**Приложение № 1**

**Д Е К Л А Р А Ц И Я\***

по Раздел V, т. 2.3. от документацията

Ние долуподписаните,

1. …………… ………………..с документ за самоличност …………………№ ……………….…….., издаден/а на ………….…………….….… от ….................................................................., действащ в качеството си на ……….. на…………………….…..................................................................,
2. …………….............................................................., с документ за самоличност …………………№ ……………….…….., издаден/а на ………….…………….….… от ….................................................................., действащ в качеството си на ………………. на ……………………………,

………………………………………

Всички в качеството на лица, включени в обединение „…………………………………………..”, и във връзка с участието на посоченото обединение в процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет: **«Извършване на периодични медицински прегледи за нуждите на Окръжна прокуратура гр.Силистра ».**

**Д Е К Л А Р И Р А М Е, ЧЕ:**

**1.** Участвам/представляваното от мен дружество/лице участва като лице, в обединение «.....................................................................», подало оферта за участие в обществена поръчка с предмет: **«Извършване на периодични медицински прегледи за нуждите на Окръжна прокуратура гр.Силистра »**

**2.** Обединение «.....................................................................» се представлява от: **…………………………………………………………….**

**3.** Не участвам/представляваното от мен дружество не участва в посочената процедура със самостоятелна оферта, включително като подизпълнител.

**4.** Не участвам/представляваното от мен дружество/лице не участва, в друго обединение, освен в посоченото в т. 1 от настоящата декларация.

Известна ми е отговорността по чл. 313 от НК за невярно деклариране на обстоятелства, изискуеми по силата на закон.

**ДеклараторИ:** 1. ............................

2. ………………….

` 3. …………………..

*(трите имена, подпис)*

**Приложение № 2.1**

**Д Е К Л А Р А Ц И Я**

**по**

**чл. 50, ал. 1, т. 3 от ЗОП**

Долуподписаният/ата………………………………...………………………….,

адрес:………………………………………………………………………...……......…………………………………………………………….....................…….….............. лична карта №…………................., изд. от……….…………..., на …………………., ЕГН ………..........…………., в качеството ми на .......................................... на ..............................................................(*посочете наименованието на участника*), декларирам, че през последните три години .................................................................. (*посочете* *наименованието на участника*) е

с общ оборот: ……......./………………............/ лв.;

с оборот от услуги, които са предмет на поръчката:…………/………./ лв.:

Дата: ………… 2013 г. **ДЕКЛАРАТОР:**

**Приложение № 2.2**

**Д Е К Л А Р А Ц И Я**

**по**

**чл. 51, ал. 1, т. 1 от ЗОП**

Долуподписаният/ата………………………………...………………………….,

адрес:………………………………………………………………………...……......…………………………………………………………….....................…….….................лична карта №…………................., изд. от……….…………..., на …………………., ЕГН ………..........…………., в качеството ми на .......................................... на ..............................................................(*посочете наименованието на участника*), декларирам, че през последните три години .................................................................. (*посочете* *наименованието на участника*) е извършил следните дейности :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № по ред | Дата на сключване и срок на действие на договора | **Стойност**  **на**  **договора** | Контрагент / Купувач/  (наименование, адрес и телефон) |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| …. |  |  |  |

Дата: ………… 2013 г. **ДЕКЛАРАТОР:**

**Приложение № 3**

**Приложение № 3.1**

**БАНКОВА ГАРАНЦИЯ За участие в процедура**

***(ОБРАЗЕЦ)***

ДО

ПРОКУРАТУРА НА

РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ

Окръжна прокуратура гр.Силистра

Известени сме, че нашият КЛИЕНТ, ...............................….......................

(*наименование и адрес на участника*)

наричан за краткост по-долу УЧАСТНИК, ще участва в откритата с Ваше Решение № ................................................../..........................г. процедура за

(*посочва се № и дата на Решението за откриването на процедурата*)

възлагане на обществена поръчка с предмет: **«Извършване на периодични медицински прегледи за нуждите на Окръжна прокуратура гр.Силистра »**

Също така сме информирани, че в съответствие с условията на процедурата и разпоредбите на Закона за обществените поръчки, **УЧАСТНИКЪТ** трябва да представи в офертата си банкова гаранция за участие в процедурата, открита във Ваша полза, за сумата в размер на………./………………………………………………..

(*посочва се цифром и словом стойността и валутата на гаранцията съгласно обявлението по процедурата*)

Като се има предвид горепосоченото, ние ................................. ....................................................................................,

(*наименование и адрес на банката*)

с настоящото поемаме неотменимо и безусловно задължение да заплатим по посочената от Вас банкова сметка, сумата от ......................................................... ......................................................... .............................................................................,

(*посочва се цифром и словом стойността и валутата на гаранцията*)

в срок до 3 /три/ работни дни след получаване на първо Ваше писмено искане, съдържащо Вашата декларация, че УЧАСТНИКЪТ е извършил едно от следните действия:

* оттеглил е офертата си след изтичане на срока за представяне на офертите;
* определен е за изпълнител, но не е изпълнил задължението си да сключи договор за обществената поръчка.

Вашето искане за усвояване на суми по тази гаранция е приемливо и ако бъде изпратено до нас от обслужващата Ви банка, по електоронен път при спазване на разпоредбите в Закона за електронния документ и електронния подпис или чрез препоръчана поща. Вашето искане ще се счита за отправено след постъпване на Вашата писмена молба за плащане на посочения по-горе адрес.

Тази гаранция влиза в сила от ................................часа на ..................... г.......

(*посочва се датата и часа на крайния срок за представяне на офертите*)

Отговорността ни по тази гаранция ще изтече в ................................. часа на ........................................................................................ г., до която

(*посочва се дата и час съобразени с валидността на офертата на Участника*)

дата какъвто и да е иск по нея трябва да бъде получен от нас. След тази дата гаранцията автоматично става невалидна, независимо дали това писмо-гаранция ни е изпратено обратно или не.

Гаранцията трябва да ни бъде изпратена обратно веднага, след като вече не е необходима или нейната валидност е изтекла, което от двете събития настъпи по-рано.

Гаранцията е лично за Вас и не може да бъде прехвърляна.

Дата:……………2013 г. Подпис и печат:

гр............................ (на банката)

**Приложение № 3.2**

**БАНКОВА ГАРАНЦИЯ За ИЗПЪЛНЕНИЕ НА ДОГОВОР**

(***ОБРАЗЕЦ)***

ДО

ПРОКУРАТУРА НА

РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ-

Окръжна прокуратура гр.Силистра

Известени сме, че нашият КЛИЕНТ, ………………………………….. …………………..........

/*наименование и адрес на участника*/

наричан за краткост по-долу **ИЗПЪЛНИТЕЛ**, с Ваше Решение № .................................../.............................г.

/*посочва се № и дата на Решението за класиране*/

е класиран на първо място в процедурата за възлагане на обществена поръчка по ЗОП с предмет: **«Извършване на периодични медицински прегледи за нуждите на Окръжна прокуратура гр.Силистра »** с което е определен за **ИЗПЪЛНИТЕЛ** на посочената обществена поръчка.

Също така сме информирани, че в съответствие с условията на процедурата, разпоредбите на Закона на обществените поръчки при подписването на Договора за възлагането на обществена поръчка, **ИЗПЪЛНИТЕЛЯТ** следва да представи на Вас, в качеството Ви на **ВЪЗЛОЖИТЕЛ** на горепосочената поръчка, банкова гаранция за изпълнение, открита във Ваша полза, за сумата в размер на 3 % (три процента) от стойността на договора без ДДС, възлизащ на …………………………………………….., за да гарантира предстоящото изпълнение на задълженията си, в съответствие с договорените условия.

Като се има предвид гореспоменатото, ние (банка) ................................ ………………………………………………..

(*наименование и адрес на банката*)

с настоящото поемаме неотменимо и безусловно задължение да Ви заплатим по посочената от Вас банкова сметка, всяка сума, предявена от Вас, но общия размер на които не надвишават сумата от: …………………………….………. (………………………………………………………………)

(*посочва се цифром и словом стойността и валутата на гаранцията*)

в срок до 3 /три/ работни дни след получаването на първо Ваше писмено искане, съдържащо Вашата декларация, че **ИЗПЪЛНИТЕЛЯТ** не е изпълнил някое от договорните си задължения.

Вашето искане за усвояване на суми по тази гаранция е приемливо и ако бъде изпратено до нас от обслужващата Ви банка, по електоронен път при спазване на разпоредбите в Закона за електронния документ и електронния подпис или чрез препоръчана поща. Вашето искане ще се счита за отправено след постъпване на Вашата писмена молба за плащане на посочения по-горе адрес.

Тази гаранция влиза в сила, от момента на нейното издаване.

Настоящата банкова гаранция влиза в сила от ..................... и е валидна до ....................... (*30 дни след прекратяване на договора*) и изтича изцяло и автоматично в случай, че до ......... часа на ........................ (*дата*) искането Ви, предявено при горепосочените условия не е постъпило в ........................... (*банка*). След тази дата ангажиментът ни се обезсилва, независимо дали оригиналът на банковата гаранция ни е върнат или не.

Гаранцията трябва да ни бъде изпратена обратно веднага, след като вече не е необходима или нейната валидност е изтекла, което от двете събития настъпи по-рано.

Гаранцията е лично за Вас и не може да бъде прехвърляна.

Дата:……………2013 г. Подпис и печат:.........................

гр....................... (на банката)

**ПРИЛОЖЕНИЕ № 4**

**Д Е К Л А Р А Ц И Я**

**по чл. 47, ал. 1, т. 1, ал. 2, т. 2, т. 5 и ал. 5, т. 1 от Закона за обществените поръчки**

Долуподписаният /ната/ ……………………………………………….с лична карта № ………………………, издадена на …………………..от ………………………………………………….. с ЕГН:…………………….., в качеството ми на ………………………*(посочете длъжността)* на ……………………………………………….*(посочете фирмата на участника/подизпълнителя)* участник/подизпълнител (излишното се зачертава) в процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет: **«Извършване на периодични медицински прегледи за нуждите на Окръжна прокуратура гр.Силистра ».**

*( посочете наименованието на поръчката)*

**Д Е К Л А Р И Р А М, ЧЕ:**

1. Не съм осъден(а) с влязла в сила присъда за:

а) престъпление против финансовата, данъчната или осигурителната система, включително изпиране на пари, по чл. 253 - 260 от Наказателния кодекс;

б) подкуп по чл. 301 - 307 от Наказателния кодекс;

в) участие в организирана престъпна група по чл. 321 и 321а от Наказателния кодекс;

г) престъпление против собствеността по чл. 194 - 217 от Наказателния кодекс;

д) престъпление против стопанството по чл. 219 - 252 от Наказателния кодекс.

2. Не съм лишен от правото да упражнявам определена професия или дейност съгласно законодателството на моята и на която и да е друга държава.

3. Не съм осъден(а) с влязла в сила присъда за престъпление по чл.313 от Наказателния кодекс във връзка с провеждане на процедури за възлагане на обществени поръчки.

4. Не съм свързано лице по смисъла на § 1, т. 23а от ЗОП с Възложителя или със служители на ръководна длъжност в организацията на Възложителя.

………….. 2013 г. Декларатор:

*подпис*

*\* Декларацията се подписва задължително:*

*1. при събирателно дружество - от лицата по чл. 84, ал. 1 и чл. 89, ал. 1 от Търговския закон;*

*2. при командитно дружество - от лицата по чл. 105 от Търговския закон, без ограничено отговорните съдружници;*

*3. при дружество с ограничена отговорност - от лицата по чл. 141, ал. 2 от Търговския закон, а при еднолично дружество с ограничена отговорност - от лицата по чл. 147, ал. 1 от Търговския закон;*

*4. при акционерно дружество - от овластените лица по чл. 235, ал. 2 от Търговския закон, а при липса на овластяване - за лицата по чл. 235, ал. 1 от Търговския закон;*

*5. при командитно дружество с акции - от лицата по чл. 244, ал. 4 от Търговския закон;*

*6.* *при едноличен търговец - за физическото лице - търговец*

*7. във всички останали случаи, включително за чуждестранните лица - за лицата, които представляват кандидата или участника;*

*8. в случаите по т. 1 - 6 - и от прокуристите, когато има такива; когато чуждестранно лице има повече от един прокурист, декларацията се подава само от прокуриста, в чиято представителна власт е включена територията на Република България, съответно територията на държавата, в която се провежда процедурата при възложител по чл. 7, т. 2 от ЗОП.*

*УТОЧНЕНИЯ*

*Съгласно чл.47, ал.5 от ЗОП всички членове на управителните и контролни органи на участника, в това число и лицата, които временно изпълняват тези длъжности, включително прокурист или търговски пълномощник следва да представят декларация, че не са свързани лица с възложителя или лица, заемащи ръководни длъжности в организацията на възложителя.*

*„Свързани лица” по смисъла на Закона за обществените поръчки са:*

*1. съпрузите или лицата, които се намират във фактическо съжителство, роднините по права линия,, по съребрена линия - до четвърта степен включително, и роднините по сватовство - до втора степен включително;*

*2. съдружници;*

*3. лицата, едното от които участва в управлението на дружеството на другото;*

*4. дружество и лице, което притежава повече от 5 на сто от дяловете или акциите, издадени с право на глас в дружеството.*

*Не са свързани лица дружество, чийто капитал е 100 на сто държавна или общинска собственост, и лице, което упражнява правата на държавата, съответно на общината в това дружество.*

**Приложение № 5**

**Д Е К Л А Р А Ц И Я**

**по чл. 47, ал. 1,т. 2, т. 3, ал. 2, т. 1, т. 2а, т. 3 и т. 4 и ал. 5, т. 2 от Закона за обществените поръчки**

Долуподписаният /ната/ …………………………… с лична карта № ……………….., издадена на ………………. от ……………… с ЕГН:……………, в качеството ми на …………………… *(посочете длъжността)* на ………………………….*(посочете фирмата на участника)* участник в процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет: **«Извършване на периодични медицински прегледи за нуждите на Окръжна прокуратура гр.Силистра ».**

**Д Е К Л А Р И Р А М, ЧЕ:**

Представляваният от мен участник/подизпълнител ………………………………………………………………………..

*(посочете фирмата на участника/подизпълнителя)*

1. Не е обявен в несъстоятелност;

2. Не е в производство по ликвидация и не се намира в подобна процедура съгласно националните му закони и подзаконови актове.

3. Не е в открито производство по несъстоятелност, не е сключил извънсъдебно споразумение с кредиторите си по смисъла на чл. 740 от Търговския закон, не се намира в подобна процедура съгласно националните закони и подзаконови актове (в случай че кандидатът или участникът е чуждестранно лице), включително когато неговата дейност е под разпореждане на съда, или кандидатът или участникът е преустановил дейността си;

4. Не виновен за неизпълнение на задължения по договор за обществена поръчка, включително по отношение на сигурността на информацията и сигурността на доставките в поръчки по чл. 3, ал. 2 от ЗОП, доказано от възложителя с влязло в сила съдебно решение;

5. Няма парични задължения към държавата или към община по смисъла на чл. 162, ал. 2, т. 1 от Данъчно-осигурителния процесуален кодекс, които са установени с влязъл в сила акт на компетентен орган и за които не е допуснато разсрочване или отсрочване на задълженията\* или парични задължения, свързани с плащането на вноски за социалното осигуряване или на данъци съгласно правните норми на държавата, в която участникът е установен.

6. Няма наложено административно наказание за наемане на работа на незаконно пребиваващи чужденци през последните до 5 /пет/ години.

7. Не е в договорни отношения с лице по чл. 21 или чл. 22 от Закона за предотвратяване и установяване на конфликт на интереси.

…………2013 г. Декларатор:

*(подпис)*

\*При наличие на допуснато разсрочване или отсрочване на задълженията по т.8 се прилага копие на съответния документ към настоящата декларация

***Забележка:* За обстоятелствата по чл. 47, ал. 1, т. 2 и 3, ал. 2, т. 1, 3 и 4 и ал. 5, т. 2 от ЗОП, когато кандидатът или участникът е юридическо лице, е достатъчно подаване на декларация от едно от лицата, които могат самостоятелно да го представляват.**

**Приложение № 6**

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

**за участие на подизпълнители**

**по чл. 56, ал. 1, т. 8 от Закона за обществените поръчки**

Долуподписаният/ната …………………….......................................... ............................................................. с лична карта № ................................................., издадена на .......................................... от ............................................. с ЕГН...................................................., в качеството ми на ........................................................ на .............................................................................

*(посочете длъжността) (посочете фирмата на участника)*

участник в процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет: **«Извършване на периодични медицински прегледи за нуждите на Окръжна прокуратура гр.Силистра ».**

**Д Е К Л А Р И Р А М:**

Участникът ................................................................................................................

*(посочете фирмата на участника)*,

когото представлявам:

**1**. При изпълнението на посочената по-горе обществена поръчка ще ползва подизпълнители;

**2**.Подизпълнител/и ще бъде/бъдат:…………………………………..

**(изписват се данните на подизпълнителите-наименование, адрес, седалище, ЕИК),**

които са запознати с предмета на поръчката и са дали съгласие за участие в процедурата;

**3**. Конкретната част от предмета на обществената поръчка, която ще бъде изпълненена от подизпълнител…………………………………е следната: ……………………

**4.** Процентът от общата стойност от обществената поръчка, която ще бъде изпъленена от подизъплинтел: ………………………………..е ………………………….

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

+

...........................2013г. Декларатор:

*(дата на подписване) ( подпис)*

**Приложение № 7**

**Д Е К Л А Р А Ц И Я**

**по чл. 56, ал. 1, т. 12 от ЗОП**

Подписаният…………………………, с л.к. № …......, издадена от ……., на…….., в качеството си на .............................................................. ....................... на “.......................................... ……..............…………………………”-участник в процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет: **«Извършване на периодични медицински прегледи за нуждите на Окръжна прокуратура гр.Силистра ».**

**Д Е К Л А Р И Р А М, ЧЕ:**

Приемам условията, определени в проекта на договор, неразделна част от утвърдената документация за участие в горепосочената процедура.

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

……..2013г. *(подпис)*

**Приложение № 8**

**АДМИНИСТРАТИВНИ СВЕДЕНИЯ**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование на участника: |  |
| Седалище: |  |
| - пощенски код, населено място: |  |
| - ул./бул., №, блок №, вход, етаж: |  |
| Адрес за кореспонденция: |  |
| - пощенски код, населено място: |  |
| - ул./бул., №, блок №, вход, етаж: |  |
| Телефони: |  |
| Факс: |  |
| Е-mail адрес: |  |
| Лица, представляващи участника  по учредителен акт:  /ако лицата са повече от  три, данните са представят  в приложение/ |  |
| Трите имена, ЕГН, лична карта  №, подпис на лицето: |  |
| Трите имена, ЕГН, лична карта  №, подпис на лицето: |  |
| Трите имена, ЕГН, лична карта  №, подпис на лицето: |  |
| Участникът се представлява  заедно или поотделно  от изброените лица: |  |
| Обслужваща банка  № на сметката, по която ще  бъде възстановена гаранцията  за участие  Титуляр на сметката |  |

гр. ..................2013 г.

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

(изписват се длъжност, собствено и фамилно име)

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

**Приложение № 9**

ДО

ПРОКУРАТУРА НА РЕПУБЛИКА

БЪЛГАРИЯ

Окръжна прокуратура гр.Силистра

**ТЕХНИЧЕСКО ПРЕДЛОЖЕНИЕ**

за изпълнение на обществена поръчка с предмет**:«Извършване на периодични медицински прегледи за нуждите на Окръжна прокуратура гр.Силистра »**

**ОТ**

Участник: **.......................................................................................................;**

Адрес:.............................................................................................................;

Тел.: .............., факс: .............;

регистриран по ф.д. №................/………….. по описа на ........................... Окръжен/Градски съд; ИН по ДДС: **...........................,** ЕИК по БУЛСТАТ **................................;**

Представлявано от **........................................................................................,** действащ в качеството си на **……………………………………………..**

**УВАЖАЕМИ ДАМИ И ГОСПОДА,**

След запознаване с предложената документация за участие в откритата процедура за възлагане на обществената поръчка с по-горе описания предмет

**З А Я В Я В А М Е:**

1. Желаем да участваме в посочената по-горе открита процедура.

2. Декларираме, че сме запознати и приемаме напълно всички условия, посочени в документацията за участие в посочената по-горе обществена поръчка.

3. Тази оферта е със срок на валидност 120 (сто и двадесет) календарни дни, считано от крайния срок за получаване на офертите.

4. Предлагаме изпълнение на услугата, както следва:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | ВИД Н А УСЛУГИТЕ | Прогнозен брой на обслужваните лица |
| **I.** | **Медицински прегледи:** | **а** |
| 1 | Преглед от терапевт/кардиолог, включващ снемане на пълен клиничен статус, електрокардиограма със запис, измерване на артериално налягане | 28 |
| 2 | Преглед от офталмолог с изследване на зрителна острота и рефракция за регистриране болести на окото/изследване с рефрактометър/.Оценка на състоянието на зрението и издаване на рецепта за очила при необходимост | 24 |
| 3 | Ехография на коремни органи: черен дроб, задстомашна жлеза, жлъчен мехур, далак, бъбреци и пикочен мехур  Ехография на млечни жлези - жени | 28  16 |
| **II** | **Клинично - лабораторни изследвания:** |  |
| 1 | Изследвания на кръв - пълна кръвна картина, липиден профил/холестерол и триглицириди/ кръвна захар | 28 |
| 2 | Изследвания на урина по три показателя - захар белтък и рН | 28 |

Профилактичинте медицински прегледи ще се извършват веднъж годишно в рамките на срока на действие на договора, по предварително, съгласуван график.

Дата:…………2013 г. Подпис и печат

(име) (длъжност)

**Приложение№ 10**

ДО

ПРОКУРАТУРА НА РЕПУБЛИКА

БЪЛГАРИЯ

Окръжна прокуратура гр.Силистра

**ЦЕНОВО ПРЕДЛОЖЕНИЕ**

за участие в процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет: **«Извършване на периодични медицински прегледи за нуждите на Окръжна прокуратура гр.Силистра »**

Настоящото предложение е подадено от

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

(наименование на участника)

и подписано от

.…………………………………………………………………………………...

(трите имена и ЕГН)

в качеството му на

……………………………………………………………………………………

(длъжност)

**УВАЖАЕМИ ДАМИ И ГОСПОДА,**

След като се запознахме с документацията за участие в процедурата за възлагане на обществена поръчка с предмет: **«Извършване на периодични медицински прегледи за нуждите на Окръжна прокуратура гр.Силистра ».**

**ЗАЯВЯВАМЕ:**

Предлаганата от нас цена за изпълнение на поръчката е ……………………….………лева (…….). без ДДС.

**Ценовата таблица** e с единични цени и обща цена за всички предложени услуги, без включен ДДС.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | ВИД Н А УСЛУГИТЕ | Прогнозен брой на обслужваните лица | Ед.цена на дейност за 1 лице | Цена на услуга  **(c=a\*b)** |
| **I.** | **Медицински прегледи:** | **а** | **b** | **c** |
| 1 | Преглед от терапевт/кардиолог, включващ снемане на пълен клиничен статус, електрокардиограма със запис, измерване на артериално налягане | 28 |  |  |
| 2 | Преглед от офталмолог с изследване на зрителна острота и рефракция за регистриране болести на окото/изследване с рефрактометър/.Оценка на състоянието на зрението и издаване на рецепта за очила при необходимост | 24 |  |  |
| 3 | Ехография на коремни органи: черен дроб, задстомашна жлеза, жлъчен мехур, далак, бъбреци и пикочен мехур  Ехография на млечни жлези - жени | 28  16 |  |  |
| **II** | **Клинично - лабораторни изследвания:** |  |  |  |
| 1 | Изследвания на кръв - пълна кръвна картина, липиден профил/холестерол и триглицириди/ кръвна захар | 28 |  |  |
| 2 | Изследвания на урина по три показателя - захар белтък и рН | 28 |  |  |
|  | **ОБЩА ЦЕНА ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ НА ПОРЪЧКАТА:** | **..……………………………………**  **лева**  *(цифром и словом)* | | |

Декларираме, че предлаганата цена е съобразена със срока за изпълнение на поръчката и в нея сме включили всички разходи, свързани с изпълнението на услугата.

…….2013 г. Име, подпис: …………

1. *Забележка: Декларацията се подава само в случаите, когато участникът предвижда участие на подизпълнител/и.* [↑](#footnote-ref-1)