|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ДО | | **Приложение № 2** |
| „МБАЛ – Хасково” АД | |  | |  |
| бул. „Съединение” № 49  гр.Хасково 6300 | |  | |  |
| ПРЕДСТАВЯНЕ НА УЧАСТНИК | | | |  |
| в процедура за възлагане на обществена поръчка по реда на Глава осма „а” от ЗОП с предмет: „Извършване на денонощна невъоръжена физическа охрана и охрана със сигнално – охранителна техника на движимо и недвижимо имущество на „МБАЛ-Хасково” АД ” | | | |  |
| Административни сведения | | | |  |
|  | | | |  |
|  | Наименование на участника: | |  | |
|  | ЕИК/БУЛСТАТ/ЕГН (или друга идентифицираща информация в съответствие със законодателството на държавата, в която участникът е установен) | |  | |
|  | Седалище: | | | |
|  | –  пощенски код, населено място: | |  | |
|  | –  ул./бул. №, блок №, вход, етаж: | |  | |
|  | Адрес за кореспонденция: | | | |
|  | –  пощенски код, населено място: | |  | |
|  | –  ул./бул. №, блок №, вход, етаж: | |  | |
|  | Телефон: | |  | |
|  | Факс: | |  | |
|  | E-mail адрес: | |  | |
|  | *(в случай че участникът е обединение, информацията се попълва за всеки участник в обединението, като се добавя необходимият брой полета)* | | | |
|  | Лица, представляващи участника по учредителен акт:  *(ако лицата са повече от едно, се добавя необходимият брой полета)* | | | |
|  | Трите имена, ЕГН, лична карта №, адрес | |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  | Трите имена, ЕГН, лична карта №, адрес | |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  | Трите имена, ЕГН, лична карта №, адрес | |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  | Участникът се представлява заедно или поотделно (*невярното се зачертава*) от следните лица: | | 1....................................  2.................................... | |
|  | Данни за банковата сметка:  Обслужваща банка:……………………  IBAN..........................................................  BIC.............................................................  Титуляр на сметката:............................................ | |  | |
| УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН ГЕЛОВ, | | | |  |
| 1.  Заявяваме, че желаем да участваме в откритата от Вас процедура за възлагане на обществена поръчка по реда на Глава осма „а” от ЗОП с предмет: „Извършване на денонощна невъоръжена физическа охрана и охрана със сигнално – охранителна техника на движимо и недвижимо имущество на „МБАЛ-Хасково” АД ”, като подаваме оферта при условията, обявени в документацията за участие и приети от нас. | | | |  |
| 2. Задължаваме се да спазваме всички условия на възложителя, посочени в документацията за участие, които се отнасят до изпълнението на поръчката, в случай че същата ни бъде възложена. | | | |  |
| 3. Декларираме, че приемаме условията за изпълнение на обществената поръчка, заложени в приложения към документацията за участие проект на договор. | | | |  |
| 4. Декларираме, че при изготвяне на офертата ни са спазени изискванията за закрила на заетостта, включително условията на труд и минимална цена на труда. | | | |  |
| 5. 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 %)* | | | |  |
| 6. Приемаме срокът на валидността на нашата оферта да бъде ……. календарни дни считано от крайния срок за подаване на оферти. | | | |  |
|  | | | |  |
|  | | | |  |
|  | | | |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Дата | ............................/ ............................/ ............................ |
| Име и фамилия | .......................................................................................... |
| Подпис на лицето (и печат)7 | ........................................................................................... |