**РАЗДЕЛ VI**

**ОБРАЗЦИ НА ДОКУМЕНТИ ЗАУЧАСТИЕ В ОБЩЕСТВЕНАТА ПОРЪЧКА**

**Съдържание:**

1. Списък с документите представен от участника – Образец № 1.

2. Представяне на участника – Образец № 2.

3. Декларация за обстоятелствата по 97, ал.5 от ППЗОП (за обстоятелствата по чл. 54, ал. 1, т. 3-5 от ЗОП) – Oбразец № 3.

4. Декларация за обстоятелствата по 97, ал.5 от ППЗОП (за обстоятелствата по чл. 54, ал. 1, т. 1, 2 и 7 от ЗОП) – Oбразец № 4.

5. Декларация за съгласие за участие като подизпълнител – Oбразец № 5.

6. Декларация за обстоятелствата по чл.3, т.8 от Закон за икономическите и финансовите отношения с дружествата, регистрирани в юрисдикции с преференциален данъчен режим, контролираните от тях лица и техните действителни собственици – Oбразец № 6.

7. Техническо предложение - Oбразец № 7.

8. Ценово предложение - Образец № 8.

9. Списък на услуга/и, идентични/а или сходнa/и с предмета на поръчката, изпълнена/и през последните три години, считано от датата на подаване на офертата, с посочване на стойността/ти, дата/и и получател/и, заедно с доказателство/ва за извършената/те услуга/и.- Образец № 9.

10. Декларация за оглед – Образец № 10.

11. Декларация за приемане условията на проекта на договор – Образец № 11.

***Образец № 1***

**До**

**НЦОЗА**

**гр. СОФИЯ**

**буЛ. “Акад. ИВан гешов” № 15**

**списък на документите**

Представени от участника

................................................................................................................................................, ……….

със седалище и адрес гр. .................................................., ул. ....................................., № ...... единен идентификационен номер:........................................., тел. ..............................., факс ................................, e-mail.........................................., представлявано от .................................., в качеството му на .................................................................................., за участие в обществена поръчка „Услуги по комплексно почистване *(текущо и основно*) на площи, предоставени за оперативно управление на НЦОЗА, находящи се в гр. София, бул. “Акад. Иван Гешов" № 15 (сграден комплекс Център по хигиена)“.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | **Вид на документа** | Страница/и № ... |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Дата …………2017 година Подпис, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Представляващ/и по регистрация или упълномощено лице

 Име и Фамилия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Образец № 2***

**До**

**НЦОЗА**

**гр. СОФИЯ**

**буЛ. “Акад. ИВан гешов” № 15**

**ПРЕДСТАВЯНЕ НА УЧАСТНИКА**

 **УВАЖАЕМИ ДАМИ И ГОСПОДА*,***

С настоящото, заявяваме, че желаем да участваме в обявената обществена поръчка „Услуги по комплексно почистване *(текущо и основно*) на площи, предоставени за оперативно управление на НЦОЗА, находящи се в гр. София, бул. “Акад. Иван Гешов" № 15 (сграден комплекс Център по хигиена)“.

Приемаме да се считаме обвързани от задълженията и условията, поети с офертата до изтичането на **120 календарни дни включително**, считано от крайния срок за получаване на оферти.

Доказателствата за техническите ни възможности и квалификация за изпълнение на поръчката са оформени съгласно указанията за участие и са посочени в списъка на документите в офертата.

Заявяваме, че ако поръчката бъде възложена на нас до подписване на договора за възлагане на обществената поръчка настоящата оферта ще представлява споразумение между нас и възложителя.

Заявяваме, че ако поръчката бъде възложена на нас, ще изпълним предмета й в съответствие с изискванията, заложени от възложителя в техническата спецификация.

Заявяваме, че при предложените от нас условия, описани в техническото ни предложение и при цената, която сме предложили в нашата ценова оферта, сме включили всички разходи, които са необходими за качественото изпълнение на поръчката, в описания вид и обхват.

Заявяваме, че сме запознати с критерия за оценка на офертите: Икономически най-изгодната оферта въз основа на критерия **„най-ниска цена“, предложена общо за изпълнение на услугите по комплексно почистване *(текущо и основно*) за срок от 12 месеца.**

Декларираме, че при изпълнение на поръчката ще използваме/няма да използваме (***вярното се подчертава***) подизпълнител/и**.** *В случай че по предходното изречение е декларирано използването на подизпълнители – участникът представя изискуемите се относно тях идентификационни данни, видове работи, декларация за липса на обстоятелствата съгласно изискванията на ЗОП.*

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 %).*

**ИДЕНТИФИКАЦИОННИ ДАННИ ЗА УЧАСТНИКА**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Име/фирма на участника*** |  |
| ***ЕИК/Булстат/др. идентификация*** |  |
| ***Седалище и адрес по регистрация на ЮЛ или постоянен адрес на ФЛ*** |  |
| ***Точен адрес за кореспонденция*** |  |
| ***Законен представител на участника*** |  |
| ***Лице за контакти***  |  |
| ***Телефонен номер*** |  |
| ***Факс номер*** |  |
| ***Електронен адрес*** |  |
| ***Интернет адрес*** |  |
| ***Обслужваща банка - Град/клон/офис:*** |  |
| ***IBAN***  |  |
| ***BIC*** |  |
| ***Титуляр на сметката*** |  |

***Важно!******При участие на обединение, което не е юридическо лице, се прилага общо представяне на участника с посочени идентификационни данни и за всяко едно лице, включено в обединението.***

*Когато участник – юридическо лице/едноличен търговец не е вписан в публичен регистър, от който могат достоверно да се извлекат данни относно правния му статут, същият представя и копие на документ за регистрацията си.*

*Чуждестранни юридически лица представят съответен еквивалентен документ или идентификационен номер, издаден от компетентния съдебен или административен орган в държавата, в която са установени.*

*Дата …………2017 година Подпис, печат \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *Декларатор*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *Име и Фамилия*

***Образец № 3***

**Д Е К Л А Р А Ц И Я[[1]](#footnote-1)**

**по чл. 97, ал. 5 ППЗОП**

**(за липсата на обстоятелствата по чл. 54, ал. 1, т. 3-5 от Закона за обществените поръчки)**

Подписаният/ата……………………………………………………....................................... *(трите имена)*

данни по документ за самоличност.....................................................................……............

 *(номер на лична карта, дата, орган и място на издаването)*

с постоянен адрес …………………………………………………………………………………...……………..

в качеството си на ………………………………………*(длъжност)* на…..........................................................., *(наименование на участника)*

ЕИК/БУЛСТАТ.........................................................................................................................,

участник в обществена поръчка с предмет: „Услуги по комплексно почистване *(текущо и основно)* на площи, предоставени за оперативно управление на НЦОЗА, находящи се в гр. София, бул. “Акад. Иван Гешов" № 15 (сграден комплекс Център по хигиена)“.

**Д Е К Л А Р И Р А М, че:**

1. Представляваният от мен участник ………………………………………………:

|  |  |
| --- | --- |
| Задължения за данъци и задължителни осигурителни вноски по смисъла на чл. 162, ал. 2, т. 1 от Данъчно-осигурителния процесуален кодекс и лихвите по тях, към държавата и към общината по седалището на възложителя и на участника, или аналогични задължения, установени с акт на компетентен орган, съгласно законодателството на държавата, в която участникът е установен, или | а) Няма.б) Допуснато е разсрочване, отсрочване или обезпечение.в) Има, установени с акт, който не е влязъл в сила.г) Размерът на неплатените дължими данъци или социалноосигурителни вноски е не повече от 1 на сто от сумата на годишния оборот за последната приключена финансова година.***(ненужното се зачертава)*** |
| Неравнопоставеност в случаите по чл. 44, ал. 5 от ЗОП; | а) Представляваният от мен участник не е предоставял пазарни консултации и/или не е участвал в подготовката на обществената поръчка.б) Предоставянето на пазарни консултации и/или участието в подготовката на обществената поръчка на представлявания от мен участник не води до неравнопоставеност по чл. 44, ал. 5 ЗОП.***(ненужното се зачертава)*** |

2. Представляваният от мен участник:

- не е предоставил документ с невярно съдържание, свързан с удостоверяване на липсата на основания за отстраняване или изпълнението на критериите за подбор

- е предоставил изискващата се информация, свързана с удостоверяване на липсата на основания за отстраняване или изпълнението на критериите за подбор

Декларирам, че посочената информация е вярна. Известно ми е, че при деклариране на неверни данни нося наказателна отговорност по чл. 313 от НК.

*Дата …………2017 година Подпис, печат\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *Представляващ/и по регистрация или упълномощено лице*

 *Име и Фамилия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***Образец № 4***

**Д Е К Л А Р А Ц И Я[[2]](#footnote-2)**

**по чл. 97, ал. 5 ППЗОП**

**(за липсата на обстоятелствата по чл. 54, ал. 1, т. 1, 2 и 7 от Закона за обществените поръчки)**

Подписаният/ата…………………………………………………….......................................

*(трите имена)*

данни по документ за самоличност.....................................................................…...............

 *(номер на лична карта, дата, орган и място на издаването)*

с постоянен адрес ……………………………………………………………………………..

в качеството си на ………………………………………………………………………....…

*(длъжност)*

на ...............................................................................................................................................,

*(наименование на участника)*

ЕИК/БУЛСТАТ.........................................................................................................................,

участник в обществена поръчка с предмет: „Услуги по комплексно почистване *(текущо и основно)* на площи, предоставени за оперативно управление на НЦОЗА, находящи се в гр. София, бул. “Акад. Иван Гешов" № 15 (сграден комплекс Център по хигиена)“.

**Д Е К Л А Р И Р А М, че:**

1. Не съм осъден с влязла в сила присъда/реабилитиран съм ***(невярното се зачертава)*** за престъпление по чл. 108а, чл. 159а – 159г, чл. 172, чл. 192а, чл. 194 – 217, чл. 219 – 252, чл. 253 – 260, чл. 301 – 307, чл. 321, 321а и чл. 352 – 353е от Наказателния кодекс;

2. Не съм осъден с влязла в сила присъда/реабилитиран съм ***(невярното се зачертава)*** за престъпление, аналогично на тези по т. 1, в друга държава-членка или трета страна;

3. Не е налице конфликт на интереси във връзка с участието ми в обществената поръчка, който не може да бъде отстранен.

Декларирам, че посочената информация е вярна. Известно ми е, че при деклариране на неверни данни нося наказателна отговорност по чл. 313 от НК.

Дата …………2017 година Подпис, печат\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Представляващ/и по регистрация или упълномощено лице

 Име и Фамилия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Образец № 5***

**Д Е К Л А Р А Ц И Я**

за съгласие за участие като подизпълнител

Подписаният: ………………………………………………………………..............................

*(три имена)*

в качеството си на …………………………………………..…………………………………

*(длъжност)*

на …………………………………………..…………………………………………………...,

*(наименование на лицето-подизпълнител)*

регистрирано съгласно законодателството на ................................................, данни по регистрация: ……………………………………….. (ЕИК/Булстат или друга идентификация съобразно приложимото законодателство; седалище и адрес на управление и др. такива)

във връзка с участието в обществена поръчка с предмет: „Услуги по комплексно почистване *(текущо и основно)* на площи, предоставени за оперативно управление на НЦОЗА, находящи се в гр. София, бул. “Акад. Иван Гешов" № 15 (сграден комплекс Център по хигиена)“.

**Д Е К Л А Р И Р А М:**

1. От името на представляваното от мен дружество: ………………………………………

*(посочете юридическото лице, което представлявате)*

изразявам съгласието да участваме като подизпълнител на .................................................

*(посочете участника, на който сте подизпълнител)*

при изпълнение на горепосочената поръчка.

2. Дейностите, които ще изпълняваме като подизпълнител са:

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

*(избройте конкретните части от обекта на обществената поръчка, които ще бъдат изпълнени от Вас като подизпълнител)*

Дата …………2017 година Подпис, печат\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Представляващ/и по регистрация или упълномощено лице

 Име и Фамилия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Образец № 6***

**ДЕКЛАРАЦИЯ**

***по чл. 3, т. 8 от Закон за икономическите и финансовите отношения с дружествата, регистрирани в юрисдикции с преференциален данъчен режим, контролираните от тях лица и техните действителни собственици (загл. изм. - дв, бр. 48 от 2016 г., в сила от 01.07.2016 г.)*** ***(ЗИФОДРЮПДРСЛТДС)***

Подписаният: …………………………………………….…………………...………………*(трите имена)*

в качеството си на ………………………………………………………..……….………………….*(длъжност)*

На участник: ..………………………..…………………………………………….…………………………………,

във връзка с участието в обществена поръчка с предмет: „Услуги по комплексно почистване *(текущо и основно)* на площи, предоставени за оперативно управление на НЦОЗА, находящи се в гр. София, бул. “Акад. Иван Гешов" № 15 (сграден комплекс Център по хигиена)“.

**ДЕКЛАРИРАМ, ЧЕ:**

1. Представляваното от мен дружество не е регистрирано в юрисдикция с преференциален данъчен режим. / Представляваното от мен дружество е регистрирано в юрисдикция с преференциален данъчен режим, а именно: .......................................

*Забележка: В т. 1 се оставя вярното, а ненужното с е зачертава.*

2. Представляваното от мен дружество не е свързано с лица, регистрирани в юрисдикция с преференциален данъчен режим. / Представляваното от мен дружество е свързано с лица, регистрирани в юрисдикция с преференциален данъчен режим, а именно с: .......................................

*Забележка: В т. 2 се оставя вярното, а ненужното се зачертава.*

3. Представляваното от мен дружество попада в изключенията по чл. 4, т. ............. от Закона за икономическите и финансовите отношения с дружествата, регистрирани в юрисдикции с преференциален данъчен режим, свързаните с тях лица и техните действителни собственици (ЗИФОДРЮПДРСЛТДС).

Забележка: Точка 3 се попълва, ако 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.5, ал.1, т.3 и чл. 6, ал. 5 от ЗИФОДРЮПДРКЛТДС.

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

*Дата …………2017 година Подпис, печат \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *Декларатор*

 *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *Име и Фамилия*

**Забележка:**

Декларацията се представя от представляващия участника по търговска регистрация.

В случай, че участникът е обединение от няколко лица, декларацията се представя

от всяко едно от тях .

В случай, че участникът е юридическо лице или обединение от юридически лица, които имат за собственик на капитала или управляващ също юридическо лице, декларацията се представя и от всеки собственик на капитала или управляващ, който е юридическо лице.

В случай че участникът предвижда да използва подизпълнител/и, декларацията с

е представя за всеки от подизпълнителите от представляващия подизпълнителя .

„Юрисдикции с преференциален данъчен режим”

По смисъла § 1, т. 2 от допълнителната разпоредба на ЗИФОДРЮПДРСЛТДС „юрисдикции с преференциален данъчен режим” са юрисдикциите по смисъла на § 1, т. 64 от допълнителните разпоредби (ДР) на Закона за корпоративното подоходно облагане (ЗКПО)

***Образец № 7***

**ДО**

**НАЦИОНАЛЕН ЦЕНТЪР ПО ОБЩЕСТВЕНО ЗДРАВЕ И АНАЛИЗИ**

**ГР. СОФИЯ**

**БУЛ. „АКАД. ИВАН ЕВСТ. ГЕШОВ” № 15**

**Т Е Х Н И Ч Е С К О П Р Е Д Л О Ж Е Н И Е**

От ................................................................................................................................................,

със седалище и адрес гр. .................................................., ул. ....................................., № ...... единен идентификационен номер:........................................., тел. ..............................., факс ................................, e-mail.........................................., представлявано от .................................., в качеството му на ..................................................................................

във връзка с участието ни в обществена поръчка с предмет: „Услуги по комплексно почистване *(текущо и основно)* на площи, предоставени за оперативно управление на НЦОЗА, находящи се в гр. София, бул. “Акад. Иван Гешов" № 15 (сграден комплекс Център по хигиена)“.

**УВАЖАЕМИ ДАМИ И ГОСПОДА,**

 След запознаването ни с документацията за участие в настоящата обществена поръчка с предмет: „Услуги по комплексно почистване (*текущо и основно*) на площи, предоставени за оперативно управление на НЦОЗА, находящи се в гр. София, бул. “Акад. Иван Гешов" № 15 (сграден комплекс Център по хигиена)“ и в съответствие с Техническата спецификация на поръчката Ви представяме нашето техническо предложение:

1. За срока на изпълнение на поръчката (12 месеца), считано от датата на подписване на договор за възлагане се ангажираме да изпълняваме услугите по комплексно почистване (текущо и основно) на площи, както следва:
2. Ежедневно почистване на: кабинети, лаборатории, зали, фоайета, коридори, стълбища, асансьори, санитарни възли и прилежащи площи - общо: 11 505,15кв.м;
3. Ежеседмично услугите по почистване на:  АУЛА, фоайе пред АУЛА, стълбища: Абонатна, Дърводелна, КОЦК, 12/13ет., Архивни помещения, Апаратна, Хладилна камера, Тераса ет.3 - общо: 788,03 кв.м.

 3. Дейностите по основно почистване ще извършваме въз основа на одобрен от Възложителя „График за изпълнение на дейностите по основно почистване“, както следва:

* 1 път годишно (в периода април/май) двустранно измиване на прозорци – общо 3000 кв.м;
* 1 път годишно измиване (в периода април/май) на алуминиеви щори – общо 2000 кв.м;
* 1 път в годишно машинно почистване на мокет в Аула – общо 290 кв.м.;
* 4 пъти в годината измиване на стъклени преградни стени на етажните площадки – общо 200 кв.м.
1. Предлагаме следната организация за изпълнение на услугата:

 1. Дейностите по ежедневно и седмично почистване ще извършваме в часовия интервал 06:00 – 10:00 часа в работни дни.

 2. Дейностите по ежедневно почистване в помещения със специален режим на достъп ще извършваме в часовия интервал 09:00 – 10:00 часа и в присъствието на оторизиран от НЦОЗА служител.

……………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………

*/други предложения на Изпълнителя/*

4. Ще осигурим на разположение на Възложителя брой персонал, както следва:

…………..служители с работно време от 06:00 –10:00 часа за ежедневното и седмично почистване;

…………. дежурни с работно време от 09:00 часа до 17:30 часа в работни дни, които да извършват трикратно почистване на санитарните възли в сградите и да изпълняват услуги по почистване на площи, след повикване от оторизираните от ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ лица, до изтичане на установеното работно време - 17.30 часа;

…………. Отговорник/ци по контрола и изпълнение на дейностите предмет на поръчката.

5. Ще сортираме отпадъците от велпапе и хартия в контейнерите за хартиени отпадъци, разположени в коридорите на сградния комплекс „Център по хигиена“, съгласно указанията на Възложителя.

6. Ще извършваме всички дейности по почистване с необходимите технически средства и материали и качеството на предоставената услуга ще отговаря на здравните, хигиенните и професионалните изисквания за този вид дейност.

7. В случай че бъдем избрани за изпълнител на поръчката, при подписване на договора ще ви представим поименен списък на наетите по трудови правоотношение лица, които ще бъдат пряко ангажирани с изпълнение на услугите, предмет на поръчката.

8. В случай че бъдем избрани за изпълнител ще изпълняваме услугите предмет на поръчката качествено, добросъвестно, в пълен обем и съгласно описаните дейностите, като се ангажираме да спазваме зададените времеви граници за изпълнение на услугата, съгласно Техническата спецификация поръчката посочени от Възложителя.

III. Предлагаме следния механизъм за гарантиране на качеството при изпълнение на услугата: …………………………………………………………………………………………………………………...............
…………………………………………………………………………………………………………………...............
…………………………………………………………………………………………………………………...............
IV. С подаване на настоящата оферта направеното от нас предложение и поети ангажименти са валидни за срок от ………….. (не по-малко 120) календарни дни от датата, определена за краен срок за получаване на офертите в обявата за обществената поръчка. Офертата ще остане обвързваща за нас и може да бъде приета по всяко време, преди изтичане на този срок.

ДАТА: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г. ПОДПИС и ПЕЧАТ:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (име и фамилия)

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

***Образец № 8***

**ДО**

**НАЦИОНАЛЕН ЦЕНТЪР ПО ОБЩЕСТВЕНО ЗДРАВЕ И АНАЛИЗИ**

**ГР. СОФИЯ**

**БУЛ. „АКАД. ИВАН ЕВСТ. ГЕШОВ” № 15**

**ЦЕНОВО ПРЕДЛОЖЕНИЕ**

От ................................................................................................................................................,

със седалище и адрес гр. .................................................., ул. ....................................., № ...... единен идентификационен номер:........................................., тел. ..............................., факс ................................, e-mail.........................................., представлявано от .................................., в качеството му на ..................................................................................

връзка с участието ни в обществена поръчка с предмет: „Услуги по комплексно почистване *(текущо и основно)* на площи, предоставени за оперативно управление на НЦОЗА, находящи се в гр. София, бул. “Акад. Иван Гешов" № 15 (сграден комплекс Център по хигиена)“ и след запознаване с условията на поръчката Ви предлагаме да изпълняваме предмета й при следните финансови условия:

**1**. **МЕСЕЧНА ЦЕНА НА УСЛУГИТЕ ПО КОМПЛЕКСНО ПОЧИСТВАНЕ (ТЕКУЩО И ОСНОВНО)**:

…………………../………………..……………………………….…../ лева без ДДС;

 / словом /

ДДС……………../………………..……………………………../ лева;

 / словом /

Общо………..……../………………………………………….……../ лева с включен ДДС.

 / словом /

**2.** **ОБЩА СТОЙНОСТ НА УСЛУГИТЕ ПО КОМПЛЕКСНО ПОЧИСТВАНЕ (ТЕКУЩО И ОСНОВНО) ЗА СРОК ОТ 12 МЕСЕЦА**:

......................... (..........................................................................) лева без ДДС;

 (словом)

ДДС ................. (...................................................) лева;

 (словом)

..........................(……………………………………….……….) лева с включен ДДС;

 (словом)

Представляваният от мен участник лице е / не е регистрирано по ЗДДС.

*(посочва се вярното твърдение)*

 Приемаме да се считаме обвързани от задълженията и условията, поети с офертата ни до изтичане на ………………..календарни дни считано от крайния срок за получаване на офертите.

 Гарантираме, че сме в състояние да изпълним качествено поръчката в пълно съответствие с гореописаната оферта.

ДАТА: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г. ПОДПИС и ПЕЧАТ:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (име и фамилия)

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

***Образец № 9***

**СПИСЪК по чл. 64, ал.1, т. 2 от ЗОП**

Долуподписаният/-ната/ .........................................................................................................., в качеството ми на .................................................................... (*посочва се длъжността и качеството, в което лицето има право да представлява и управлява - напр. изпълнителен директор, управител или др*.) на ..............................................................................., ЕИК/ БУЛСТАТ/ друга идентифицираща информация …………….., със седалище и адрес на управление....................................................................................... – във връзка с участието ни в обществена поръчка с предмет: „Услуги по комплексно почистване *(текущо и основно)* на площи, предоставени за оперативно управление на НЦОЗА, находящи се в гр. София, бул. “Акад. Иван Гешов" № 15 (сграден комплекс Център по хигиена)“

Удостоверявам, че представляваният от мен участник е изпълнил през последните 3 (три) години, считано до датата на подаване на офертата описаните по-долу услугa/и, идентичнa/и или сходнa/и с предмета на поръчката, както следва:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Реф. №** | **Предмет на****изпълнената услуга и кратко описание** | **Стойност/цена** **(без ДДС) и количество/брой/обем на изпълнената услуга** | **Получател на услугата и телефон за контакти** | **Период на изпълнение****(начало/край)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**В подкрепа на посочените в списъка услуги, изпълнени от нас, прилагаме следните доказателства:**

**1...........................................................................................................................................** *(посочва се към кой референтен номер от списъка-таблица се отнася представеното доказателство)*

**2...........................................................................................................................................**

*(посочва се към кой референтен номер от списъка-таблица се отнася представеното доказателство)*

**3..............................................................................................................................................**

*(посочва се към кой референтен номер от списъка-таблица се отнася представеното доказателство)*

*Дата …………2017 година Подпис, печат \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *Декларатор*

 *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *Име и Фамилия*

***Забележка****:*

 *В случаите, в които участникът е участвал в обединение или като подизпълнител, в Списъка се описва само тази част от услугите и съответната стойност, които участникът сам е изпълнил.*

 *Към справката за всяка от посочените услуги* ***задължително*** *се прилагат доказателства.*

***Образец № 10***

**Д Е К Л А Р А Ц И Я**

**за оглед**

 Долуподписаният/-ната/ .........................................................................................................., в качеството ми на .................................................................... (посочва се длъжността и качеството, в което лицето има право да представлява и управлява - напр. изпълнителен директор, управител или др.) на ..............................................................................., ЕИК/ БУЛСТАТ/ друга идентифицираща информация …………….., със седалище и адрес на управление.......................................................................................

Във връзка с участието ни в обществена поръчка с предмет: „Услуги по комплексно почистване *(текущо и основно)* на площи, предоставени за оперативно управление на НЦОЗА, находящи се в гр. София, бул. “Акад. Иван Гешов" № 15 (сграден комплекс Център по хигиена)“

**ДЕКЛАРИРАМ, ЧЕ:**

1. Извърших лично/ чрез упълномощено от мен лице: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, оглед на място.

 2. Запознат съм с фактическото състояние на обекта, предмет на обществената поръчка.

*Дата …………2017 година Подпис, печат \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *Декларатор*

 *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *Име и Фамилия*

 ***Образец № 11***

**ДЕКЛАРАЦИЯ**

**за приемане на условията в проекта на договора**

Подписаният: ……………………………………………………………....*(три имена)*

в качеството си на ……………………………………………………………*(длъжност)*

на …………………………………………………………………………………………… -

*(наименование на участника)*

във връзка с участието ни в обществена поръчка с предмет: „Услуги по комплексно почистване *(текущо и основно)* на площи, предоставени за оперативно управление на НЦОЗА, находящи се в гр. София, бул. “Акад. Иван Гешов" № 15 (сграден комплекс Център по хигиена)“

 **Д Е К Л А Р И Р А М:**

Запознат съм със съдържанието на проекта на договора и приемамусловията в него.

*Дата …………2017 година Подпис, печат \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *Декларатор*

 *Име и Фамилия*

1. *Декларацията се подписва от лицето, което може да представлява участника самостоятелно съгласно чл. 40 от ППЗОП.* [↑](#footnote-ref-1)
2. *Декларацията се подписва от лицата, които представляват участника съгласно чл. 40 от ППЗОП.* [↑](#footnote-ref-2)