***Образец № 1.*** *Опис на документите, съдържащи се в офертата*

**ОПИС**

на документите, съдържащи се в офертата по обществена поръчка с предмет:

**„Ремонт на „Селска здравна служба” в с. Долни Луковит”**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование на участника |  | ЕИК/БУЛСТАТ |  |

| **№** | **Съдържание** | **Вид на документите** | **Брой страници от стр. до стр*.*** |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **…** |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование на участника | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Дата | \_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Представляващ/упълномощено лице  (*име и фамилия*) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Подпис  (*печат*) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

***Образец № 2.*** *Декларация за липсата на конфликт на интереси*

**Д Е К Л А Р А Ц И Я**

**за липсата на конфликт на интереси**

Долуподписаният /-ната/ в качеството ми на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*\_\_\_\_\_\_\_ *(посочете длъжността)* на *(посочете наименованието на участника) БУЛСТАТ/ЕИК* - участник във възлаганата обществена поръчка с предмет:

**„Ремонт на „Селска здравна служба” в с. Долни Луковит”**

**Д Е К Л А Р И Р А М, че:**

Представляваният от мен участник не е сключил договор с лице по чл. 21 или 22 от Закона за предотвратяване и установяване на конфликт на интереси.

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

***\*Забележка:*** *Декларацията се подписва задължително от лицето или от лицата, които представляват съответния участник според документите му за регистрация. Декларацията е задължителна част от офертата*

г. Декларатор: ­

*(дата на подписване)*  */подпис и печат/*

***Образец № 3.*** *Декларация**по чл. 101, ал.11 от Закона за обществените поръчки*

**Д Е К Л А Р А Ц И Я**

**по чл. 101, ал.11 от Закона за обществените поръчки**

Долуподписаният /-ната/ в качеството ми на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(посочете длъжността)* на *(посочете наименованието на участника)* БУЛСТАТ/ЕИК \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ със седалище и адрес на управление \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_- участник във възлаганата обществена поръчка с предмет:

**„Ремонт на „Селска здравна служба” в с. Долни Луковит”**

**Д Е К Л А Р И Р А М, ЧЕ:**

Представляваният от мен участник не е свързано лице по смисъла на § 2, т. 45 от допълнителните разпоредби на ЗОП с друг участник в настоящата процедура.

Известно ми е, че за посочване на неверни данни в настоящата декларация нося наказателна отговорност по чл. 313 от Наказателния кодекс.

г. Декларатор: ­

*(дата на подписване) (подпис и печат)*

*"Свързани лица" са тези по смисъла на* [*§ 1, т. 13*](apis://Base=NARH&DocCode=4378&ToPar=Par1_Pt13&Type=201/) *и* [*14 от допълнителните разпоредби на Закона за публичното предлагане на ценни книжа*](apis://Base=NARH&DocCode=4378&ToPar=Par1_Pt14&Type=201/)*.*

### *Образец № 4. Техническо предложение*

**До**

**........................................**

**.......................................**

**ТЕХНИЧЕСКО предложение**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| От |  | | | | | | | | ЕИК/БУЛСТАТ | |  |
|  | *(наименование на участника)* | | | | | | | |  | |  |
| със седалище | | |  | | | и адрес на управление |  | | | | |
| представлявано от | | | |  | | | в качеството на | | |  | |
|  | | | | *(трите имена на представляващия)* | | |  | | | *(длъжност или друго качество)* | |
| данни по документ за самоличност | | | | | |  | | | | | |
|  | | | | | | *(вид и номер на документ за самоличност, дата, орган и място на издаването)* | | | | | |
| тел. | |  | | | факс |  | ел.-поща |  | | | |

**УВАЖАЕМИ ДАМИ И ГОСПОДА,**

С настоящо Ви представяме нашето Техническо предложение за изпълнение на обществената поръчка с предмет: **„Ремонт на „Селска здравна служба” в с. Долни Луковит”.**

**1.** Запознати сме и приемаме изцяло предоставената документация за участие в обявената процедура за възлагане на обществена поръчка. Ние предлагаме да изпълним без резерви и ограничения, в съответствие с условията на документацията дейностите по предмета на обществената поръчка.

**2.** Ние предлагаме следният **срок за изпълнение на поръчката**: .................................................................................................. календарни дни.

**3.** В случай, че бъдем определени за изпълнител, при сключване на договора ще представим документите по чл. 58, ал. 1, т. 2 и т.3 от ЗОП.

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование на участника | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Дата | \_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Представляващ/упълномощено лице  (*име и фамилия*) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Подпис  (*печат*) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

### *Образец № 5. Декларация за съгласие с клаузите на приложения проект на договор*

**ДЕКЛАРАЦИЯ**

за съгласие с клаузите на приложения проект на договор

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Долуподписаният/ата | | |  | | | ЕГН |  | |
|  | | | *(трите имена на декларатора)* | | |  |  | |
| данни по документ за самоличност | | | |  | | | | |
|  | | | | *(номер на лична карта, дата, орган и място на издаването)* | | | | |
| в качеството си на | |  | | | | | | |
|  | | *(длъжност на декларатора, напр. управител, член на УС, прокурист)* | | | | | | |
| на |  | | | | ЕИК/БУЛСТАТ | | |  |
|  | *(наименование на участника/съдружника в обединение)* | | | |  | | |  |

в съответствие с изискванията за възлагане на обществена поръчка с предмет:

**„Ремонт на „Селска здравна служба” в с. Долни Луковит”**

**ДЕКЛАРИРАМ:**

От името на представлявания от мен участник съм запознат с всички обстоятелства и условия на обществената поръчка, ще спазвам условията на поръчката и приемам клаузите в проекта на договор за възлагане на обществена поръчка.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ДАТА:** |  | **2018 г.** |  | **ДЕКЛАРАТОР:** |  |
|  |  |  |  |  | *(подпис, печат)* |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | *(име и фамилия)* |

***Образец № 6.****Декларация за срок на валидност на офертата*

**ДЕКЛАРАЦИЯ**

за срок на валидност на офертата

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Долуподписаният/ата | | |  | | | ЕГН |  | |
|  | | | *(трите имена на декларатора)* | | |  |  | |
| данни по документ за самоличност | | | |  | | | | |
|  | | | | *(номер на лична карта, дата, орган и място на издаването)* | | | | |
| в качеството си на | |  | | | | | | |
|  | | *(длъжност на декларатора, напр. управител, член на УС, прокурист)* | | | | | | |
| на |  | | | | ЕИК/БУЛСТАТ | | |  |
|  | *(наименование на участника)* | | | |  | | |  |

в съответствие с изискванията за възлагане на обществена поръчка с предмет:

**„Ремонт на „Селска здравна служба” в с. Долни Луковит”**

**ДЕКЛАРИРАМ:**

1. Срокът на **валидност на офертата** е ....................................... месеца от крайната дата за подаване на оферти.
2. Приемаме да се считаме обвързани от задълженията и условията, поети в офертата до изтичане на срока на валидност на офертата и същата може да бъде приета по всяко време, преди изтичането на този срок.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ДАТА:** |  | **2018 г.** |  | **ДЕКЛАРАТОР:** |  |
|  |  |  |  |  | *(подпис, печат)* |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | *(име и фамилия)* |

***Образец № 7.*** *Декларация по чл. 47, ал. 3 от ЗОП за спазване на специалните условия за изпълнение на поръчката*

**ДЕКЛАРАЦИЯ**

по чл. 47, ал. 3 от ЗОП

за спазване на специалните условия за изпълнение на поръчката

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Долуподписаният/ата | | |  | | | ЕГН |  | |
|  | | | *(трите имена на декларатора)* | | |  |  | |
| данни по документ за самоличност | | | |  | | | | |
|  | | | | *(номер на лична карта, дата, орган и място на издаването)* | | | | |
| в качеството си на | |  | | | | | | |
|  | | *(длъжност на декларатора, напр. управител, член на УС, прокурист)* | | | | | | |
| на |  | | | | ЕИК/БУЛСТАТ | | |  |
|  | *(наименование на участника)* | | | |  | | |  |

в съответствие с изискванията за възлагане на обществена поръчка с предмет:

**„„Ремонт на „Селска здравна служба” в с. Долни Луковит”**

**ДЕКЛАРИРАМ:**

Офертата ни е изготвена при спазване на задълженията, свързани с данъци и осигуровки, опазване на околната среда, закрила на заетостта и условията на труд[[1]](#footnote-1), които са в сила в Република България, и които са приложими към предоставяните услуги.

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ДАТА:** |  | **2018 г.** |  | **ДЕКЛАРАТОР:** |  |
|  |  |  |  |  | *(подпис, печат)* |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | *(име и фамилия)* |

### *Образец № 8. Декларация за конфиденциалност по чл. 102, ал. 1 от ЗОП*

**ДЕКЛАРАЦИЯ**

за конфиденциалност по чл. 102, ал. 1 от ЗОП

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Долуподписаният/ата | | |  | | | ЕГН |  | |
|  | | | *(трите имена на декларатора)* | | |  |  | |
| данни по документ за самоличност | | | |  | | | | |
|  | | | | *(номер на лична карта, дата, орган и място на издаването)* | | | | |
| в качеството си на | |  | | | | | | |
|  | | *(длъжност на декларатора, напр. управител, член на УС, прокурист)* | | | | | | |
| на |  | | | | ЕИК/БУЛСТАТ | | |  |
|  | *(наименование на участника)* | | | |  | | |  |

в съответствие с изискванията за възлагане на обществена поръчка с предмет:

**„Ремонт на „Селска здравна служба” в с. Долни Луковит”**

**ДЕКЛАРИРАМ:**

**1.** Да се счита за конфиденциална, информацията, съдържаща се в следната/следните конкретна част/части от нашето Техническо предложение, тъй като съдържа търговски тайни[[2]](#footnote-2):

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

2. Не бихме желали информацията по т. 1 да бъде разкривана от възложителя, освен в предвидените от закона случаи.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ДАТА:** |  | **2018 г.** |  | **ДЕКЛАРАТОР:** |  |
|  |  |  |  |  | *(подпис, печат)* |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | *(име и фамилия)* |

### 

### *Образец № 9. Ценово предложение*

**До**

**...............................................**

**..............................................**

**ЦЕНОВО ПРЕДЛОЖЕНИЕ**

От:................................................................................................................................................

*(наименование на участника)*

с адрес: ........................................................................................................................................

тел.: ............................., факс: ..................................., e-mail: ....................................................

регистриран по ........... № ............................ / ..........г. по описа на ........................................,

......................................................... , ЕИК: ........................................................,

**ДДС №: .................................................................................................................**

**Разплащателна сметка:**

IBAN сметка............................................

BIC код на банката .................................

Банка: ......................................................

**УВАЖАЕМИ ГОСПОЖИ И ГОСПОДА,**

С настоящото Ви представяме нашата ценова оферта за участие в процедура по реда на чл. 191, ал. 1 , т. 3 от Закон за обществените поръчки, с предмет: **„Ремонт на „Селска здравна служба” в с. Долни Луковит”.**

**1.** Предлагаме да изпълним поръчката при следните финансови условия:

**Обща стойност:**

......…………… без ДДС **/**словом ……………........................……../ лв. без ДДС

или

......…………… с ДДС /словом …....................…………………….………../ лв. с ДДС

**2.** **Еденичните цени** са формирани при следните ценообразуващи параметри:

* Средна часова ставка …………… лв./час;
* Допълнителни разходи за труд …………… %
* Допълнителни разходи върху механизация …………… %
* Доставно-складови разходи ...………… %
* Печалба …………… %

**3.** Посочената еденична цена включва всички разходи по изпълнение на обекта на поръчката, в това число и разходите за отстраняване на всякакви дефекти до изтичане на гаранционният срок и не подлежи на увеличение.Предложените цени са определени при пълно съответствие с условията от документацията. Цените са посочени в български лева.

**4.** Приемаме начина на разплащане на горепосочените суми, предложено в съответствие с документацията за възлагане на обществената поръчка, изготвена от Възложителя и предложения в документацията проект на договор.

**5.** До подготвянето на официален договор, това предложение, заедно с писменото приемане от Ваша страна и известие за сключване на договор, ще формират обвързващо споразумение между двете страни.

**Приложение:**

**1. Количествено - стойностна сметка (КСС), попълнена съгласно *Приложение № 1 към образец № 9* от документацията за участие.**

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

**Дата: ……………. ПОДПИС И ПЕЧАТ: …………………………….**

/име и фамилия/

…………..…………….…………………

/длъжност на представляващия участник/

1. "Минимална цена на труд" е минималният размер на заплащане на работната сила, определен като минимален месечен размер на осигурителния доход по дейности и групи професии съгласно от Закона за бюджета на държавното обществено осигуряване за съответната година. [↑](#footnote-ref-1)
2. Съгласно разпоредбата на чл. 102, ал. 2 от ЗОП участниците не могат да се позовават на конфиденциалност по отношение на предложенията от офертите им, които подлежат на оценка. [↑](#footnote-ref-2)