***Образец № 3.2***

**ПРЕДЛОЖЕНИЕ ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ**

на обществена поръчкас предмет:

**„**ДОСТАВКА НА СПОРТНА ЕКИПИРОВКА, ФИТНЕС И ТЕРАПЕВТИЧНО ОБОРУДВАНЕ ПО ЧЕТИРИ ОБОСОБЕНИ ПОЗИЦИИ“

Обособена позиция № 2: Доставка на терапевтично оборудване по технически спецификации

От участник:

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

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

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

*(посочват се наименованието на участника, ЕИК, представляващо лице и данни за кореспонденция – адрес, телефон, факс, електронна поща; в случай на обединение следва да се посочат наименованието на обединението, представляващият обединението и неговите членове).*

**УВАЖАЕМИ ДАМИ И ГОСПОДА,**

1. След запознаване с всички документи и образци от документацията за обществената поръчка, представяме на Вашето внимание предложение за изпълнение на посочената обществена поръчка.
2. В случай че бъдем определени за изпълнител на обществената поръчка, декларираме, че ще изпълним същата в съответствие с всички изисквания, посочени в Техническите спецификации и съобразно всички относими изисквания, произтичащи от действащата нормативна уредба.
3. Предлагаме да доставим оборудването, съобразно съдържанието на Приложение № 1 към настоящото Предложение за изпълнение на поръчката
4. Гарантираме, че сме в състояние да изпълним качествено поръчката в пълно съответствие с нашето предложение.
5. Поемаме ангажимент да изпълним предмета на поръчката в сроковете, определени от Възложителя и съобразно условията на договора.
6. Предлагаме да изпълним доставката в срок от 1 (един) месец.
7. Приемаме поставените от Възложителя изисквания за продължителност гаранционния срок от 24 (двадесет и четири) месеца.

|  |  |
| --- | --- |
| Дата:  |   |
| *(подпис на лицето, представляващо участника)* |
|   |
| *(име и фамилия на лицето, представляващо участника)* |
|  |
| *(качество на лицето, представляващо участника)* |
|  |
| *(наименование на участника)* |

**Приложение № 1 към Предложение за изпълнение на обществена поръчка с предмет „**Доставка на спортна екипировка, фитнес и терапевтично оборудване по четири обособени позиции“, Обособена позиция № 2: Доставка на терапевтично оборудване по технически спецификации

| **№** | **Артикул** | **Изисквани характеристики от Възложителя** | **Описание и характеристики на предлаганото за доставка оборудване** | **Количество** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Ултразвуково устройство | Честота - 1 MHz -3 MHz;Ултразвукова мощност / в пулсиращ режим - 0 -3 W / cm2 в непрекъснат режим - 0 -2 W / см2 /;Вграден таймер;Режим на работа: непрекъснати и променящ;Честотна модулация / 100 Hz с работен цикъл от 10%; 20% и 50%;48 Hz с работен цикъл от 10%; 20%;16 Hz с работен цикъл от 10%; 20%. |  | 1 |
|  | Устройство за магнитна терапия | Магнитен генератор с четири изхода, два от два зависими.Време на лечение 60 мин.Програмирани честоти (1 ÷ 100) HzПотребление – 900 VAВградени протоколи - 85максимална индукция от 100 гауса ; ± 20%. |  | 1 |
|  | Мобилна маса за съхранение на устройствата | От 2 до 3 рафта;Материал – алуминий;4 ъглови колела. |  | 1 |
|  | Комбинирано устройство за електротерапия и диагностика | Шест вида диадинамични потока - MF, DF, CP, LP, RS, DSСъставяне с последователност от 3 различни тока.Автоматична промяна на Автоматична смяна на поляритета.Правоъгълни, триъгълни и експоненциални монофазни импулси.Широчина на импулса от 100 uS до 1000 ms. Продължителност на паузата 100 uS за 10 сек.TENS импулси с продължителност от 50 до 900 uS. Честота от 1 до 500 импулса в сек.Ток на Треберт.Средночестотни токове.Фарадични токове.Неофарадични токове.Електродиагностика с правоъгълни и триъгълни импулси. Снемане на I/T крива и автоматично определяне на реобаза и хронаксия |  | 1 |
|  | Устройство за активно мобилизиране на раменната става | Професионално устройство с LSD монитор за активно мобилизиране на ставите на раменете. |  | 1 |

|  |  |
| --- | --- |
| Дата:  |   |
| *(подпис на лицето, представляващо участника)* |
|   |
| *(име и фамилия на лицето, представляващо участника)* |
|  |
| *(качество на лицето, представляващо участника)* |
|  |
| *(наименование на участника)* |