*Образец № 1*

**ОПИС на представените документите**

за участие в обществена поръчка, възлагана по реда на глава двадесет и шеста от ЗОП с предмет:

***„***Доставка на хигиенни и санитарни препарати и консумативи за нуждите на детските заведения, училищния стол и Домашен социален патронаж на територията на община Братя Даскалови***“***

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Вид на документа** | | **Оригинал или**  **Копие** | **Брой страници** | **Страница от – до** | **Забележка\*\***  **(ако е приложимо)** |
| 1. | **Опис на представените документи** (Образец № 1) - оригинал | |  |  |  |  |
| 2. | Декларация по чл. 54, ал. 1, т. 1, 2 и 7 от ЗОП - Образец № 2 – за участниците и когато е приложимо за подизпълнителите и/или третите лица | |  |  |  |  |
| 3. | Декларация по чл. 54, ал. 1, т. 3 - 5 от ЗОП - Образец № 3 – за участниците и когато е приложимо за подизпълнителите и/или третите лица | |  |  |  |  |
| 4. | Документи за доказване на предприетите мерки за надеждност, когато е приложимо– за участниците и/или подизпълнителите и/или третите лица | |  |  |  |  |
| 5. | **Заверено копие на договора за обединение**, от който е видно изпълнението на изискванията по чл. 37, ал. 4 от ППЗОП и изискванията на Възложителя, разписани за обединението в т. 1 „Общи изисквания към Участниците“ от настоящите указания | |  |  |  |  |
| 6. | **Доказателства за поетите от третото лице/подизпълнителите задължения**, когато е приложимо – оригинал | |  |  |  |  |
| 7. | Декларация за липса или наличието на обстоятелствата по чл. 3, т. 8 и чл. 4 от Закона за икономическите и финансовите отношения с дружествата, регистрирани в юрисдикции с преференциален данъчен режим, контролираните от тях лица и техните действителни собственици - Образец № 4 | |  |  |  |  |
| 8. | Декларация за липса на обстоятелствата по чл. 6, ал. 2 от Закона за мерките срещу изпирането на пари (ЗМИП) - Образец № 5 | |  |  |  |  |
| 9. | Декларация за ползване на подизпълнител – Образец № 6 (когато е приложимо) | |  |  |  |  |
| 10. | Декларация за съгласие като подизпълнител – Образец № 7 (когато е приложимо) | |  |  |  |  |
| 11. | Декларация по чл. 12, ал. 5 и 6 от Закона за обществените поръчки - Образец № 8 (когато е приложимо); | |  |  |  |  |
| 12 | Декларация по чл.39, ал.3, т.1, б. “д” от ППЗОП – Образец № 11 | |  |  |  |  |
| 13 | Декларация за съгласие с клаузите на приложения проект на договор Образец № 12 | |  |  |  |  |
| 14. | Техническо предложение - Образец № 9 | |  |  |  |  |
| 15. | Ценово предложение – Образец № 10 | |  |  |  |  |
|  | |
| ***Дата:*** | | | | ***\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_*** | | | |
| ***Наименование на Участника:*** | | | | ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*** | | | |
| ***Име и фамилия:*** | | | | ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*** | | | |
| ***Длъжност:*** | | | | ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*** | | | |

***Подпис****[[1]](#footnote-1)****и печат***

*\*Поредният номер на последния ред по таблицата от настоящия образец не ограничава Участника относно броя на документите, които следва да представи.*

*Образец № 2*

**ДЕКЛАРАЦИЯ[[2]](#footnote-2)\***

**по чл. 54, ал. 1, т. 1, 2 и 7 от Закона за обществените поръчки**

Долуподписаният /-ната/ \_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_

с лична карта № , издадена на от \_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_

с ЕГН , в качеството ми на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*\_*

*(посочете длъжността)*

И *(попълва се в приложимите случаи)\**

Долуподписаният /-ната/ \_\_\_\_

с лична карта № , издадена на от \_\_\_\_

с ЕГН , в качеството ми на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*\_*

*(посочете длъжността)*

……………………………………………………………………………………………

*(Повтаря се съобразно броя на лицата, подписващи декларацията)*

на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(посочете наименованието на Участника)*

ЕИК/БУЛСТАТ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

със седалище и адрес на управление \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- Участник в обществена поръчка с предмет: ***„***Доставка на хигиенни и санитарни препарати и консумативи за нуждите на детските заведения, училищния стол и Домашен социален патронаж на територията на община Братя Даскалови***”,***

**ДЕКЛАРИРАМ, че:**

1. **Не съм осъден (а)** с влязла в сила присъда **/Осъден(а) съм** с влязла в сила присъда **/Реабилитиран/а съм** *(невярното се зачертава или изтрива)* 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 (а)** с влязла в сила присъда **/ Осъден(а) съм** с влязла в сила присъда /**Реабилитиран/а съм** *(невярното се зачертава или изтрива)* за престъпление, аналогично на тези по т. 1, в друга държава членка или трета страна;
3. **Не е/Е** *(невярното се зачертава или изтрива)* налице конфликт на интереси\*\*, който не може да бъде отстранен.
4. **Във връзка с направеното от мен по т. 1 и/или т. 2 от настоящата декларация изявление за осъждане, Ви предоставям следната информация:**

|  |  |
| --- | --- |
| Дата на присъдата: |  |
| Наказателния състав на деянието и причини: |  |
| Наименование на лицето, което е осъдено: |  |
| В случай, че е приложимо, срокът, посочен в присъдата: |  |
| Предприети ли са мерки, с които участникът да докаже своята надеждност, въпреки наличието на съответните основания за изключване („реабилитиране по своя инициатива“) |  |
| Описание на предприетите мерки, когато е приложимо: |  |

1. Задължавам се в процеса на провеждане на обществената поръчка да уведомя Възложителя за всички промени в горепосочените обстоятелства в 3-дневен срок от настъпването им.
2. При подписване на договора за обществена поръчка ще предоставя документи от съответните компетентни органи за удостоверяване липсата на обстоятелствата по т. 1 и т. 2.

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

Приложение: ………………. (документи за доказване на предприетите мерки за надеждност, когато е приложимо)

**г. Декларатор/и: ­ \_\_\_\_**

*(дата на подписване) (подпис;***[[3]](#footnote-3)**

*печат – когато е приложим)*

**Декларатор/и: ­ \_\_\_\_**

*(подпис;***[[4]](#footnote-4)**

*печат – когато е приложим)*

***Забележка: „Конфликт на интереси“***, съгласно § 2, т. 21 от Допълнителните разпоредби на ЗОП е налице, когато възложителят, негови служители или наети от него лица извън неговата структура, които участват в подготовката или възлагането на обществената поръчка или могат да повлияят на резултата от нея, имат интерес, който може да води до облага по смисъла на чл. 2, ал. 3 от Закона за предотвратяване и установяване на конфликт на интереси и за който би могло да се приеме, че влияе на тяхната безпристрастност и независимост във връзка с възлагането на обществената поръчка.

*Образец № 3*

**ДЕКЛАРАЦИЯ[[5]](#footnote-5)\***

**по чл. 54, ал. 1, т. 3 - 5 от Закона за обществените поръчки**

Долуподписаният /-ната/ \_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_

с лична карта № , издадена на от \_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_

с ЕГН , в качеството ми на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*\_*

*(посочете длъжността)*

на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(посочете наименованието на Участника)*

ЕИК/БУЛСТАТ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

със седалище и адрес на управление \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- Участник в обществена поръчка с предмет: ***„***Доставка на хигиенни и санитарни препарати и консумативи за нуждите на детските заведения, училищния стол и Домашен социален патронаж на територията на община Братя Даскалови***”,***

**ДЕКЛАРИРАМ, че:**

1. Участникът, който представлявам:

|  |  |
| --- | --- |
| а) **НЯМА;**  б) **ИМА, но** по задълженията е допуснато …………….. (моля конкретизирайте - разсрочване, отсрочване или обезпечение) на задълженията;  в) **ИМА**, но задължението е по 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.  **(невярното се изтрива или зачертава)** | задължения за данъци и задължителни осигурителни вноски по смисъла на чл. 162, ал. 2, т. 1 от Данъчно-осигурителния процесуален кодекс и лихви по тях, към държавата и към общината по седалището на възложителя и на участника |
| а) **НЕ Е УЧАСТВАЛ** в пазарни консултации и/или в подготовката за възлагане на поръчката, поради което не е налице  б) **УЧАСТВАЛ Е** в пазарни консултации и/или в подготовката за възлагане на поръчката, но участието му не води до  **(невярното се изтрива или зачертава)** | неравнопоставеност в случаите по чл. 44, ал. 5 от ЗОП |

1. **Установено е, че:**

|  |  |
| --- | --- |
| **а) СЪМ** представял *(отнася се за ФЛ и ЕТ)*/*;*  **б) НЕ СЪМ** представял *(отнася се за ФЛ и ЕТ)*;  **в)** За представлявания от мен участник **Е** представян *(отнася се за ЮЛ);*  **г)** За представлявания от мен участник **НЕ Е** представян *(отнася се за ЮЛ)*  **(невярното се изтрива или зачертава)** | документ с невярно съдържание, свързан с удостоверяване липсата на основания за отстраняване или изпълнението на критериите за подбор |
| **а) СЪМ** предоставил *(отнася се за участник физическо лице и ЕТ)*/*;*  **б) НЕ СЪМ** предоставил *(отнася се за участник физическо лице и ЕТ)*;  **в)** Представлявания от мен участник **Е** предоставена *(отнася се за ЮЛ);*  **г)** Представлявания от мен участник **НЕ Е** предоставена *(отнася се за ЮЛ)*  **(невярното се изтрива или зачертава)** | изискваща се информация, свързана с удостоверяване липсата на основания аз отстраняване или изпълнение на критериите за подбор |

**3. Във връзка с направеното от мен по т. 1 от настоящата декларация изявление за наличие на задължение, Ви предоставям следната информация:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Данъци** | **Социалноосигурителни вноски** |
| а) размера на задължението; |  |  |
| б) как е установено нарушението на задълженията: 1) чрез съдебно **решение** или административен **акт**:  Решението или актът с окончателен и обвързващ характер ли е?   * Моля, посочете датата на присъдата или решението/акта. * В случай на присъда — срокът на изключване, **ако е определен пряко в присъдата:**   2) по **друг начин**? Моля, уточнете: |  |  |
| в) Участникът изпълнил ли е задълженията си, като изплати или поеме обвързващ ангажимент да изплати дължимите данъци или социалноосигурителни вноски, включително, когато е приложимо, всички начислени лихви или глоби? |  |  |
| *Ако съответните документи по отношение на плащането на данъци или социалноосигурителни вноски е на разположение в електронен формат, моля, посочете:* | *(уеб адрес, орган или служба, издаващи документа, точно позоваване на документа): [[6]](#footnote-6)* *[……][……][……][……]* | |

Задължавам се в процеса на провеждане на обществената поръчка да уведомя Възложителя за всички промени в горепосочените обстоятелства в 3-дневен срок от настъпването им.

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

Приложение: …………………… *(документи, с които Участникът доказва описаните от него обстоятелства в т. 1 и т. 3 от настоящата декларация, в това число и размера на неплатените дължими данъци или социалноосигурителни вноски).*

**г. Декларатор/и: ­ \_\_\_\_**

*(дата на подписване) (подпис***[[7]](#footnote-7)***;*

*печат – когато е приложимо)*

*Образец № 4*

**ДЕКЛАРАЦИЯ**

**за отсъствие на обстоятелствата по чл. 3, т. 8 от Закона за икономическите и финансовите отношения с дружествата, регистрирани в юрисдикции с преференциален данъчен режим, контролираните от тях лица и техните действителни собственици**

Долуподписаният /-ната/ \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_

с лична карта № , издадена на от \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_

с ЕГН , в качеството ми на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(посочете длъжността)*

на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_

*(посочете наименованието на Участника)*

ЕИК/БУЛСТАТ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

със седалище и адрес на управление \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ - Участник в обществена поръчка с предмет: ***„***Доставка на хигиенни и санитарни препарати и консумативи за нуждите на детските заведения, училищния стол и Домашен социален патронаж на територията на община Братя Даскалови***”,***

**Д Е К Л А Р И Р А М, че:**

1. Представляваният от мен Участник **е/не е** *(невярното се зачертава или изтрива)* дружество, регистрирано в юрисдикция/и с преференциален данъчен режим, включително **е/не е** *(невярното се зачертава или изтрива)* съдружник в гражданско дружество/консорциум, в което участва дружество, регистрирано в юрисдикция с преференциален данъчен режим.

2. Лицата, контролирани от представлявания от мен Участник **са / не са** *(невярното се зачертава или изтрива)* регистрирани в юрисдикция/и с преференциален данъчен режим.

3. За лицата по т. 1 и т. 2 от настоящата декларация и техните действителни собственици **са / не са** *(невярното се зачертава или изтрива)* налице изключенията по чл. 4 от закона.

Задължавам се при промени на горепосочените обстоятелства да уведомя Възложителя в тридневен срок от настъпването им.

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

**г. Декларатор/и: ­ \_\_\_\_**

*(дата на подписване) (подпис*[[8]](#footnote-8)*;*

*печат – когато е приложим)*

*Образец № 5*

**Д Е К Л А Р А Ц И Я**

**за липса на обстоятелствата по чл. 6, ал. 2 от Закона за мерките срещу изпирането на пари (ЗМИП)**

Долуподписаният ..........................................................................................................................

*(трите имена)*

ЕГН ......................, постоянен адрес ……..................................................................................,

документ за самоличност ……..………………., в качеството ми на …………………………

на участник/член на обединение: ……..…………………………………………………………

*(наименование на участника/член на обединение)*

вписан в регистъра при .................................................................................................................,

**ДЕКЛАРИРАМ, че:**

действителен собственик по смисъла на чл. 6, ал. 2 ЗМИП във връзка с чл. 3, ал. 5 ППЗМИП на представлявания от мен участник **е/са** следното физическо лице/следните физически лица:

**1.** ..................................................................................................................................................

(име, презиме, фамилия)

ЕГН: ..................................., държава: ……………………………………..…………..…………

постоянен адрес: .........................................................................................................................

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

документ за самоличност: .........................................................................................................

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

(име, презиме, фамилия)

ЕГН: ................................... държава: ...………………………………………………..…………

постоянен адрес: .............................................................................................................................

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

документ за самоличност: ..........................................................................................................

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

*(Повтаря се съобразно броя на лицата - действителни собственици)*

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

**Дата: ....................** **ДЕКЛАРАТОР:** .........................

**(три имена, подпис[[9]](#footnote-9))**

**Забележки:**

* *Когато собственик на капитала на юридическото лице – участник/член на обединение е друго юридическо лице, се попълват данните за физическите лица, действителни собственици на юридическото лице – собственик на капитала на участника/член на обединение.*
* *За чуждестранните физически лица се представят еквивалентни данни, съобразно законодателството на държавата, в която участникът - юридическо лице/член на обединение е установен.*
* *Извлечение от Закона за мерките срещу изпирането на пари:*

*Чл. 6. (2) Лицата по чл. 3, ал. 2 и 3 идентифицират физическите лица, които са действителни собственици на клиент - юридическо лице, както и предприемат действия за проверка на тяхната идентификация в зависимост от вида на клиента и нивото на риск, което произтича от установяването на клиентските отношения и/или на извършването на сделки или операции с такъв вид клиент. При липса на друга възможност идентифицирането може да се извърши чрез декларация, подписана от законния представител или пълномощника на юридическото лице.*

* *Извлечение от Правилника за прилагане на Закона за мерките срещу изпирането на пари:*

*Чл. 3. (5) Действителен собственик на клиент - юридическо лице, е:*

*1. физическо лице или физически лица, които пряко или непряко притежават повече от 25 на сто от дяловете или от капитала на клиент - юридическо лице, или на друга подобна структура, или пряко или непряко го контролират;*

*2. физическо лице или физически лица, в полза на които се управлява или разпределя 25 на сто или повече от имуществото, когато клиент е фондация, организация с нестопанска цел или друго лице, което осъществява доверително управление на имущество или разпределение на имущество в полза на трети лица;*

*3. група от физически лица, в чиято полза е създадена или действа фондация, организация с идеална цел или лице, осъществяващо доверително управление на имущество или разпределение на имущество в полза на трети лица, ако тези лица не са определени, но са определяеми по определени признаци.*

*Образец № 6*

**Д Е К Л А Р А Ц И Я**

**за ползване на подизпълнител**

Долуподписаният /-ната/ \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_

с лична карта № , издадена на от \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_

с ЕГН , в качеството ми на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(посочете длъжността)*

на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_

*(посочете наименованието на Участника)*

ЕИК/БУЛСТАТ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

със седалище и адрес на управление \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ - Участник в обществена поръчка с предмет: ***„***Доставка на хигиенни и санитарни препарати и консумативи за нуждите на детските заведения, училищния стол и Домашен социален патронаж на територията на община Братя Даскалови***”,***

**Д Е К Л А Р И Р А М, че:**

1 При изпълнението на обществената поръчка с горецитирания предмет ***ще/няма да*** *(ненужното се зачертава/изтрива)* използвам подизпълнители.

2. Предлагаме следните подизпълнител/и, които са запознати с предмета на поръчката и са изразили съгласието си да бъдат подизпълнители в обществената поръчка с обект доставка на стоки:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Подизпълнител**  *(наименование на подизпълнителя, ЕИК/ЕГН)* | **Видове работи** от предмета на поръчката, които ще бъдат предложени на съответния подизпълнител | Съответстващ на предложените на подизпълнителя видове работи **дял в процент от стойността на поръчката** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |

***Забележка:*** *Таблицата се попълва, когато в т. 1 Участникът е отбелязал, че ще ползва подизпълнители.*

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

**г. Декларатор/и: ­ \_\_\_\_**

*(дата на подписване) (подпис*[[10]](#footnote-10)*;*

*печат – когато е приложим)*

*Образец № 7*

**Д Е К Л А Р А Ц И Я**

**за съгласие за участие като подизпълнител по чл. 66, ал. 1 от ЗОП**

Долуподписаният /-ната/ \_\_\_\_

с лична карта № , издадена на от \_\_\_\_

с ЕГН , в качеството ми на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(посочете длъжността)*

на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(посочете наименованието на подизпълнителя, когото представлявате)*

ЕИК/БУЛСТАТ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

със седалище и адрес на управление \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Участник в обществена поръчка с предмет**: *„***Доставка на хигиенни и санитарни препарати и консумативи за нуждите на детските заведения, училищния стол и Домашен социален патронаж на територията на община Братя Даскалови***“***

**Д Е К Л А Р И Р А М, че:**

**1.** Ние, .....................................................................................................*,* сме съгласни да

*(посочете наименованието на дружеството/лицето, което представлявате)*

участваме като подизпълнител на ...........................................................................................

*(посочете Участника, на когото ще бъдете подизпълнител)*

при изпълнение на горепосочената поръчка.

**2.** Видовете работи от предмета на възлаганата обществена поръчка, които са ни предложени да изпълняваме като подизпълнител, са:

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

*(посочете вида на работите от предмета на възлаганата обществена поръчка, които ще бъдат изпълнени от Вас като подизпълнител)*

**3.** Процентния дял от стойността на обществената поръчка, който ще изпълняваме като подизпълнител е …….. %

**4.** Запознати сме, че заявявайки желанието си да бъдем подизпълнител, нямаме право да участваме като самостоятелен Участник в горепосочената обществена поръчка.

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

**................................ г. Декларатор: ..................................**

*(дата на подписване) (подпис*[[11]](#footnote-11)*;*

*печат – когато е приложим)*

*Образец № 8*

**Д Е К Л А Р А Ц И Я**

**по чл. 12, ал. 5 и 6 от Закона за обществените поръчки**

Долуподписаният /-ната/ \_\_\_\_ с лична карта № , издадена на от с ЕГН \_\_\_\_,

в качеството ми на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(посочете длъжността)*

на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(посочете наименованието на юридическото лице)*

ЕИК/БУЛСТАТ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, със седалище и адрес на управление \_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ - участник/ подизпълнител на участника в обществена поръчка с предмет: ***„***Доставка на хигиенни и санитарни препарати и консумативи за нуждите на детските заведения, училищния стол и Домашен социален патронаж на територията на община Братя Даскалови***”.***

**Д Е К Л А Р И Р А М, че:**

1. Представляваният от мен Участник е вписан в регистъра на специализираните предприятия и кооперации на и за хора с увреждания, поддържан от Агенцията за хората с увреждания, към Министерство на труда и социалната политика, под № ………… или в еквивалентен регистър на държава - членка на Европейския съюз - ………..…, под № ………..…, което може да се удостовери на следния електронен адрес: ……………….
2. Участникът, когото представлявам, **може/не може** *(невярното се зачертава или изтрива)* да изпълни 80 на сто от предмета на поръчката със собствени машини, съоръжения и човешки ресурс.**2**
3. Най-малко 30 на сто от списъчния състав на Участника, когото представлявам е от хора с увреждания или такива в неравностойно положение.**3**

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

……………………… г. Декларатор: ……………………………

*(дата на подписване) (подпис;*

*печат – когато е приложимо)*

***Забележки:***

1. *Настоящата декларация се подписва задължително от представляващия/те лицето по търговска регистрация.*
2. *При невъзможност за самостоятелно изпълнение в този обем, Участник - специализирано предприятие или кооперация на хора с увреждания, може да ползва подизпълнители или да се позове на капацитета на трети лица, ако подизпълнителите или третите лица са специализирани предприятия или кооперации на хора с увреждания. За това обстоятелство се предоставя информация относно номера, под който съответния подизпълнител или трето лице е вписан в регистъра на специализираните предприятия и кооперации на хора с увреждания, поддържан от Агенцията за хората с увреждания, или информация относно регистрация в еквивалентен регистър на държава - членка на Европейския съюз.*
3. *Участникът доказва обстоятелството, чрез предоставяне на документи и/или информация в офертата си.*

*Образец № 9*

**ДО ОБЩИНА БРАТЯ ДАСКАЛОВИ**

**С.БРАТЯ ДАСКАЛОВИ,**

**УЛ. „СЕПТЕМРВИЙЦИ” № 55**

**ТЕХНИЧЕСКО ПРЕДЛОЖЕНИЕ ПО ОБЩЕСТВЕНА ПОРЪЧКА, ВЪЗЛАГАНА ПО РЕДА НА ГЛАВА ДВАДЕСЕТ И ШЕСТА ОТ ЗОП С ПРЕДМЕТ:**

***„***Доставка на хигиенни и санитарни препарати и консумативи за нуждите на детските заведения, училищния стол и Домашен социален патронаж на територията на община Братя Даскалови***”***

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование на Участника |  |
| ЕИК |  |
| представлявано от |  |
| в качеството му/им на |  |

**УВАЖАЕМИ ДАМИ И ГОСПОДА,**

След като се запознахме с условията за участие, съгласно утвърдената документация, приемаме да изпълним обществената поръчка, възлагана по реда на глава двадесет и шеста от ЗОП чрез събиране на оферти с обява с предмет: ***„***Доставка на хигиенни и санитарни препарати и консумативи за нуждите на детските заведения, училищния стол и Домашен социален патронаж на територията на община Братя Даскалови***”,*** в пълно съответствие с изискванията на Възложителя в документацията и Техническата спецификация.

Съгласно изискванията на Възложителя, посочени в документацията за участие и техническата спецификация, предоставям на вниманието Ви, следното предложение за изпълнение:

1. Предлагаме да доставим следните продукти:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование на продукта** | **Техническа спецификация, описание** |
| 1 | Гелообразен препарат /0,400 л./ | Гелообразен концентриран препарат за миене на съдове със силно пенообразуване. |
| 2 | Течен сапун за ръце /0,750 л./ | Антибактериален, гелообразен, ароматизиран, с омекотител в пластмасова бутилка. |
| 3 | Ароматизатор за тоалетна /1 бр. в опаковка/ | Единичен, течен ароматизатор за тоалетна чиния. Да притежава едновременно почистващо, дезинфекциращо и ароматизиращо  действие. |
| 4 | Течен абразивен препарат за фаянс /0,500 л./ | За дезинфекция и измиване на фаянсови повърхности, мрамор и теракота. Предназначен за отстраняване на трудни за почистване петна и замърсявания. |
| 5 | Домакински ръкавици /1 чифт в опаковка/ | За предпазване на ръцете от агресивни течности. Да са от 100% латекс, водонепромокаеми, плътни, в три стандартни размера: М, L, XL. |
| 6 | Ръкавици – медицински /100 бр. в кутия/ | С талк, нестерилни, за еднократна употреба, размер № 8. |
| 7 | Тоалетна хартия /в опаковка по 4 бр/ | Трипластова, цвят бял, 100% целулоза, навита на картонена шупла, височина около 95 мм., минимална дължина 19 м. на ролка. |
| 8 | Тризон за професионална употреба А1 /5 л./ | Препарат с бактерицидно и фунгицидно действие. Предназначен за избелване на тъкани. |
| 9 | Миещ препарат за домакински съдове /0,500 л./ | С активни омекотители. |
| 10 | Препарат за почистване на мебели /0,750 мл./ | Почистващ препарат, запазващ матовите дървени повърхности и фурнири свежи и живи за по-дълго, образувайки нежен гланцов и водоотблъскващ слой върху мебелите. |
| 11 | Тоалетен сапун /0,150 кг./ | Да не алергезира и да не изсушава кожата. Да е леко ароматизиран. |
| 12 | Универсален абразивен прахообразен препарат /0,500 кг./ | За почистване на захабени повърхности и домакински съдове. |
| 13 | Домакински гъби | От дунапрен, от едната страна – с недраскаща абразивна повърхност |
| 14 | Препарат за печки, фурни и домакински съдове | Да отстранява наслоени замърсявания от мазнини и остатъци от загорели продукти. Да притежава трайно измиващ ефект. |
| 15 | Прах за пране – автоматично пране /разфасовка от 2 кг/ | Да е подходящ за всички видове тъкани. Да запазва цветовете на текстилните материи. Да не алергизира. |
| 16 | Прах за пране – ръчно пране /разфасовка от 0,5 кг./ | Да е подходящ за всички видове тъкани. Да запазва цветовете на текстилните материи. Да не алергизира. |
| 17 | Препарат за измиване на прозорци /0,750 л./ | Да почиства прозорци, стъкла, огледала и други гладки повърхности, с антистатично действие, да не оставя следи. |
| 18 | Тел за изтриване на домакински съдове | Да са неръждаеми и да щадят повърхностите. |
| 19 | Домакинска кърпа за бърсане | Универсални кърпи за почистване. |
| 20 | Метла | От естествен материал - растение метла. Да е здрава, със стандартни размери. |
| 21 | Метла с дълга дръжка | От естествен материал - растение метла. Да е здрава, с дълга дървена дръжка. |
| 22 | Санитарна маска /50 бр. в кутия/ | Санитарна/хирургическа маска за еднократна употреба - двуслойна; с ластик за прихващане към ушите. |
| 23 | Ел. крушки – 75 вата | Обикновена електрическа крушка с мощност 75 W |
| 24 | Бърсалка за подова повърхност | Памучни конци за под. Хигроскопични, устойчиви на дезинфектанти, съвместими с дръжката. |
| 25 | Четка метла с дръжка | Пластмасова метла, устойчива на дезинфектанти. |
| 26 | Бронз за печки – сребърен /0,100 мл./ | Цвят: сребърен. Силиконов, антикорозионен и термоустоичив до 500 градуса по целзий |
| 27 | Лопата за смет | Метална, с дръжка с дължина около 30-40 см. |
| 28 | Попивателна кърпа /3 бр. в опаковка/ | Попивателни кърпи, абсорбиращи до няколко пъти своето тегло. |
| 29 | Дръжка за бърсалка | От INOХ, универсален накрайник с резба, дължина около 130 см. |
| 30 | Кофа с цедка | От здрава пластмаса, кръгла, с вместимост 12 л. |
| 31 | Кибрит /10 бр. в опаковка/ |  |
| 32 | Пликове /100 бр. в пакет/ | Полиетиленови пликове |
| 33 | Торбички тип „потник” /50 бр. в пакет/ | Материал: полиетилен |
| 34 | Кошче за смет с капак голямо | Твърдо, от полипропилен, вместимост 14 л. |
| 35 | Кошче за смет с капак малко | Твърдо, от полипропилен, вместимост 5 л. |
| 36 | Омекотител за вода /таблетки/ | Таблетки за омекотяване на твърда вода за перални машини |
| 37 | Препарат за отпушване на сифони и канали /0,100 кг./ | Прахообразен. |
| 38 | Салфетки /100 бр. в пакет/ | Направени от 100 % чиста целулоза, еднопластови, бял цвят,  релефни, 100 броя в пакет, размер 30х30 см |
| 39 | Кислол /1 л./ | Обикновен, за дезинфекция и измиване на санитарни възли, мивки, фаянс и канали. |
| 40 | Домакинска хартия | Направена от 100 % чиста целулоза, двупластова, бял цвят, брой къса – 100, две рула в опаковка |
| 41 | Четки за измиване на посуда |  |
| 42 | Дезинфектант /таблетки/ | Препарат на таблетки, съдържащ хлор, за дезинфекция на повърхности |
| 43 | Обезмаслител /0,500 л./ | Универсален препарат за разграждане на мазнини |
| 44 | Чували за смет /70 л./ | Вместимост 70 л., от полиетилен, ролка, за еднократна употреба. |
| 45 | Чували за смет /35 л./ | Вместимост 35 л., от полиетилен, ролка, за еднократна употреба. |

1. Предлаганият от нас срок за изпълнение предмета на възлаганата обществена поръчка е 12 (дванадесет) календарни месеца, считано от датата на подписването му или до достигане на прогнозната стойност на поръчката от 9 000,00 (девет хиляди) лв. без начислен ДДС, според това кое от двете обстоятелства настъпи първо*.*
2. Предлаганият от нас срок за доставка при заявка от Възложителя е 1 (един) работен ден, след получаването й.
3. Предлаганият от нас срок за отстраняване на установени несъответствия при липси, повреди или явни дефекти на продуктите е до 2 /два/работни дни, считано от деня на подписване на констативния протокол.
4. Предлаганият от нас срок за отстраняване на установени скрити недостатъци е до 5 *(пет)* работни дни след уведомяване от Възложителя/определеното лице по електронна поща или по факс.
5. Предлагаме за изпълнение на доставката да осигурим транспорт и разтоварване за своя сметка.
6. Ще гарантираме качеството на доставените продукти, като гаранционния срок на доставените продукти ще бъде не по-малък от 1 месец от момента на доставката им.
7. Приемаме да доставим продуктите с ясни инструкции за дозиране (когато е приложимо).
8. Приемаме да доставим продуктите в опаковка на производител, опаковани и етикирани в съответствие с действащите нормативни изисквания (Закон за защита от вредното въздействие на химическите вещества и смеси (ЗЗВВХВС) и др.
9. Почистващите препарати за които не е предоставена достатъчна информация (посредством етикета и опаковката), позволяваща потребителите да вземат необходимите мерки за безопасност и защита на човешкото здраве и околната среда, ще бъдат придружени с Информационен лист за безопасност (на български език).
10. Декларирам, че съм запознат и приемам условията за изпълнение на обществената поръчка и клаузите на приложения в документацията проект на договор\*.
11. Декларирам, че валидността на нашата оферта е до ……………… г..
12. Декларирам, че при изготвяне на офертата съм спазил задълженията, свързани с данъци и осигуровки, опазване на околната среда, закрила на заетостта и условията на труд.

Декларирам, че посочената в т. …, т. …. и т. н. *(попълват се толкова точки, за колкото е приложимо)* информация от настоящото Техническо предложение има конфиденциален характер, тъй като съдържа търговска тайна[[12]](#footnote-12), поради което на основание чл. 102, ал. 1 от ЗОП, Възложителят не следва да я разкрива, освен в предвидените от закона случаи.

*Забележка:* Посочването на информацията като конфиденциална е само правна възможност за Участника, предоставена му от Закона за обществените поръчки, но не и задължение. В случай, че Участникът не определя текстове на Техническото предложение като конфиденциални, то Участникът не следва да посочва нищо. Достатъчно е да постави само чертички за „неприложимо”.

Приложение:

Документ за упълномощаване, когато лицето, което подава офертата не е законния представител на Участника – когато е приложимо;

1. Друга информация, по преценка на Участника.

\* Проектът на договор не следва да се прилага към настоящото техническо предложение.

|  |  |
| --- | --- |
| **Наименование на Участника:** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Дата:** | **\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_** |
| **Име и фамилия:** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Длъжност:** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

**подпис**[[13]](#footnote-13) **и**

**печат – когато е приложим**

*Образец № 10*

**ДО ОБЩИНА БРАТЯ ДАСКАЛОВИ**

**С.БРАТЯ ДАСКАЛОВИ,**

**УЛ. „СЕПТЕМРВИЙЦИ” № 55**

**ЦЕНОВО ПРЕДЛОЖЕНИЕ ПО ОБЩЕСТВЕНА ПОРЪЧКА, ВЪЗЛАГАНА ПО РЕДА НА ГЛАВА ДВАДЕСЕТ И ШЕСТА ОТ ЗОП С ПРЕДМЕТ:**

***„***Доставка на хигиенни и санитарни препарати и консумативи за нуждите на детските заведения, училищния стол и Домашен социален патронаж на територията на община Братя Даскалови***”***

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование на Участника |  |
| ЕИК |  |
| представлявано от |  |
| в качеството му/им на |  |

**УВАЖАЕМИ ДАМИ И ГОСПОДА,**

След запознаване с условията за участие в обществена поръчка, възлагана по реда на глава двадесет и шеста от ЗОП, чрез събиране на оферти с обява, приемам да изпълня обществената поръчка с предмет ***„***Доставка на хигиенни и санитарни препарати и консумативи за нуждите на детските заведения, училищния стол и Домашен социален патронаж на територията на община Братя Даскалови***”,*** съгласно утвърдената документация и изискванията на Възложителя, като предоставям на вниманието Ви следното ценово предложение:

1. Предлагам обща цена за изпълнение предмета на поръчката, формирана като сбор от предложените от нас единичните цени без ДДС за всеки продукт, в размер на:

……………………………………………………… лева без ДДС,

(*посочва се цифром)*

словом: …………………………………………………………..лева *без ДДС*

*(посочва се словом стойността в лева)*

1. Общата цена се формира от следните цени както следва:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование на продукта** | **Мерна единица** | **количество** | **Ед.Цена без ДДС в лв.** | **Обща цена без ДДС в лв.** |
| 1 | Гелообразен препарат /0,400 л./ | бр. | 150 |  |  |
| 2 | Течен сапун за ръце /0,750 л./ | бр. | 150 |  |  |
| 3 | Ароматизатор за тоалетна /1 бр. в опаковка/ | бр. | 80 |  |  |
| 4 | Течен абразивен препарат за фаянс /0,500 л./ | бр. | 90 |  |  |
| 5 | Домакински ръкавици /1 чифт в опаковка/ | бр. | 50 |  |  |
| 6 | Ръкавици – медицински /100 бр. в кутия/ | кутия | 200 |  |  |
| 7 | Тоалетна хартия /в опаковка по 4 бр/ | бр. | 200 |  |  |
| 8 | Тризон за професионална употреба А1 /5 л./ | бр. | 50 |  |  |
| 9 | Миещ препарат за домакински съдове /0,500 л./ | бр. | 320 |  |  |
| 10 | Препарат за почистване на мебели /0,750 мл./ | бр. | 70 |  |  |
| 11 | Тоалетен сапун /0,150 кг./ | бр. | 250 |  |  |
| 12 | Универсален абразивен прахообразен препарат /0,500 кг./ | бр. | 80 |  |  |
| 13 | Домакински гъби | бр. | 250 |  |  |
| 14 | Препарат за печки, фурни и домакински съдове | бр. | 60 |  |  |
| 15 | Прах за пране – автоматично пране /разфасовка от 2 кг/ | бр. | 140 |  |  |
| 16 | Прах за пране – ръчно пране /разфасовка от 0,5 кг./ | бр. | 60 |  |  |
| 17 | Препарат за измиване на прозорци /0,750 л./ | бр. | 120 |  |  |
| 18 | Тел за изтриване на домакински съдове | бр. | 200 |  |  |
| 19 | Домакинска кърпа за бърсане | бр. | 100 |  |  |
| 20 | Метла | бр. | 100 |  |  |
| 21 | Метла с дълга дръжка | бр. | 70 |  |  |
| 22 | Санитарна маска /50 бр. в кутия/ | кутия | 50 |  |  |
| 23 | Ел. крушки – 75 вата | бр. | 200 |  |  |
| 24 | Бърсалка за подова повърхност | бр. | 60 |  |  |
| 25 | Четка метла с дръжка | бр. | 20 |  |  |
| 26 | Бронз за печки – сребърен /0,100 мл./ | бр. | 20 |  |  |
| 27 | Лопата за смет | бр. | 10 |  |  |
| 28 | Попивателна кърпа /3 бр. в опаковка/ | бр. | 20 |  |  |
| 29 | Дръжка за бърсалка | бр. | 20 |  |  |
| 30 | Кофа с цедка | бр. | 20 |  |  |
| 31 | Кибрит /10 бр. в опаковка/ | опаковка | 60 |  |  |
| 32 | Пликове /100 бр. в пакет/ | пакет | 10 |  |  |
| 33 | Торбички тип „потник” /50 бр. в пакет/ | пакет | 10 |  |  |
| 34 | Кошче за смет с капак голямо | бр. | 10 |  |  |
| 35 | Кошче за смет с капак малко | бр. | 10 |  |  |
| 36 | Омекотител за вода /таблетки/ | бр. | 20 |  |  |
| 37 | Препарат за отпушване на сифони и канали /0,100 кг./ | бр. | 70 |  |  |
| 38 | Салфетки /100 бр. в пакет/ | пакет | 200 |  |  |
| 39 | Кислол /1 л./ | бр. | 300 |  |  |
| 40 | Домакинска хартия | бр. | 100 |  |  |
| 41 | Четки за измиване на посуда | бр. | 100 |  |  |
| 42 | Дезинфектант /таблетки/ | бр. | 300 |  |  |
| 43 | Обезмаслител /0,500 л./ | бр. | 100 |  |  |
| 44 | Чували за смет /70 л./ | ролка | 40 |  |  |
| 45 | Чували за смет /35 л./ | ролка | 40 |  |  |
| Общо без ДДС в лв. | | | | |  |
| ДДС (20%) в лв. | | | | |  |
| Общо с ДДС в лв | | | | |  |

Заявяваме, че при различие между сумите, изписани цифром и словом, приоритет имат сумите, изписана словом; при несъответствие между предложените в ценовата оферта единични цени и предложената обща цена за изпълнение на поръчката валидни ще бъдат единичните цени. При констатирани аритметични грешки, комисията ще преизчисли обща цена съобразно посочените в офертата единични цени, където е приложимо.

Предложените цени в настоящата ценова оферта са обвързващи за целия срок на изпълнение на поръчката.

Посочените цени включват всички разходи по изпълнение на предмета на поръчката и са определени при пълно съответствие с условията на Възложителя, посочени в обявата и приложенията към нея.

*Забележка: Участникът трябва да предложи цена за всяка една от позициите. В ценовото предложение трябва да се предложат единични цени в български лева, със закръгление до втория знак след десетичната запетая, без включен ДДС.* *Ценовото предложение, в което са посочени цени със стойност повече от два знака след десетичната запетая, се предлага за отстраняване от участие в обществената поръчка.*

*Ценовото предложение на Участниците трябва да съдържа цени с положителна стойност, различни от 0 (нула). В случай, че Участникът предложи цена с отрицателна стойност или със стойност 0 (нула), офертата на Участника ще бъде отстранена от по-нататъшно участие в обществената поръчка.*

*Ценовото предложение трябва да бъде попълнено четливо и без зачертавания.*

*Участник, представил непълно или неотговарящо на изискванията на Възложителя предложение, ще бъде отстранен от по-нататъшно участие в поръчката.*

1. Начин на плащане.

Приемаме начинът на плащане, предложен в проекта на договор.

|  |  |
| --- | --- |
| **Дата:** | **\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_** |
| **Наименование на Участника:** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Име и фамилия:** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Длъжност:** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

**подпис**[[14]](#footnote-14) **и печат – когато е приложим***Образец № 11*

Д Е К Л А Р А Ц И Я

**по чл.39, ал.3, т.1, б. “д” от ППЗОП**

от Участник в обществена поръчка с предмет:

**“** Доставка на хигиенни и санитарни препарати и консумативи за нуждите на детските заведения, училищния стол и Домашен социален патронаж на територията на община Братя Даскалови**”**

Долуподписаният /-ната/

с ЕГН , притежаващ лична карта № , издадена на

от МВР, гр. , адрес: ,

представляващ в качеството си на

със седалище и адрес

на управление: , тел./факс: , вписано в търговския регистър към Агенцията по вписванията с ЕИК № ,

ИН по ЗДДС №

**Д Е К Л А Р И Р А М, ЧЕ:**

При изготвяне на офертата са спазени задълженията, свързани с данъци и осигуровки, опазване на околната среда, закрила на заетостта и условията на труд.

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

г. Декларатор:

Забележка: Декларацията се подава от едно от лицата, които могат самостоятелно да представляват Участника, съгласно чл.40 от ППЗОП.

*Образец № 12*

Д Е К Л А Р А Ц И Я

от Участник в обществена поръчка с предмет:

**“** Доставка на хигиенни и санитарни препарати и консумативи за нуждите на детските заведения, училищния стол и Домашен социален патронаж на територията на община Братя Даскалови**”**

Долуподписаният /-ната/

с ЕГН , притежаващ лична карта № , издадена на

от МВР, гр. , адрес: ,

представляващ в качеството си на

със седалище и адрес

на управление: , тел./факс: , вписано в търговския регистър към Агенцията по вписванията с ЕИК № ,

ИН по ЗДДС №

**ДЕКЛАРИРАМ:**

1. Запознат съм със съдържанието на проекта за договор за възлагане на обществена поръчка.
2. Приемам посочените клаузи в проекта на договора.

Известна ми е наказателната отговорност по чл. 313 от Наказателния кодекс

Дата:.................. Декларатор: ...................

1. Документът се подписва от законния представител на Участника или от надлежно упълномощено лице. [↑](#footnote-ref-1)
2. [↑](#footnote-ref-2)
3. *Декларацията се подава от лицата, които представляват Участника.* [↑](#footnote-ref-3)
4. *Декларацията се подава от лицата, които представляват Участника.* [↑](#footnote-ref-4)
5. \* *Когато Участникът се представлява от повече от едно лице, декларацията се подписва от лицето, което може самостоятелно да го представлява.* [↑](#footnote-ref-5)
6. Моля да се повтори толкова пъти, колкото е необходимо. [↑](#footnote-ref-6)
7. *Когато Участникът се представлява от повече от едно лице, декларацията се подписва от лице, което може самостоятелно да го представлява.* [↑](#footnote-ref-7)
8. 6Когато Участникът в обществената поръчка е юридическо лице, което се представлява от повече от едно лице, декларацията се подписва от лице, което може самостоятелно да представлява Участника. [↑](#footnote-ref-8)
9. Когато Участникът в обществената поръчка е юридическо лице, което се представлява от повече от едно лица, декларацията се подписва от лице, което може самостоятелно да представлява участника.

   В случай, че Участникът е обединение, декларация се представя за всяко физическо или юридическо лице, включено в обединението.

   Когато собственик на капитала на юридическото лице – участник/член на обединение е друго юридическо лице, се попълват данните за физическите лица, действителни собственици на юридическото лице – собственик на капитала на участника/член на обединение.

   За чуждестранните физически лица се представят еквивалентни данни, съобразно законодателството на държавата, в която участникът - юридическо лице/член на обединение е установен. [↑](#footnote-ref-9)
10. Когато Участникът в обществената поръчка е юридическо лице, което се представлява от повече от едно лице, декларацията се подписва от лице, което може самостоятелно да представлява Участника.

    . [↑](#footnote-ref-10)
11. Когато Участникът в обществената поръчка е юридическо лице, което се представлява от повече от едно лица, декларацията се подписва от лице, което може самостоятелно да представлява Участника. [↑](#footnote-ref-11)
12. Разпоредбата на чл. 102, ал. 1от ЗОП е неприложима по отношение на предложения от офертите, които подлежат на оценка. [↑](#footnote-ref-12)
13. Документът се подписва от законния представител на Участника или от надлежно упълномощено лице. [↑](#footnote-ref-13)
14. Документът се подписва от законния представител на Участника или от надлежно упълномощено лице. [↑](#footnote-ref-14)