**Одобрена с Решение № ............/...........................г.**

 **на Изпълнителния Директор на**

 **УМБАЛ “Св. Иван Рилски” ЕАД, гр. София**

###### КОНКУРСНА ДОКУМЕНТАЦИЯ

###### за избор на лицензирано застрахователно дружество за застраховане на медицинска апаратура на УМБАЛ „Св. Иван Рилски“ ЕАД, гр. София за застраховка „Всички рискове за електронна техника и оборудване“

1. **Наименование и предмет на процедурата:**

Избор на лицензирано застрахователно дружество за застраховане на медицинска апаратура на УМБАЛ „Св. Иван Рилски“ ЕАД, гр. София за застраховка „Всички рискове за електронна техника и оборудване“.

1. Обект на конкурса / Обект на застраховане - Медицинска апаратура, включително системно-операционните програми, при условие, че същата е готова за експлоатация (преминала е изпитателен режим) и се изполва. Застрахователното покритие включва и щети върху носителите на информация и допълнителни разходи. Описание на застрахованото имущество:
* Система за лъчехирургия, вкл. нови елементи и софтуер за съвместяване на системата за лъчехирургия за работа със съществуващ 16-срезов Компютърен томограф GE Brightspeed“

Предложеното за застраховане на електронно оборудване на УМБАЛ „Св. Иван Рилски” ЕАД е предоставено чрез целеви заем от Фонд за устойчиво градско развитие на София ЕАД, съгласно договор за проектно финансиране чрез предоставяне на заем № 12 от 28.01.2015г., предви което ПОЛЗВАЩО ЛИЦЕ ПО ЗАСТРАХОВКАТА ПО ЗАСТРАХОВКАТА Е: Фонд за устойчиво градско развитие на София ЕАД, ЕИК 202033232.

* Апарат за продължително видео ЕЕГ мониториране при деца.
1. **Застрахователна сума -** Застрахователната сума се определя в ЕВРО на база възстановителната стойност на застрахованото оборудване.
2. **Срок на застрахователната полица/ застрахователните полици:** се сключват за 12 /дванадесет/ месеца, с начало от 00:00 часа на 01.12.2022 г. до 24:00 часа на 30.11.2023г.
3. **Ретроактивна дата:** Затраховката трябва да включва ретроактивно покритие от 00:00 часа на 25.11.2022 г.
4. **Място на изпълнение на поръчката:** Сградите на УМБАЛ Св. Иван Рилски находящи се в гр. София, бул. Академик Иван Е. Гешов № 15 и Урвич № 13, като за целта застраховките да бъдат валидни на територията на Р. България.
5. **Самоучастие не се прилага.**
6. **Стойност на предложеното за застраховане имущество:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №  | Вид актив | Възстановителна стойност |
|  | **Машини и съоръжения в т.ч.** |
| 1 | Система за лъчехирургия, вкл. нови елементи и софтуер за съвместяване на системата за лъчехирургия за работа със съществуващ 16-срезов Компютърен томограф GE Brightspeed“ | 7 714 119 ЕUR |
| 2 | Апарат за продължително видео ЕЕГ мониториране при деца. | 36 138 EUR |
|  | **Общо:** | **7 750 257 EUR** |

1. Начална цена: 12 500 лв., с включен 2% ДЗП.
2. **Изисквания към участниците:**

Участниците в конкурса задължително трябва да отговарят на следните условия и изисквания, залегнали и в конкурсната документация, представляваща неразделна част от настоящото Решение:

1. **Общи изисквания към участниците:**

1.1. Участниците в конкурса задължително трябва да са регистрирани като търговци, да не са обявени в несъстоятелност или да не са в производство по несъстоятелност, или в процедура по ликвидация.

 1.2. Участниците в конкурса трябва да притежават регистрация в Официалния списък на лицензираните застрахователи на КФН за извършване на застрахователна дейност на територията на Република България, а чуждестранните лица - в аналогичен регистър, съгласно законодателството на държавата членка, в която са установени. Участниците трябва да притежават лиценз за извършване на застрахователна дейност, издаден от Комисията по финансов надзор, валиден към момента на подаване на офертата и включващ застраховката, предмет на обществената поръчка. Участник, установен в друга държава трябва да притежана еквивалентен документ, издаден от държавата, в която е установен. При участник, установен в друга държава членка на Европейския съюз, в случай, че бъде определен за изпълнител, следва да са изпълнени относимите специфични изискванията на чл. 48 – 51от Кодекса на застраховането, удостоверено с Валиден лиценз за извършване на застрахователна дейност, издаден от Комисията за финансов надзор, включващ застраховката предмет на обществената поръчка или еквивалентен документ.

1.3. Участниците не трябва да са свързани лица (по смисъла на § 1, т. 13 и 14 от допълнителните разпоредби на Закона за публичното предлагане на ценни книжа) с представляващия УМБАЛ „Св. Иван Рилски“ ЕАД и/или със служители на дружеството.

1.4. Всеки участник може да представи само едно ценово предложение за обекта на конкурса. Ценовото предложение трябва да е за всички апарати обект на конкурса.

1. **Специални условия към участниците:**

2.1. Обхватът на покритите рискове е на база “всички рискове” /кражба чрез взлом – изключен риск/ и включва:

* Покрита е всяка материална загуба, повреда или разноски, които не са изрично изключени, на стационарно и мобилно оборудване, намиращо се в обекта на застраховане, и тази загуба или повреда е възникнала от:
* Неочаквано, непредвидено събитие, при което застрахованото оборудване не може да изпълнява повече функцията си по предназначение;
* Технология: грешки в конструкцията, материални дефекти, производствени несъответствия; индукция от електрически ток в преносната мрежа, свръхнапрежение, непряко попадение на мълния; късо съединение.
* Грешна операторска работа или липса на умение за работа със съоръженията, недоглеждане от страна на операторите;
* Грешки в монтирането и дефекти в материала.
* Действия на човека: небрежност, неправилно използване или некомпетентностопанисване на застрахованото оборудване; експлоатационни грешки, злоумишлени действия на трети лица;
* Пожар: с или без пламък; всички видове експлозии, имплозия; пряк удар на мълния; падане на пилотирано тяло, както и щети, причинени от гасене, разрушаване, разчистване по време на тези събития.
* Вода: изтичане на водопроводна вода; наводнение; дъждовна вода; топене на сняг и лед; влага, пара, корозия, измръзване при непредвидими обстоятелства;
* Природни бедствия: буря, ураган; градушка, лавина, свличане на земни маси; наводнение, земетресение;
* Вреди покрити по силата на гаранция на производителя или фирмата извършила монтажа на оборудването не подлежат на обезщетение.
* Застрахователя ще покрива риска земетресение и за електронно-лъчевите тръби
* Покритието по полицата е валидно за софтуера, но не покрива външни носители на данни, както и разходи за възстановяване на информация (бази данни).

В случай, че участник не покрива горепосочените минимални изискуеми рискове от Възложителя офертата му не се разглежда.

2.2. Участниците трябва да разполагат с осигурена презастрахователна програма съобразена с финансовите им възможности и с размера на поетите рискове.

1. **Критерий за оценяване kd офертите и класиране на участниците:** „Най-ниска цена“, представляваща най-нисък размер на застрахователна премия, с включени отстъпки и преференциални условия.
2. **Място, начин и срок на получаване на конкурсната документация. Място и срок за подаване на предложения от участниците.**
3. Конкурсната документация е безплатна и може да бъде свалена от интернет страницата на УМБАЛ „Св. Иван Рилски“ ЕАД: www.rilski.com
4. Желаещите да участват в конкурса подават своите предложения в отдел „Обществени поръчки” на УМБАЛ “Св. Иван Рилски” ЕАД в срок до 16:00 часа на 28.11.2022 г.

Не се приемат и се връщат незабавно на кандидатите предложения за участие, които са представени след изтичането на крайния срок или са в незапечатан, прозрачен или с нарушена цялост плик. Тези обстоятелства се отбелязват в съответния входящ регистър.

1. **Време и начин за оглед на обекта:**

Всеки участник в конкурсната процедура има право да извърши оглед на обектите по нея, както и да получи информация във връзка с изготвяне на предложение за участие в конкурса. Оглед на обектите и получаване на информация може да се извършва всеки работен ден след предварително съгласуване инж. Емил Филипов, тел. 0887131067, в срок до 12:00 часа на деня, предхождащ деня, в който желаят да извършат оглед и в срока по т.VI. т.2

С цел формиране на ценови оферти, Дружеството предоставя на участниците в конкурсната процедура техническа спецификация на обектите, предмет на настоящия конкурс, която е част от конкурсната документация.

1. **Списък на документите, които следва да бъдат представени от кандидатите.**

Участниците в конкурса задължително следва да приложат към предложението си следните документи:

1. Представяне на участника, изготвено по образец – Приложение 2, представляващ част от конкурсната документация;
2. Оферта, изготвена по образец – Приложение № 3, представляваща част от конкурсната документация;
3. Предложение за изпълнение по образец – Приложение № 4, с приложени към него:
4. Декларация за осигурена презастрахователна програма;
	1. Проект на полица по застраховката предмет на конкурсната процедура, съдържаща размер на дължимата застрахователна премия, начин и условия на плащане;
	2. Заверени от участника с гриф „Вярно с оригинала“ копия, подпис и печат на участника копия или оригинал на Общи и/или Специални условия на участника за конкретния вид застраховка;
	3. Декларация за осигурена презастрахователна програма;
5. Заверени от участника с гриф „Вярно с оригинала“ копия, подпис и печат на участника копия на удостоверения от Търговския регистър към Агенция по вписванията (издадени не по-късно от 1 /един/ месец преди крайната дата за подаване на ферти) за актуално състояние по търговската регистрация на участника, в т.ч., че участникът не е в процедура по ликвидация, както и че не е обявен в несъстоятелност или не е в производство по несъстоятелност;
6. Заверено от участника с гриф „Вярно с оригинала“, подпис и печат на участника, копие от актуален лиценз за застраховане, издаден по реда на КЗ за общо и специално застраховане;
7. Декларация в свободен текст от участника, че не е свързано лице с представляващия УМБАЛ „Св. Иван Рилски“ ЕАД и/или с негови служители;
8. Нотариално заверено пълномощно, съдържащо изрично правата, с които е упълномощено лицето, в случай, че участникът се представлява от лице, различно от лицето/лицата с представителна власт съгласно търговската му регистрация.

Документите се поставят в запечатан, непрозрачен и с ненарушена цялост плик, върху който се отбелязва: името на участника, името на упълномощеното лице (когато е приложимо), адрес за кореспонденция, телефон, факс, електронен адрес и обекта на конкурса.

Участникът или упълномощен от него представител подава предложението за участие лично или по пощата.

1. Срок на валидност на офертите: не по-малко от 60 (шестдесет) дни от крайният срок за представянето им.
2. Участниците поемат всички разноски по изготвяне на офертата си и нейното представяне. УМБАЛ „Св. Иван Рилски“ ЕАД не заплаща тези разходи, независимо от начина на провеждане и изхода на процедурата
3. **Отварянето на предложенията на участниците** ще се извърши на 29.11.2022 г. от 10.00 часа в учебната зала по образна диагностика на втория етаж в сградата на УМБАЛ “Св. Иван Рилски” ЕАД – гр. София, бул. “Акад. Иван Гешов” №15.
4. **Допълнителна информация:**

УМБАЛ „Св. Иван Рилски“ ЕАД си запазва възможността да променя сроковете, да определя нови, както и да спира или прекратява процедурата, за което участниците ще бъдат своевременно уведомени. Във всички подобни случаи УМБАЛ „Св. Иван Рилски“ ЕАД не дължи каквито и да било плащания на кандидатите и не е обвързано с каквито и да било други ангажименти към тях, включително за издаване на застрахователна полица.

Непредставянето на някой от горепосочените документи и/или неизпълнение на някое от изискванията е основание съответният участник да не бъде допуснат до участие и съответно да не бъде включен в класирането.

1. Конкурсната комисия класира участниците по низходящ ред, като на първо място се класира участника предложил най-ниска цена.
2. Конкурсната комисия изготвя подробен Протокол за работата си, който съдържа и предложение до Изпълнителния директор на УМБАЛ “Св. Иван Рилски” ЕАД да определи участника, спечелил конкурса, съобразно класирането изготвено от комисията.
3. По преценка, Изпълнителният директор може да изиска от участниците да представят допълнения и/или изменения на предложенията им съобразно целите на конкурса, както и да проведе преговори с кандидатите, класирани до трето място. Класирането и изборът в този случай се извършват въз основа на допълнените и/или изменените предложения.
4. Изпълнителният директор на УМБАЛ “Св. Иван Рилски” ЕАД издава Решение за обявяване на резултатите от конкурса.
5. Участниците се уведомяват писмено за приетото Решение за прекратяване на процедурата или съответно за приетото Решение за обявяване на резултатите от конкурса и за класирането им.
6. С уведомлението до спечелилия конкурса участник се посочва и срок за сключване/издаване на застрахователна полица.
7. В случай, че по вина на спечелилия конкурса участник, застрахователна полица не бъде издадена в срока, указан по реда на т. 6, за спечелил конкурса се определя следващият класиран кандидат.

*Приложние № 1*

*Образец*

**ТЕХНИЧЕСКА СПЕЦИФИКАЦИЯ**

**ЗА „ЗАСТРАХОВАНЕ НА МЕДИЦИНСКА АПАРАТУРА НА УМБАЛ „СВ. ИВАН РИЛСКИ” ЕАД, СОФИЯ ЗА ЗАСТРАХОВКА „ВСИЧКИ РИСКОВЕ ЗА ЕЛЕКТРОННА ТЕХНИКА И ОБОРУДВАНЕ“**

**ЗАСТРАХОВАНЕ НА ДВИЖИМО ИМУЩЕСТВО НА УМБАЛ „СВ. ИВАН РИЛСКИ” ЕАД.**

1. **Обект на застраховане -** Медицинска апаратура, включително системно-операционните програми, при условие, че същата е готова за експлоатация (преминала е изпитателен режим) и се изполва. Застрахователното покритие включва и щети върху носителите на информация и допълнителни разходи. Описание на застрахованото имущество:
* Система за лъчехирургия, вкл. нови елементи и софтуер за съвместяване на системата за лъчехирургия за работа със съществуващ 16-срезов Компютърен томограф GE Brightspeed“

Предложеното за застраховане електронно оборудване на УМБАЛ „Св. Иван Рилски” ЕАД е предоставено чрез целеви заем от Фонд за устойчиво градско развитие на София ЕАД, съгласно договор за проектно финансиране чрез предоставяне на заем № 12 от 28.01.2015г.

* Апарат за продължително видео ЕЕГ мониториране при деца.
1. **Покрити рискове:** Покритието е на база “всички рискове” /кражба чрез взлом – изключен риск/
* Покрита е всяка материална загуба, повреда или разноски, които не са изрично изключени, на стационарно и мобилно оборудване, намиращо се в обекта на застраховане, и тази загуба или повреда е възникнала от:
* Неочаквано, непредвидено събитие, при което застрахованото оборудване не може да изпълнява повече функцията си по предназначение;
* Технология: грешки в конструкцията, материални дефекти, производствени несъответствия; индукция от електрически ток в преносната мрежа, свръхнапрежение, непряко попадение на мълния; късо съединение.
* Грешна операторска работа или липса на умение за работа със съоръженията, недоглеждане от страна на операторите;
* Грешки в монтирането и дефекти в материала.
* Действия на човека: небрежност, неправилно използване или некомпетентностопанисване на застрахованото оборудване; експлоатационни грешки, злоумишлени действия на трети лица;
* Пожар: с или без пламък; всички видове експлозии, имплозия; пряк удар на мълния; падане на пилотирано тяло, както и щети, причинени от гасене, разрушаване, разчистване по време на тези събития.
* Вода: изтичане на водопроводна вода; наводнение; дъждовна вода; топене на сняг и лед; влага, пара, корозия, измръзване при непредвидими обстоятелства;
* Природни бедствия: буря, ураган; градушка, лавина, свличане на земни маси; наводнение, земетресение;
* Вреди покрити по силата на гаранция на производителя или фирмата извършила монтажа на оборудването не подлежат на обезщетение.
* Застрахователя ще покрива риска земетресение и за електронно-лъчевите тръби
* Покритието по полицата е валидно за софтуера, но не покрива външни носители на данни, както и разходи за възстановяване на информация (бази данни).

 **В случай, че участник не покрива горепосочените минимални, изискуеми рискове офертата му не се разглежда.**

1. **ПОЛЗВАЩО ЛИЦЕ ПО ЗАСТРАХОВКАТА** за Система за лъчехирургия, вкл. нови елементи и софтуер за съвместяване на системата за лъчехирургия за работа със съществуващ 16-срезов Компютърен томограф GE Brightspeed“, **е: Фонд за устойчиво градско развитие на София ЕАД, ЕИК 202033232.**
2. **Застрахователна сума -** Застрахователната сума се определя в ЕВРО на база възстановителната стойност на застрахованото оборудване.
3. **Срок на застрахователните полици:** се сключват за 12 /дванадесет/ месеца, с начало от 00:00 часа на 01.12.2022 г. до 24:00 часа на 30.11.2023г.
4. **Ретроактивна дата:** Затраховката трябва да включва ретроактивно покритие от 00:00 часа на 25.11.2022 г.
5. **Място на изпълнение на поръчката:** Сградите на УМБАЛ Св. Иван Рилски находящи се в гр. София, бул. Академик Иван Е. Гешов № 15 и Урвич № 13, като за целта застраховките да бъдат валидни на територията на Р. България.
6. **Самоучастие не се прилага.**
7. **Стойност на предложеното за застраховане имущество:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №  | Вид актив | Възстановителна стойност |
|  | **Машини и съоръжения в т.ч.** |
| 1 | Система за лъчехирургия, вкл. нови елементи и софтуер за съвместяване на системата за лъчехирургия за работа със съществуващ 16-срезов Компютърен томограф GE Brightspeed“ | 7 714 119 ЕUR |
| 2 | Апарат за продължително видео ЕЕГ мониториране при деца. | 36 138 EUR |
|  | **Общо:** | **7 750 257 EUR** |

**ТЕХНИЧЕСКИ ПОКАЗАТЕЛИ**

1. **Технически показатели на Система за лъчехирургия, вкл. нови елементи и софтуер за съвместяване на системата за лъчехирургия за работа със съществуващ 16-срезов Компютърен томограф GE Brightspeed“**

|  |  |
| --- | --- |
| № | технически и функционални характеристики |
|  | 1. Високоенергиен линеен ускорител с интегриран многолистен колиматор с висока разделителна способност.2. Възможност за стабилност на електронните снопове, изравненост и симетрия на лъчевото поле съобразно изискванията на Наредба № 30 от 31.10.2005г. за условията и реда за осигуряване на лицата при медицинско облъчване и/или IEC60976/60977 или еквивалент.3. Всички параметри, свързани с работата и безопасността на системата, които не са конкретизирани в тази техническа спецификация, отговарят на изискванията на следните международните стандарти:- IEC 60601-2-1 или еквивалент;- IEC 976 или еквивалент;- IEC 977 или еквивалент. |
| 1. | Система за управление на линеен ускорител |
| 1.1. | Интегрирана система за управление на дигитален линеен ускорител и многолистен колиматор.Експлоатационните параметри (като източник на радио честота, управление на лъча, многолистния колиматор, дозиметриятаи др.) да мониторирани, калибрирани и коригирани от клавиатурата на дигиталната конзола за управление.Всички горни функции са налични и дистанционно (по интернет мрежа) чрез експертния сервизен център на производителя, което да позволява дистанционно отстраняване на проблеми и отстраняване на дефекти. |
| 1.2. | Автоматично дистанционно наблюдение и известяване за проблеми в работатана системата на ускорителя.Системата за управление на линейния ускорител се конфигурира и да изпраща непрекъснато данни за работата на машината в експертен център. |
| 1.3. | Унифицирана конзола за управление и операторски интерфейс. Конзолата да включва ускорителя, многолистния колиматор, устройството за портално изобразяване, компютър-томографската система и системата за верификация. |
| 2. | Механични характеристики и индикатори |
| 2.1. | Разстояние източник-изоцентър: 100 см. |
| 2.2. | Асиметрична колимираща система. |
| 2.3. | Динамичен, многофункционален многолистен колиматор с висока разделителна способност за лъчелечение, стереотактично лъчелечение на тялото (SBRT) и стереотактична радиохирургия (SRS):1. Максимален размер на полето: по-малък или равен на 40х40 см.2. Минимален размер на полето: 0,5х0,5 см.3. Възможност за разминаване на два съседни насрещни листа (interdigitation).4. Брой листове: по-голям или равен на 120.5. Точност на позициониране на листовете: по-малка или равна на ±1 мм.6. Повторяемост на позициониране на листовете: ± 1 мм.7. Скорост на движение на листовете: по-голяма или равна на 2,5 см/сек.8. Средна утечка през листовете:по-малка от 3%.9. Утечка между листовете: по-малка от 4%.10. Резолюция на позиционирането на листовете: до 0,3 мм. |
| 2.4. | Диаметър на механичния изоцентър: по-малък или равен на 2,0 мм. |
| 2.5. | Обхват на ротация на рамото на уредбата: по-голям или равен на 360°(±180) с точност на позициониране ± 0,5. Скорост на ротация на рамото на уредбата: от 0 до 12°/сек. |
| 2.6. | Колиматор: |
|  | 1. Обхват на ротация на колиматора на уредбата: по-голям или равен на 270°.2. Скорост на ротация на колиматора: от 0 до 12°/сек. |
| 2.7. | Височина на готов под-изоцентър: по-малко или равно на 150 см. |
| 2.8. | Точност на механичния и лъчевия изоцентър: отклонение на радиационната лъчева ос с въртене наколиматора и рамото (гентри) ≤ 2 мм радиус. |
| 2.9. | Точност на механичния и лъчевия изоцентър и пациентна маса:отклонение на оста на изоцентрична ротация на масата от лъчевия изоцентър ≤ 2мм радиус. |
| 2.10. | 3D лазерна система в процедурното помещение за обозначаване на изоцентричната кординатна система. |
| 2.11. | Индикатор на светлинното поле, показващ разположението на лъчевото поле. |
| 2.12. | Големина на полусянката на границата на полето: по-малка от 9 мм. |
| 2.13. | Оформяне на снопа при стереотактична радиохирургия с малки полета чрез допълнителни стереотактични конични колиматори за малки области на облъчване. |
| 3. | Дозиметрични характеристики |
| 3.1. | Енергии на сноповете високоенергийно спирачно лъчение за конвенционални изравнени снопове:1. Възможност за високоенергийно спирачно лъчение с до две (2) енергии: 6MV, 10MV.2. Мощност на дозата високоенергийно спирачно лъчение за конвенционални изравнени снопове: максимум до 600 MU/мин. |
| 3.2. | Енергии на високоенергийно спирачно лъчение за стереотактични приложения: 1. До два снопа без изравнителен филтър с номинални енергии 6MV и 10MV.2. Максималната мощност на дозата на високоенергийно спирачно лъчение за стереотактични приложения: максимум до 2500 MU/мин. |
| 3.3. | Високоенергийни електронни снопове:1. Енергии на високоенергийни електронни снопове: до шест (6) енергии.2. Дълбочина на 50% йонизация при референтни условия съгласно TRS 398. 3. Мощност на дозата при високоенергийни електронни снопове по-малка или равна на 1000 MU/мин. |
| 3.4. | Изравнеността на лъчевото поле за фотонните и електронни снопове да отговаря на препоръките на IEC976/977 или еквивалент. |
| 3.5. | Стабилността на лъчевото поле за фотонните и електронни снопове да отговаря на препоръките на IEC976/977 или еквивалент. |
| 4. | Дозиметрична система |
| 4.1. | Интегрирана система за мониториране на дозата. |
| 4.2. | Линейност / Пропорционалност: ±1% или ±1 MU/мин. |
| 4.3. | Повтаряемост / Възпроизводимост: ±1%. |
| 5. | Изоцентрична пациентна маса |
| 5.1. | Товароподемност: по-голяма или равна на 200 кг. |
| 5.2. | Провисване на пациентната маса: в съответствие с IEC 976/977 или еквивалент. |
| 5.3. | Горният плот е с ниска абсорбция, произведен от фиброкарбон подходящ за образно насочено лъчелечение (IGRT). |
| 5.4. | Масата е с IEC координатна система. |
| 5.5. | Показатели за позицията на пациентната маса: точност ±1mm и ±0,5° в целия обхват. |
| 5.6. | Дистанционна автоматична корекция на положението на пациента. |
| 5.7. | Масата позволява коригиране на положението на пациента в 6 (шест) измерения |
| 6. | Техники за лъчетерапия |
| 6.1. | Помощна система за задаване на положението.Възможно е дистанционно, автоматично позициониране на рамото (гентри), колиматора, геометричните параметри на лъчевия сноп и изоцентричната ротация на масата спрямо позициите определени в предписанието за полето от командното помещение. |
| 6.2. | Възможно е конформална лъчетерапия с MLC. |
| 6.3. | Възможно е Step & Shoot модулирано по интензитет лъчелечение (S&S IMRT). |
| 6.4. | Възможно е динамично модулирано по интензитет лъчелечение (Dynamic IMRT). |
| 6.5. | Възможно е автоматично определяне на последователността на лъчите по време на конформална лъчетерапия и IMRT. |
| 6.6. | Възможна е стандартна ротационна лъчетерапия. |
| 6.7. | Възможна е динамична ротационна лъчетерапия. |
| 6.8. | Възможна е обемно модулирана ротационна лъчетерапия, VMAT (непрекъснато облъчване с единична и множество дъги). |
| 6.9. | Възможно е образно насочено лъчелечение (IGRT), стереотактично лъчелечение(SRT) и стереотактична радиохирургия(SRS). |
| 6.10. | Възможно е конформална лъчетерапия с многолистен колиматор. |
| 6.11. | Създава динамичен (виртуален) клин. |
| 7. | Образнонасочваща технология |
| 7.1. | MV електронно устройство за портално изобразяване (MV electronic portal imaging device (EPID):1. Електронно устройство за портално изобразяване, което е в състояние да произвежда/генерира образи на анатомията на пациента, при всяка фотонна енергия.2. Детекторна система: плосък детектор с матрица от АmSi. 3. Режими за набиране на образи: позволява режим на единичен образ, режим на двоен образ, режим на множествени образи и флуороскопски режим (движещи се образи).4. IMRT поддръжка: позволява изобразяване в реално време на IMRT/VMAT облъчването с цел верификация на облъчването.5. поддържа напълно автоматизирано, управлявано от компютър получаване на образи и подробни функции за анализ: регистрира по референтни образи по анатомия/структури, съответствие на шаблон, анотации, геометрични измервания и потвърждаване на образи. |
| 7.2. | Интегрирана киловолтова 3D (тримерна) томографска система за автоматично регистриране и корекция на положението на пациента. |
| 7.2.1. | Режими на изображение:1. Поддържа режим на 2D (двумерно) киловолтово (kV) статично изображение.2. Поддържа режим на 2D (двумерно) киловолтово (kV) флуороскопично изображение.3. Поддържа режим на изобразяване 3D (тримерна) киловолтова (kV) компютър-томографска реконструкция с коничен сноп (CBCT).4. Възможна е едновременна в един цикъл реконструкция по време на набирането на образите. |
| 7.2.2. | Режими на образно регистриране:1. Поддържа 2D – 2D (двумерно) стереоскопично регистриране, комбиниращо киловолтови (kV) и мегаволтови (MV) образи.2. Поддържа режим на 3D – 3D (тримерно) киловолтово (kV) томографско регистриране.3. Поддържа режим на двойно регистриране – едновременнорегистриране на анатомията на пациента в две независими обемни области. |
| 7.3 | Образно насочено лъчелечение: общата клинична точност е по-малка или равна на 1 мм (RMS). |
| 7.4. | Оптически скенер за 3D (тримерни) повърхностите на пациента:1. Пълно обхваща повърхността на тялото на пациента: възможно е непрекъснато заснемане и реконструкция в реално време.2. Позволява задаване и позициониране на пациента:- Настоящата повърхност на пациента се сравнява със записаното изображение на референтната настройка в реално време;-Позиционните грешки и промяната в масата се изпращат на системата за управление на масата, което позволява автоматична настройка.3. Позволява непрекъснато наблюдене на пациента по време на облъчването: всички движения извън заложените от клинициста допустими отклонения задействат аларма и спират лъча, докато пациентът отново е в рамките на зададения толеранс. |
| 8. | Система за имобилизация на пациента |
| 8.1. | Конвенционален комплект за имобилизация на пациента. |
| 8.2.  | Стереотактична система за имобилизация на пациента:1. Специфична за пациента краниална имобилизация за образно насочени стереотактично лъчелечение/ стереотактична радиохирургия (SRT/SRS).2. Позициониране и имобилизация на пациента при извънкраниални (тяло) образно насочени стереотактични облъчвания.3. Интегрирано, индексирано позициониране на пациента, което осигурява точно, прецизно и възпроизводимо установяване на положението на пациента. |
| 9. | Система за компенсиране на дихателни движения |
|  |  |
| 10. | Стереотактичнасистема за планиране на лъчелечението напълно базирана на многолистен колиматор и коничен сноп |
| 10.1. | Работни станции за планиране – брой по преценка, напълно лицензирани за планиране на лъчелечение съгласно следните спецификации:1. Поддържа дистанционно планиране и разпределение на планирането.2. Поддържа интегрирано, симулационно приложение за контуриране, насочване на лъча, определяне на блокове/портове и дигитално- реконструирани образи (DRR) в реално време.3. Поддържа планиране чрез шаблони.4. Поддържа пълна DICOM свързаност за импорт и експорт на образи, дозови планове, регистраране и др.5. Позволява преглед на множество планове с добавяне и изваждане на планове и интегриран статистически анализ на хистограми доза-обем (DVH), профили и др.6. Поддържа напълно интегрирано сливане на CT със CT/MR/PET/NM образи за CT симулация или използването им за планиране на лъчелечението.7. Поддържа планираниране на конвенционална 3D-Конформална лъчетерапия.8. Поддържа планиране на лъчелечение с модулиран интензитет посредством оптимизация на формата на сегмента и оптимизация на теглото на сноповете.9. Позволява планиране на модулирана по обем ротационна терапия (VMAT) едновременно чрез единични/множество дъги с множество ротации или множество некопланарни дъги.10. Поддържа множество целеви функции: радиобиологични (EUD за последователни и паралелни органи) и физически (базирани на параметрични ограничения заотношението доза-обем).11. Притежава възможности за планиране с множество изоцентри.12. Поддържа различни алгоритми за изчисляване на дозното разпределение.13. Позволява планиране на фотонни снопове без изравнителен филтър с висока мощност на дозата за IMRT, VMAT и SBRT планове и облъчване.14. Поддържа различни производители на линейни ускорители и многолистни колиматори, включително VMAT. |
| 11. | Верификационна и онкологична информационна система с оптимален брой работни станции |
| 11.1. | Осигурява всички функционалности при верификация и създаване на записи при образно насочено лъчелечение, Стереотактично лъчелечение (SRT) и Стереотактична радиохирургия (SRS). |
| 11.2. | Верификационната система може да се свързва с всички производители на линейни ускорители в болницата и техните технологии като MLC, EPID, IMRT, VMAT, IGRT. |
| 11.3. | Има възможност да добавя контролни полета към пациентния план за проверка от физиците. |
| 11.4. | Базираната на сървър-клиент система позволява достъп до данните на пациента от компютър в отделението. |
| 11.5. | Има отношение към клиничната информация и нуждите на мениджмънта, покриващи целия спектър на онкологичните грижи в клиниката. |
| 11.6. | Система за електронен медицински запис (EMR) в онкологията с включване на образи и обща пациентна база данни. |
| 11.7. | Поддържа он-лайн и оф-лайн образно насочено лъчелечение (IGRT), включително всички инструменти за регистриране и анализ. |
| 11.8. | В състояние е да приема планове от всяка система за планиране на лъчелечението и CT-симулатори. |
| 11.9. | Режимът контрол на качеството валидира дозиметричния план за облъчване преди началото на облъчването. |
| 11.10. | Предоставя статистически, изчислителни и аналитични средства за всички процедури, извършвани в клиниката и представя стандартни и персонализирани отчети. |
| 12. | Дозиметрия и комплект за осигуряване на качеството за стереотактично лъчелечение/ стереотактична радиохирургия (SRT/SRS) |
| 12.1. | Моторизиран 3D фантом за автоматично анализиране на лъчеви снопове, съдържащ: 1. Воден резервоар от плексиглас (PMMA).2. Устройство за позициониране с предвижване.3. Придвижващ механизъм. 4. Възпроизводимост на позициониращият механизъм под 0,5 мм. 5. Количка с повдигащ механизъм за позициониране на водния фантом. 6. Воден резервоар с помпа за съхранение на водата. 7. Двуканален електрометър, подходящ за абсолютна и относителна дозиметрия в лъчелечението. 8. Необходимите за работа на фантома кабели и електроника.9. Софтуер за изпълнение на относителни и абсолютни измервания на характеристиките на лъчевите снопове и за анализ на данните.10. Система за прецизно позициниране на всички предлагани йонизационни камери и детектори във водният фантом.11.Компютърърна система за нормална работа на фантома и предлаганият софтуер към него. |
| 12.2. | Пълен набор йонизационни камери, пълни аксесоари (държатели за воден фантом и равновесни шапки за 60Co гама лъчи и 6 и 10 MV спирачно лъчение) и сертификати за калибриране в погълната доза във вода за 60Со:1. Радиоактивен източик (стандарт за проверка на предлаганата дозиметрична система).2. Удължителен кабел 20 м.3. Статив за закрепване на йонизационните камери при измервания във въздух. |
| 12.3. | Еталонен дозиметър, подходящ за вторичен стандарт, с висок клас на точност за абсолютна дозиметрия съгласно IEC 60731 или еквивалентен, със сертификат за калибровка. |
| 12.4. | Измервателна система за 3D проверка на планове при IMRT / VMAT лечение:1.Устройството трябва се състои от йонизационни камери или диодни детектори, подредени в матрица.2.Устройството може да верифицира планове за високотехнологично лъчелечение (IMRT и VMAT).3.Устройството може да извършва проверки за контрол на качеството на ускорителя – (флатнес и симетрия на полето). 4.Системата може да анализира резултатите чрез собствен софтуер и да сравнява резултатите със стойностите на дозното разпределение и DVH (dose volume histogram) осигурени от TPS системата. 5.Компютърърна система за нормална работа на фантома и предлагания софтуер към него. |
| 12.5. | Филмова дозиметрия:1. Софтуер за анализ на филми. 2. Скенер за филми, подходящ за филмова дозиметрия. 3. Конфигурацията включва софтуер за изпълнение на филмова дозиметрия.4. Гафхромни филми. |
| 12.6. | Фантом за осигуряване на качеството при стереотактична радиохирургия: позволява измерване с йонизационна камера или детектор в различни точки от фантома; поставка на фантома към масата на ускорителя. |
| 12.7. | Водноеквивалентен твърд фантомен комплект. |
| 12.8. | Измерително устройство и фантом подходящ за ежедневни дозиметрични проверки на линеен ускорител. |
| 12.9. | Winston-Lutz фантом или еквивалент. |
| 12.10. | LasVegasфантом или еквивалент. |
| 12.11. | Фантом за контрол на качеството при CBCT. |
| 12.12. | Фантом за контрол на качеството на автоматичното движение на пациентната маса. |
| 13. | Допълнителни приспособления |
| 13.1. | Лазери за 3D позициониране на пациента, включително и откъм гърба (back pointer). |
| 13.2. | Разговорно устройство за връзка между командното и процедурното помещения. |
| 13.3. | Телевизионна система за наблюдение на пациента по време на облъчване. |
| 13.4. | Токозахранващо устройство UPS, поддържащо системите минимум 10 мин при спиране на централното токозахранване. |
| 14. | Обучение и клинична поддръжка |
| 14.1. | Обучението на място покрива предложената конфигурация:- Обща продължителност на отделни модули: 15-20 дни;- Участници: до 5-6 души (лекари, физиции, медицински лаборанти и рентгенови лаборанти). |
| 14.2. | Усъвършенствано планиране, свързано с IMRT/VMAT:- Обучение на място/при производителя;- Обща продължителност: една седмица;- Участници: двама физици. |
| 14.3. | IGRT клинично обучение:- Проведено във водеща клиника с дългогодишен опит;- Продължителност: 3 дни;- Участници: един лекар и един физик. |
| 14.4. | IMRT/VMAT клинично обучение:- Проведено във водеща клиника с дългогодишен опит;- Продължителност: 3 дни;- Участници: един лекар и един физик. |
| 14.5. | Стереотактична лъчетерапия клинично обучение:- Проведено във водеща клиника с дългогодишен опит;- Продължителност: 4-5 дни;- Участници: един лекар и един физик. |
| 14.6. | Специализирана поддръжка на място по време на стартиране на клиничните приложения на стереотактично лъчелечение/стереотактична радиохирургия (SRT/SRS). Екип от експерт физик и при нужда един консултиращ лекар присъстват на място, за да подкрепят/подпомогнат пряко възложителя при клиничния старт. Няколко случая на пациенти да бъдат обсъдени/планирани и облъчени заедно с екипа в болничното заведението. Продължителност: според необходимостта. |
| 14.7. | Специализирана поддръжка на място по време на стартиране на клиничните приложения използващи IMRT/VMAT.Екип от един експерт физик и един при нужда консултиращ лекар присъстват на място, за да подкрепят/подпомогнат пряко възложителя при клиничния старт. Няколко случая на пациенти да бъдат обсъдени/планирани и облъчени заедно с екипа в болничното заведението.Продължителност: според необходимостта. |

1. **Технически показатели на Апарат за продължително видео ЕЕГ мониториране при деца - *64 канален апарат за видео мониториране камера с фул ейч ди резолюзия, инфрачервена камера възможност за дистанционна работа на системата извън помещението за мониториране.***

*Приложние № 2*

*Образец*

**Представяне на участника:**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование на участника: |  |
| ЕИК/БУЛСТАТ/ЕГН(или друга идентифицираща информация в съответствие със законодателството на държавата, в която участникът е установен) |   |
| Седалище/постоянен адрес: |
|  –  пощенски код, населено място: |   |
|  –  ул./бул. №, блок №, вход, етаж: |   |
| Адрес за кореспонденция: |
|  –  пощенски код, населено място: |   |
|  –  ул./бул. №, блок №, вход, етаж: |   |
| Телефон: |   |
| Факс: |   |
| E-mail адрес: |   |
| *(в случай че участникът е обединение, информацията се попълва за всеки участник в обединението, като се добавя необходимият брой полета)* |
| Банкова сметка Банка: BIC:  IBAN:  |
| Участникът се представлява заедно или поотделно (*невярното се зачертава*) от следните лица:: |
| Трите имена, ЕГН |   |
|   |

**ПОДПИС и ПЕЧАТ:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (име и фамилия)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (длъжност на управляващия/представляващия участника)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (наименование на участника)

*Приложние № 3*

*Образец*

**До УМБАЛ “Св. Иван Рилски” ЕАД**

**О Ф Е Р Т А**

След като внимателно се запознахме със съдържанието на конкурсната документация за избор „Избор на лицензирано застрахователно дружество за застраховане на медицинска апаратура на УМБАЛ „Св. Иван Рилски“ ЕАД, гр. София за застраховка „Всички рискове за електронна техника и оборудване“,

и след като се запознах с условията за участие, съгласно одобрената документация, приемам да изпълня „Застраховане на на движимо имущество - медицинска апаратура, на УМБАЛ „Св. Иван Рилски” ЕАДза застраховка „Всички рискове за електронна техника и оборудване“ за посочения в конкурсната документация срок и съгласно изискванията поставени в нея, като предоставям на вниманието Ви следното ценово предложение:

1. Предлагаме да изпълним поръчката при следните цени на услугите, валидни за целия срок за изпълнение на застраховката, както следва:

1.1. За “Застраховка „Всички рискове за електронна техника и оборудване“ на Система за лъчехирургия, вкл. нови елементи и софтуер за съвместяване на системата за лъчехирургия за работа със съществуващ 16-срезов Компютърен томограф GE Brightspeed“ цена на застрахователна премия .................. лв. (словом........................) с включен данък ДЗП 2% върху застрахователната премия в полза на Фонд за устойчиво градско развитие на София ЕАД, ЕИК 202033232.

1.2. За “Застраховка „Всички рискове за електронна техника и оборудване“ на Апарат за продължително видео ЕЕГ мониториране при деца цена на застрахователна премия .................. лв. (словом........................) с включен данък ДЗП 2% върху застрахователната премия.

1.3. ОБЩА застрахователна премия .................. лв. (словом........................) с включен данък ДЗП 2% върху застрахователната премия. Платима еднократно или на 4 равни вноски.

1. Самоучастие: не се прилага.
2. При изготвяне на ценовото си предложение сме спазвали изискванията на конкурсната документация.
3. При различия между сумите, изразени с цифри и думи, за вярно се приема словесното изражение на сумата.
4. Предлагаме заплащането на дължимата застрахователна премия да бъде извършено .................................................................................................................................... .
5. Приемаме да се считаме обвързани от задълженията и условията, поети с офертата ни .............. (.............................) дни, считано от датата определена за краен срок за получаване на оферти.

 До подписването на застрахователна полица/застрахователни полици, това Предложение заедно с известие от Ваша страна за възлагане на застрахователна полица/застрахователни полици формират обвързващо споразумение между двете страни.

С настоящето потвърждаваме съгласието си с условията, записани в конкурсната документация.

**…………………………../ДАТА/ Подпис:**

**-----------------------------------**

**Име и длъжност:**

**-----------------------------------**

**Име на кандидата:**

*Приложение № 4*

*Образец*

**П Р Е Д Л О Ж Е Н И Е**

**за изпълнение**

**за „Избор на лицензирано застрахователно дружество за застраховане на медицинска апаратура на УМБАЛ „Св. Иван Рилски“ ЕАД, гр. София за застраховка „Всички рискове за електронна техника и оборудване“**

**Възложител:** УМБАЛ “Св. Иван Рилски” ЕАД

**Идент. № на поръчката:** 7/2021

**Наименование на участника:** ............................................................................................................

**Правно-организационна форма на участника:** .............................................................................

*(търговско дружество или обединения или др. правна форма)*

**Седалище по регистрация:** .....................................................................................................................

*(държава, град, пощенски код, улица, .№)*

**ЕИК:** ....................................

**Точен адрес за кореспонденция:** ................................................................................................

*(държава, град, пощенски код, улица, .№)*

**Обслужваща банка** …………………………………………, **клон** ........……………….……..

**Телефонен номер:** ............................................................................................................................................

**Факс номер:** .......................................................... е-mail.......................................................

**Лице за контакти:** ........................................................................................................................................

**Уважаеми госпожи и господа,**

След запознаване с всички документи и образци от документацията за участие в конкурса, получаването на които потвърждаваме с настоящото, ние удостоверяваме и потвърждаваме, че фирмата ни отговаря на изискванията и условията, посочени в документацията за участие в конкурс за „Избор на лицензирано застрахователно дружество за застраховане на медицинска апаратура на УМБАЛ „Св. Иван Рилски“ ЕАД, гр. София за застраховка „Всички рискове за електронна техника и оборудване“. С настоящото техническо предложение заявяваме, че ако бъдем избрани за Изпълнител ще изпълним услугите при спазване на изискванията на Възложителя, съгласно техническата спецификация и при следните условия:

 1. Поемаме ангажимент да изпълним поръчката, съгласно техническата спецификация, неразделна част от конкурсната документация.

 2. Поемаме ангажимент да изпълняваме поръчката за срок от подписването на застрахователната полица/застрахователните полици за изпълнение и за 12 месеца, считано от влизане в сила на застрахователната полица/застрахователните полици, с начало на действие от 00:00 часа на 01.12.2022 г. до 24:00 часа на 30.11.2023г. и с ретроактивно покритие от 00:00 часа на 25.11.2022 г.

3. В случай на отпадане на необходимостта от застраховане на част от имуществото, предлагаме следната опция за възстановяване на сумата за платената застрахователна премия от УМБАЛ ”Св. Иван Рилски” ЕАД, пропорционално на изтеклия застрахователен период, без да се правят допълнителни удръжки или да се дължат неустойки от страна на застрахования - УМБАЛ ”Св. Иван Рилски” ЕАД:

 - ....................................................................................................................................;

- ......................................................................................................................................;

4. Предлагаме заплащане на застрахователното обезщетение в рамките до ............................ (..........................) календарни дни.

5. Поемаме ангажимент да изпълним настоящата поръчка качествено и в съответствие с изискванията Ви, заложени в документацията за участие.

6. С настоящото предложение приемамe изцяло условията, без резерви или ограничения в тяхната цялост.

 Декларираме, че изпълнението на поръчката ще бъде в съответствие с изискванията, посочени в конкурсната документацията за участие в процедурата.

 Предлаганата от нас цена за изпълнение на поръчката е съгласно оферирната в настоящия конкурс.

 Декларираме, че ако предложението ни бъде прието, ще изпълним поръчката в посочения от нас срок, който ще бъде заложен/посочен в застрахователната полица/застрахователните полици.

Декларираме, че не се предвижда самоучастие на Възложителя при определяне на обезщетенията по застраховките в съответствие с обществената поръчка, за която сме внесли оферта за участие.

 Място на изпълнение на поръчката: сградите на УМБАЛ „Св. Иван Рилски” ЕАД, находящи се в гр. София, бул. “Акад. Иван Гешов” № 15 и ул. „Урвич“ № 13.

 Срок и начин на плащане: ............................................ след издаване на застрахователна полица и представяне на финансов документ/дебитно писмо.

Срок за изпълнение на поръчката – 12 месеца, считано от влизане в сила на застрахователната полица, от 00:00 часа на 01.12.2022 г. до 24:00 часа на 30.11.2023г. и с ретроактивно покритие от 00:00 часа на 25.11.2022 г.

 Срок на валидност на офертата: .............. (.............................) дни, считано от датата определена за краен срок за получаване на оферти.

7. Декларирам съгласието си за обработка на лични данни:

7.1. Декларирам съгласието си личните ми данни, подадени във връзка с цитираната обществена поръчка да бъдат обработвани от УМБАЛ “Св. Иван Рилси“ ЕАД.

7.2. Запознат съм, че оттеглянето на съгласието не засяга законосъобразността на обработването, основано на дадено съгласие преди неговото оттегляне.

7.3. Декларирам, че ми е предоставена следната информация, свързана със събирането на лични данни:

* 1. УМБАЛ “Св. Иван Рилски“ ЕАД е администратор на лични данни. Координати за връзка: гр. София, бул. „Акад. Иван Гешов“ № 15, тел. 02/ 851 08 14; факс: 02/ 851 93 09; електронна поща: admin@rilski.com; интернет страница: www.rilski.com.
	2. Целта на обработването на личните данни е провеждането и възлагането на настоящата обществена поръчка.
	3. Запознат съм, че:
		1. Срокът за обработка на личните данни за целите на настоящата обществена поръчка е 5 (пет) години, считано от датата на приключване на изпълнение на затраховката или от датата на прекратяване на същата;
		2. Имам право да изискам от администратора достъп до, коригиране или изтриване на лични данни, или ограничаване на обработването на личните ми данни, и право да направя възражение срещу обработването, както и правото на преносимост на данните;
		3. Имам право на жалба до надзорен орган (Комисията за защита на личните данни - Адрес: София 1592, бул. „Проф. Цветан Лазаров” № 2; Център за информация и контакти - тел. 02/9153 518; електронна поща: kzld@cpdp.bg; интернет страница: [www.cpdp.bg](https://www.cpdp.bg/). Информация за подаване на жалби: <https://www.cpdp.bg/?p=pages&aid=6> );
	4. Предоставянето на лични данни за целите на процедурата е задължително изискване, с оглед спазването на разпоредбите на Закона за обществените поръчки.

Приложение:

1. Проект на полица по застраховката предмет на конкурсната процедура, съдържаща размер на дължимата застрахователна премия, начин и условия на плащане;
2. Общи и/или Специални условия на участника за конкретния вид застраховка;
3. Декларация за осигурена презастрахователна програм.

*Приложение № 5*

*Образец*

**ДЕКЛАРАЦИЯ**

Долуподписаният/ната.........................................…………............................................................................,ЕГН …………….…….……..., притежаващ/ща л.к.№ ……..……..……..………, издадена на …….….……….………. г. от …………………..………………………, в качеството си на ………………………... (*посочете длъжността*) на ............................................................................ *(посочете наименованието на участника, когато същият не е обединение или на дружеството – член на обединение/консорциум - участник в процедурата)*

ЕИК ….……………….................., със седалище и адрес на управление ......................................................................, в качеството ми на участник в конкурс за избор на лицензирано застрахователно дружество за застраховане на медицинска апаратура на УМБАЛ „Св. Иван Рилски“ ЕАД, гр. София за застраховка „Всички рискове за електронна техника и оборудване

**ДЕКЛАРИРАМ, ЧЕ**

 Застрахователно дружество ................................... разполага с осигурена презастрахователна програма съобразена с финансовите ни възможности и с размера на поетите рискове.

Известно ми е, че за вписване на неверни данни в настоящата декларация подлежа на наказателна отговорност съгласно чл. 313 от Наказателния кодекс.

**Дата:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2022 г. Подпис:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 ***(имe, длъжност и подпис на***

***представляващия участник****)*