгласно всички изисквания на Възложителя, посочени в документацията за участие по настоящата обществена поръчка.

2. Декларирам, че ще извършим профилактичните медицински прегледи на служителите на ТП „ДГС Чирпан“, съгласно техническата спецификация 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 профилактичните прегледи и клинично-лабораторни изследвания ще бъдат извършени в лечебното заведение, за което сме представили съответните документи за регистрация/разрешение за извършване на дейността съгласно ЗЛЗ, съобразно график за