***Приложение № 1***

МНОГОПРОФИЛНА БОЛНИЦА ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ

„РАХИЛА АНГЕЛОВА” АД, ГРАД ПЕРНИК

Адрес: град Перник, ул. „Брезник” № 2, тел/факс: 076/601360

**ДО**

**Д-Р ВАЛЕРИ ДИМИТРОВ**

**ИЗПЪЛНИТЕЛЕН ДИРЕКТОР**

**НА МБАЛ „РАХИЛА АНГЕЛОВА” АД**

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**за участие в публично състезание процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет: „Избор на оператор за отпечатване и предоставяне на ваучери за храна на служителите на МБАЛ „Рахила Ангелова”АД, град Перник”**

От: .

*(наименование на участника)*

Със седалище и адрес на управление: гр. ; ул. , № ,

тел.: , факс: , e-mail: .

ЕИК № , Дан.№ , Булстат: ,

**Представлявано от:** с ЕГН .

*(управител по регистрация от ТР или представител по пълномощие)*

в качеството на .

*(управите,л/изпълнителен директор по регистрация от ТР или представител по пълномощие)*

живущ(а) на адрес: гр. ; ул. , № , притежаващ, Л.К.№ изд. на г. от МВР:гр. .

**УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН ДИРЕКТОР,**

Заявяваме, че желаем да участваме в откритата от Вас процедура по Закона за обществените поръчки за възлагане на обществена поръчка с предмет: **„Избор на оператор за отпечатване и предоставяне на ваучери за храна на служителите на МБАЛ „Рахила Ангелова”АД, град Перник”**

Във връзка с нашите намерения Ви представяме нашата оферта изготвена в съответствие с посочените от Вас условия и изисквания, обявени в документацията за провеждане на процедурата.

Декларираме, че сме запознати с указанията и условията за участие в обявената от Вас процедура. Съгласни сме с поставените от Вас условия и ги приемаме без възражения.

Декларираме, че при изготвяне на офертата ни са спазени изискванията за закрила на заетостта, включително условията на труд и минимална цена на труда.

Заявяваме,че при изпълнение на поръчката **ще ползваме/няма да ползваме/** подизпълнители.

(не нужното се зачертава)

В съответствие с предварително обявените от Вас условия, като неразделна част от настоящата оферта прилагаме „Опис на документите, съдържащи се в Офертата“ – по приложен от Вас образец ***Приложение №2.***

**ПРЕДСТАВЯНЕ НА УЧАСТНИКА/АДМИНСТРАТИВНИ СВЕДЕНИЯ/:**

1. **Наименование на участника:**

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

1. **ЕИК/Булстат/ЕГН/:**

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

(или друга идентифицираща информация в съответствие със законодателството на държавата, в която участникът е установен)

1. **Седалище и адрес на управление или постоянен адрес:**

пощенски код:…………, населено място:…………………………….., обл……………………….. общ………………………. ул./бул. №, ……………………………….…………, блок №……………………., вход………………..……., етаж…………………..

1. **Адрес за кореспонденция:**

пощенски код:…………, населено място:…………………………….., обл……………………….. общ………………………. ул./бул. №, ……………………………….…………, блок №……………………., вход………………..……., етаж…………………..

Телефон:…………………………….; Факс:………………………………; е-mail адрес: ……..……….……..

(в случай че участникът е обединение, информацията се попълва за всеки участник в обединението, като се добавя необходимият брой полета)

1. **Лица, представляващи участника по учредителен акт:**

(ако лицата са повече от едно, се добавя необходимият брой полета)

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

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

(Трите имена, ЕГН, лична карта №, адрес)

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

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

(Трите имена, ЕГН, лична карта №, адрес)

1. **Участникът се представлява *заедно или поотделно* от следните лица:**

(невярното се зачертава)

1........................................................................................................................................................................

(Трите имена)

2........................................................................................................................................................................

(Трите имена)

1. **Данни за банковата сметка:**

Обслужваща банка:...............................................................................................................................................................

Банкова сметка №:...............................................................................................;BIC………….……….……………............

Титуляр на сметката: .............................................................................................................................................................

**Дата: ............................... г.** **УЧАСТНИК: ...................................**

*(подпис и печат)*

**(..........................................................................)***(име и фамилия)*