*Образец № 2*

**Д Е К Л А Р А Ц И Я**

**по чл. 65, ал. 3 от ЗОП**

# Долуподписаният ........................................................................................................,

ЕГН ⬜⬜⬜⬜⬜⬜⬜⬜⬜⬜, в качеството ми на ................................................................ .......................................................... на .................................................................................... ................................................................................., ЕИК .......................................................,

с настоящото

**Д Е К Л А Р И Р А М:**

Съгласен съм капацитетът на представляваното от мен дружество да бъде ползван от ................................................................................., ЕИК ......................................................., участващ в открита процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет „Доставка на общоболнични консумативи за нуждите на МБАЛ „Д-р Христо Стамболски” ЕООД”гр.Казанлък,в случай че изпълнението на поръчката бъде възложено на този участник.

Съгласен съм капацитетът на представляваното от мен дружество да бъде ползван във връзка със следните критерии, свързани с икономическото и финансовото състояние, техническите способности и професионалната компетентност:

2.1. ............................................................................................................................................;

2.2. ............................................................................................................................................;

3. Във връзка с гореизложеното, прилагаме:

3.1. Документи за поетите от представляваното от мен дружество задължения, доказващи, че участникът ще разполага със съответните ресурси;

3.2. Документи, доказващи, че представляваното от мен дружество отговаря на съответните критерии за подбор, за доказването на които участникът се позовава на капацитета на представляваното от мен дружество;

3.3. Документи, доказващи, че за представляваното от мен дружество не са налице основанията за отстраняване от процедурата.

3.4. Подробен и подписан опис на документите по т.-т. 3.1.-3.3.

Известна ми е отговорността по чл. 313 от Наказателния кодекс за посочване на неверни данни.

Дата: .................... Подпис и печат:

*Образец № 3*

**Д Е К Л А Р А Ц И Я**

**по чл. 101, ал. 9 и ал. 11 от ЗОП**

# Долуподписаният ........................................................................................................,

ЕГН ⬜⬜⬜⬜⬜⬜⬜⬜⬜⬜, в качеството ми на ................................................................ .......................................................... на .................................................................................... ................................................................................., ЕИК .......................................................,

участващ в открита процедура за възлагане на обществена поръчка за „Доставка на общоболнични консумативи за нуждите на МБАЛ „Д-р Христо Стамболски” ЕООД”

с настоящата

**Д Е К Л А Р И Р А М:**

Представляваното от мен дружество:

* 1. не участва в обединение, което е участник в настоящата процедура;
  2. не е давало съгласие да бъде подизпълнител на друг участник в настоящата процедура;
  3. не е свързано лице с друг участник в настоящата процедура по смисъла на [§ 1, т. 13](apis://Base=NARH&DocCode=4378&ToPar=Par1_Pt13&Type=201/) и [14 от допълнителните разпоредби на Закона за публичното предлагане на ценни книж](apis://Base=NARH&DocCode=4378&ToPar=Par1_Pt14&Type=201/)а.

Известна ми е отговорността по чл. 313 от Наказателния кодекс за посочване на неверни данни.

Дата: .................... Подпис и печат:

*Образец № 4*

**Д Е К Л А Р А Ц И Я**

**по чл. 101, ал. 10 от ЗОП**

# Долуподписаният ........................................................................................................,

ЕГН ⬜⬜⬜⬜⬜⬜⬜⬜⬜⬜, в качеството ми на ................................................................ .......................................................... на .................................................................................... ................................................................................., ЕИК .......................................................,

като участник в обединението ..............................................................................................,

участващо в открита процедура за възлагане на обществена поръчка за „Доставка на общоболнични консумативи за нуждите на МБАЛ „Д-р Христо Стамболски” ЕООД”с настоящото

**Д Е К Л А Р И Р А М:**

Представляваното от мен дружество не участва в друго обединение, което е участник в настоящата процедура.

Известна ми е отговорността по чл. 313 от Наказателния кодекс за посочване на неверни данни.

Дата: .................... Подпис и печат:

*Образец № 5*

**Д Е К Л А Р А Ц И Я**

**по чл. 102 от ЗОП**

# Долуподписаният ........................................................................................................,

ЕГН ⬜⬜⬜⬜⬜⬜⬜⬜⬜⬜, в качеството ми на ................................................................ .......................................................... на .................................................................................... ................................................................................., ЕИК .......................................................,

участващ в открита процедура за възлагане на обществена поръчка за „Доставка на общоболнични консумативи за нуждите на МБАЛ „Д-р Христо Стамболски” ЕООД”гр.Казанлък” с настоящото

**Д Е К Л А Р И Р А М:**

Във връзка с наличието на търговска тайна следва да се счита за конфиденциална следната информация, налична в представената от нас оферта:

1. ........................................................................................................................;

2. ........................................................................................................................;

3. ........................................................................................................................;

Запознати сме, че е недопустимо позоваването на конфиденциалност по отношение на тези предложения от офертите, които подлежат на оценка.

Известна ми е отговорността по чл. 313 от Наказателния кодекс за посочване на неверни данни.

Дата: .................... Подпис и печат:

*Образец № 6*

**ПРЕДЛОЖЕНИЕ**

**ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ НА ПОРЪЧКА С ОБЕКТ:**

„Доставка на общоболнични консумативи за нуждите на МБАЛ „Д-р Христо Стамболски” ЕООД”гр.Казанлък”

**На......................................................................................................................................**

/име на участника/

След като се запознах със съдържанието на документацията за провеждане на процедурата, предлагам:

1 Срок за изпълнение на поръчката: до излъчване на изпълнител в последваща процедура със същия предмет, но не повече от 12 месеца.

2.Срок за доставка след подадена заявка .............................................................................. работни дни;

3.Доставките на консумативи до лечебното заведение ще бъдат за моя сметка.

4.Декларирам, че:

- Остатъчния срок на годност на консумативите, предмет на доставка, няма да бъде по-кратък от 70% от срока на годност, посочен от производителя;

- Предлаганите консумативи отговарят на националните и европейските стандарти за качество;

5. Декларирам, че при изготвяне на настоящата оферта са спазени задълженията, свързани с данъци и осигуровки, опазване на околната среда, закрила на заетостта и условията на труд.

6. Декларирам, че съм запознат с условията на проекто договора и ги приемам;

7. Срок на валидност на офертата: ...............................................месеца/и;

Известно ми е, че за декларирани неверни обстоятелства по т.4 от настоящото предложение нося наказателна отговорност по чл.313 от НК.

Прилагам Техническа оферта по образец ( шаблон)/Приложение №3 на хартиен носител.

Дата: ................................. Подпис:…………………………

*Образец № 7*

**ДЕКЛАРАЦИЯ**

**за обстоятелствата по чл.3, т.8 от Закона за финансовите отношения с дружествата, регистрирани в юрисдикции с преференциален данъчен режим, свързаните с тях лица и техните действителни собственици (ЗИФОДРЮПДРС)**

**Подписаният/ата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*/име, презиме, фамилия/*

данни по документ за самоличност **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*/номер на лична карта, орган и място на издаване/*

**в качеството си на** (*управител, представляващ* ) **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,**

**на\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,** ЕИК/БУЛСТАТ**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,**

***/наименование на участника/***

**Д Е К Л А Р И Р А М**

за представляваното от мен дружество по смисъла на § 1, т. 1 от ДР на Закона за икономическите и финансовите отношения с дружествата, регистрирани в юрисдикции с преференциален данъчен режим, свързаните с тях лица и техните действителни собственици (ЗИФОДРЮПДРС):

1. Е регистрирано / Не е регистрирано (ненужното се зачертава) в юрисдикция с преференциален данъчен режим по смисъла на § 1, т, 64 от Допълнителните разпоредби на Закона за корпоративното подоходно облагане. Юрисдикцията с преференциален данъчен режим е \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (попълва се в случай на регистрация в такава юрисдикция)

2. Е свързано / Не е свързано (ненужното се зачертава) лице по смисъла на § 1 от Допълнителните Разпоредби на Търговския закон с дружества, регистрирани в юрисдикция с преференциален данъчен режим.

3. Попада в изключението на чл. 4, т. …...... от ЗИФОДРЮПДРС. (попълва се в случай, че дружеството е регистрирано в юрисдикция с преференциален данъчен режим или е свързано с лица, регистрирани в юрисдикции с преференциален данъчен режим)

4. Запознат съм с правомощията на възложителя по чл. 6, ал. 4 от ЗИФОДРЮПДРС и § 7, ал. 2 от Заключителните разпоредби на ЗИФОДРЮПДРС.

Тази декларация се представя във връзка с обществена поръчка с предмет: **” Доставка на общоболнични консумативи за нуждите на в МБАЛ”Д-р Христо Стамболски”ЕООД”гр.Казанлък**”

*Известна ми е отговорността по чл.313 от Наказателния кодекс за неверни данни.*

Г. Декларатор:

*Образец № 8*

**О П И С - Д Е К Л А Р А Ц И Я**

# Долуподписаният ........................................................................................................,

ЕГН ⬜⬜⬜⬜⬜⬜⬜⬜⬜⬜, в качеството ми на ................................................................ .......................................................... на .................................................................................... ................................................................................., ЕИК .......................................................,

участващ в открита процедура за възлагане на обществена поръчка за „Доставка на общоболнични консумативи за нуждите на МБАЛ „Д-р Христо Стамболски” ЕООД”гр.Казанлък с настоящото

**Д Е К Л А Р И Р А М, ЧЕ :**

**Представям следните образци / мостри за качество на следните артикули, изискуеми съгласно Приложение № 2, както следва:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Вид артикул | Изискуемо количество | Представено количество |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Известна ми е наказателната отговорност за деклариране на данни с невярно съдържание.

Дата: .................... Подпис и печат:

*Образец № 9*

**ЦЕНОВО ПРЕДЛОЖЕНИЕ**

**На......................................................................................................................................**

/име на участника/

За участие в ОП:**” Доставка на общоболнични консумативи за нуждите на МБАЛ „Д-р Христо Стамболски” ЕООД гр.Казанлък”**

След като се запознахме със съдържанието на документацията за провеждане на процедурата, ние предлагаме цени, подробно посочени в Приложение № 4.

1. В предложената цена са включени всички разходи, свързани с изпълнението на поръчката.

2.Предложените цени на артикулите няма да подлежат на увеличение през срока на действие на договора.

С настоящето потвърждаваме съгласието си с условията за изпълнение на поръчката, формулирани в документацията за провеждане на процедурата.

Известно ми е, че при наличие на различие в посочените цени между хартиения и магнитния носител, за достоверни ще се приемат цените, посочени на хартиения носител.

Прилагам: Приложение №4 на хартиен и магнитен носител.

Дата: ................................. Подпис:……………………….............................…