Образец № 1

|  |
| --- |
| ДО |
| …………..............................................……………… |
| …………...............................................……………… |
| ПРЕДСТАВЯНЕ НА УЧАСТНИК |
| в открита процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет «Доставка на диагностични, лабораторни и медицински консумативи за микробиологична, вирусологична, паразитологична и имунологична диагностика през 2015-2016 г.», съгласно техническата спецификация на Възложителя |
| Административни сведения |
| |  |  | | --- | --- | | Наименование на участника: |  | | ЕИК/БУЛСТАТ/ЕГН  (или друга идентифицираща информация в съответствие със законодателството на държавата, в която участникът е установен) |  | | Седалище: | | | –  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)* | | | Лица, представляващи участника по учредителен акт:  *(ако лицата са повече от едно, се добавя необходимият брой полета)* | | | Трите имена, ЕГН, лична карта №, адрес |  | |  | |  | |  | | Трите имена, ЕГН, лична карта №, адрес |  | |  | |  | |  | | Трите имена, ЕГН, лична карта №, адрес |  | |  | |  | |  | | Участникът се представлява заедно или поотделно*(невярното се зачертава)*от следните лица: | 1. ……...................................................  2. ……................................................... | | Данни за банковата сметка:  Обслужваща банка:……………………  IBAN..........................................................  BIC.............................................................  Титуляр на сметката:............................................ |  | |
| УВАЖАЕМИ ГОСПОЖО/ГОСПОДИН …………............................................... |
| 1. Заявяваме, че желаем да участваме в откритата от Вас процедура по ЗОП за възлагане на обществена поръчка с предмет: «Доставка на диагностични, лабораторни и медицински консумативи за микробиологична, вирусологична, паразитологична и имунологична диагностика през 2015-2016 г.», съгласно техническата спецификация на Възложителя, като подаваме оферта при условията, обявени в документацията за участие и приети от нас. |
| 2. Задължаваме се да спазваме всички условия на възложителя, посочени в документацията за участие, които се отнасят до изпълнението на поръчката, в случай че същата ни бъде възложена. |
| 3. Декларираме, че приемаме условията за изпълнение на обществената поръчка, заложени в приложения към документацията за участие проект на договор. |
|  |
| 4 При изпълнението на обществената поръчка няма да ползваме/ще ползваме *(относимото се подчертава)* следните подизпълнители: |
| 1. .......................................................................................................................................................... |
| 2. .......................................................................................................................................................... |
| *(наименование на подизпълнителя, ЕИК/ЕГН, вид на дейностите, които ще изпълнява, дял от стойността на обществената поръчка (в %)* |
| 5. Приемаме срокът на валидността на нашата оферта да бъде 120 календарни дни считано от крайния срок за подаване на оферти. |
| Неразделна част от настоящия документ са: |
| а) декларацията по чл. 47, ал. 9 ЗОП за обстоятелствата по чл. 47, ал. 1, 2 и 5 ЗОП, подписана от лицата, които представляват участника съгласно документите за регистрация |
| |  |  | | --- | --- | | Дата | ............................/ ............................/ ............................ | | Име и фамилия | .......................................................................................... | | Подпис на лицето (и печат) | ........................................................................................... | |