***Образец № 1***

**До**

**НЦОЗА**

**гр. СОФИЯ**

**буЛ. “Акад. ИВан гешов” № 15**

**списък на документите**

Представени от ................................................................................................................................................, със седалище и адрес гр. .................................................., ул. ....................................., № ...... единен идентификационен номер:........................................., тел. ..............................., факс ................................, e-mail.........................................., представлявано от .................................., в качеството му на .................................................................................. за участие в поръчка за услуга с предмет: „Осигуряване на невъоръжена физическа охрана за контрол на достъпа до сграден комплекс „Център по хигиена“, находящ се в гр. София, бул. “Акад. Иван Гешов” №15 и прилежащия терен за престой на МПС пред сградата”.

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

Дата …………2019 година Подпис, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Представляващ/и по регистрация или упълномощено лице

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

***Образец № 2***

**ДО НАЦИОНАЛЕН ЦЕНТЪР ПО ОБЩЕСТВЕНО ЗДРАВЕ И АНАЛИЗИ**

**ГР. СОФИЯ, БУЛ. „АКАД. ИВАН ЕВСТ. ГЕШОВ” № 15**

**ПРЕДСТАВЯНЕ НА УЧАСТНИКА**

За участие в поръчка за услуга с предмет: „Осигуряване на невъоръжена физическа охрана за контрол на достъпа до сграден комплекс „Център по хигиена“, находящ се в гр. София, бул. “Акад. Иван Гешов” №15 и прилежащия терен за престой на МПС пред сградата”.

**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.*

**УВАЖАЕМИ ДАМИ И ГОСПОДА*,***

С настоящото, заявяваме, че желаем да участваме в обявената поръчка за услуга с предмет: „Осигуряване на невъоръжена физическа охрана за контрол на достъпа до сграден комплекс „Център по хигиена“, находящ се в гр. София, бул. “Акад. Иван Гешов” №15 и прилежащия терен за престой на МПС пред сградата”.

Доказателствата за техническите ни възможности за изпълнение на поръчката са оформени съгласно указанията за участие и образите приложени към Поканата и са посочени в списъка на документите съдържащи се в офертата.

Заявяваме, че ако поръчката бъде възложена на нас до подписване на договора за възлагане на поръчката 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 нашето ценово предложение, 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 3 (три) поста 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 %).*

Дата …………2019 година Подпис, печат\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Представляващ/и по регистрация или упълномощено лице

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

***Образец № 3***

**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**

за участие в поръчка за услуга с предмет: „Осигуряване на невъоръжена физическа охрана за контрол на достъпа до сграден комплекс „Център по хигиена“, находящ се в гр. София, бул. “Акад. Иван Гешов” №15 и прилежащия терен за престой на МПС пред сградата”

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

**УВАЖАЕМИ ДАМИ И ГОСПОДА,**

Във връзка с Ваша Покана Изх.№ …………………….и приложенията към нея, Ви представяме нашето Техническо предложение за изпълнение на услуга с предмет: Осигуряване на невъоръжена физическа охрана за контрол на достъпа до сграден комплекс „Център по хигиена“, находящ се в гр. София, бул. “Акад. Иван Гешов” №15 и прилежащия терен за престой на МПС пред сградата”.

**ТЕХНИЧЕСКО ПРЕДЛОЖЕНИЕ**

**ЗА ОРГАНИЗАЦИЯ НА ОХРАНАТА, СХЕМА НА ОХРАНАТА И РЕЖИМ НА СМЕННОСТ**

…..……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Подаването на настоящото техническо предложение удостоверява безусловното приемане на всички изисквания и задължения, поставени от Възложителя в Техническата спецификация.

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 услугата, предмет на поръчката.

С подаване на настоящото техническо предложение, направените от нас предложения и поети ангажименти са валидни за срок от ………………. дни, ( не по-малко от 3 месеца), считано от крайния срок за получаване на офертите, като за същия период ще остане обвързващо за нас.

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

Дата …………2019 година Подпис, печат\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Представляващ/и по регистрация или упълномощено лице

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

***Образец № 4***

**ДО НАЦИОНАЛЕН ЦЕНТЪР ПО ОБЩЕСТВЕНО ЗДРАВЕ И АНАЛИЗИ**

**ГР. СОФИЯ, БУЛ. „АКАД. ИВАН ЕВСТ. ГЕШОВ” № 15**

**ЦЕНОВО ПРЕДЛОЖЕНИЕ**

за участие в поръчка за услуга с предмет: „Осигуряване на невъоръжена физическа охрана за контрол на достъпа до сграден комплекс „Център по хигиена“, находящ се в гр. София, бул. “Акад. Иван Гешов” №15 и прилежащия терен за престой на МПС пред сградата”

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

**УВАЖАЕМИ ДАМИ И ГОСПОДА,**

С настоящото Ви представяме нашето Ценово предложение за изпълнение на поръчка за услуга с предмет: Осигуряване на невъоръжена физическа охрана за контрол на достъпа до сграден комплекс „Център по хигиена“, находящ се в гр. София, бул. “Акад. Иван Гешов” №15 и прилежащия терен за престой на МПС пред сградата”, както следва:

**1**. **МЕСЕЧНА ЦЕНА НА УСЛУГATA ПО ОСИГУРЯВАНЕ НА НЕВЪОРЪЖЕНА ФИЗИЧЕСКА ОХРАНА ЗА КОНТРОЛ НА ДОСТЪПА ДО СГРАДЕН КОМПЛЕКС „ЦЕНТЪР ПО ХИГИЕНА“, НАХОДЯЩ СЕ В ГР. СОФИЯ, БУЛ. “АКАД. ИВАН ГЕШОВ” №15 И ПРИЛЕЖАЩИЯ ТЕРЕН ЗА ПРЕСТОЙ НА МПС ПРЕД СГРАДАТА, ОБЩО ЗА 3 ПОСТА:**

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

/ словом /

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

/ словом /

Цената по точка 1 е формирана за отделните постове, както следва:

1. Пост № 1 - Сграден комплекс “Център по хигиена”- централен вход, гр. София – 1 (един) охранителен пост в часовия интервал от 00.00 до 24.00 часа в работни, почивни и празнични дни

………………/……………………………..лева/ лв., без включено ДДС или ………….. /……………………. лева / лв., с включено ДДС.

2. Пост № 2 - Бариера - транспортен вход на сграден комплекс “Център по хигиена – 1 (един) охранителен пост в часовия интервал от 07:00 до 19:00 часа в работни дни

………………/……………………………..лева/ лв., без включено ДДС или ………….. /……………………. лева / лв., с включено ДДС.

3. Пост № 3 - Бариера на терен за престой на МПС пред сграден комплекс “Център по хигиена – 1 (един) охранителен пост в часовия интервал от 07:00 до 19:00 часа в работни дни

………………/……………………………..лева/ лв., без включено ДДС или ………….. /……………………. лева / лв., с включено ДДС.

**2.** **ОБЩА СТОЙНОСТ НА УСЛУГATA ПО ОСИГУРЯВАНЕ НА НЕВЪОРЪЖЕНА ФИЗИЧЕСКА ОХРАНА ЗА КОНТРОЛ НА ДОСТЪПА ДО СГРАДЕН КОМПЛЕКС „ЦЕНТЪР ПО ХИГИЕНА“, НАХОДЯЩ СЕ В ГР. СОФИЯ, БУЛ. “АКАД. ИВАН ГЕШОВ” №15 И ПРИЛЕЖАЩИЯ ТЕРЕН ЗА ПРЕСТОЙ НА МПС ПРЕД СГРАДАТА, ЗА 3 ПОСТА, ЗА СРОК ОТ 12 МЕСЕЦА:**

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

(словом)

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

(словом)

**Декларираме, че в предложените цени сме включили всички разходи, които са необходими за изпълнение на поръчката в съответствие с националното законодателство и с условията, поставени от Възложителя в Техническата спецификация.**

При условие, че бъдем избрани за изпълнител на поръчката, сме съгласни да представим гаранция за изпълнение на договора в размер на 5% от общата стойност на услугата по осигуряването на невъоръжена физическа охрана за срок от 12 месеца, без вкл.ДДС.

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

*(посочва се вярното твърдение)*

Дата …………2019 година Подпис, печат\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Представляващ/и по регистрация или упълномощено лице

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