*Образец № 1*

О Ф Е Р Т А

от "..........…….......................……………………………………………………………………......."

представлявано от ……………………………………………………….…..……………………....

за участие в процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет **„**Доставки на лекарствени продукти” за нуждите на МБАЛ „Рахила Ангелова” АД.

**УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН ИЗПЪЛНИТЕЛЕН ДИРЕКТОР,**

След като се запознах с условията на Възложителя за участие в процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет: Доставка на лекарствени продукти за нуждите на МБАЛ „Рахила Ангелова” АД, заявявам следното:

Приемам всички условия и изисквания, отразени в предоставената документация и желая да участвувам в обявената от Вас процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет: Доставка на лекарствени продукти за нуждите на „МБАЛ „Рахила Ангелова” АД Представляваното от мен дружество е регистрирано ......................... .............. и e специализирано в.....................................

Настоящия оферта е валидна за срок от .... /.............../ месеца от датата, която е посечена за датата на получаване на офертите.

Декларираме, че при изпълнение на поръчката няма да ползваме / ще ползваме подизпълнители с процентно участие, както следва:..........................................................................................................................

Приемам представената от мен фирма да доставя лекарствени продукти за нуждите на „МБАЛ „Рахила Ангелова” АД за срок от 24 месеца съгласно техническата спецификация.

Декларирам, че съм запознат с условията в проекто-договора и ги приемам.

Доставките ще извършваме при следните условия:

1. Условия на плащане:

Начин на плащане .................................................;

Срок на отложено плащане до................. дни от издаване на фактура; /до 60 дни/

2. Срок на изпълнение след получаване на заявката от ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ /до 24 часа, за регулярните доставки, а при спешност до 1 час/. Тези срокове ще са посочени в договора;

3. Гаранции за неизменяемост на цените през целия договорен период

4. Други предлагани условия ......................................................................

Предлагаме единични цени в лева без ДДС съгласно приложена ценова оферта на хартиен и магнитен носител в отделен запечатан плик съгласно изискванията на документацията.

д**ата................. С УВАЖЕНИЕ:** …………………………

подпис / печат

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

*(име и фамилия на законния представител на участника или надлежно упълномощено лице)*

***Образец № 2***

**Д Е К Л А Р А Ц И Я**

**по чл. 3, т. 8 от Закона за икономическите и финансовите отношения с дружествата, регистрирани в юрисдикции с преференциален данъчен режим, свързаните с тях лица и техните действителни собственици от участник/подизпълнител**

*/представя се при сключване на договора от класирания на първо място участник/*

Долуподписаният/-ната/ .......................................................................................................

в качеството ми на .................................................................... (посочва се длъжността и качеството, в което лицето има право да представлява и управлява – напр. изпълнителен директор, управител или др.) на ………………………………. (посочва се наименованието на участника), с ЕИК …………………………………, със седалище и адрес на управление: ...................................................................................................................................,

участник в открита процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет: Доставка на лекарствени продукти за нуждите на МБАЛ „Рахила Ангелова” АД.

**Д Е К Л А Р И Р А М, че:**

1. Представляваното от мен дружество **не е регистрирано/е регистрирано** в юрисдикция с преференциален данъчен режим.

2. Представляваното от мен дружество **не е свързано/е свързано** с лица, регистрирани в юрисдикции с преференциален данъчен режим.

**Дата:....................2020 г. Декларатор: ................................**

*Забележка: В зависимост от правно-организационната форма на участниците, декларацията се представя от едно от лицата, които представляват участника.*

***\*Невярното се зачертава!***