*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 12 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 № 3***

**ДЕКЛАРАЦИЯ**

**Декларация по чл. 101, ал.11 от ЗОП, във връзка с чл. 107, т. 4 от ЗОП**

Долуподписаният/ната ..............................................................................................................,

с ЕГН........................................................................, издадена на ................./ ……………….……г. от ..................................., в качеството ми на..................................................................................................

*(посочете длъжността,)*

на ........................................................................................................................................................,

*(посочете наименованието на участника, подизпълнител, съдружник в обединение, трето лице)*

с ЕИК: ……………….., актуален телефон: …………............., факс: ……………….…….;

В съответствие с изискванията на възложителя при възлагане на обществена поръчка с предмет: „............................................................................................................................................................................”,декларирам, че представлявания от мен .............................………………………………………......

 /наименование на участника/

**Не е свързано лице с участник в процедурата**

/подчертава се вярното/

Свързани лица не могат да бъдат самостоятелни участници в една и съща процедура. Възложителят отстранява от процедурата участниците, които са свързани лица.

**"Свързани лица" са тези по смисъла на § 1, т. 13 и 14 от допълнителните разпоредби на Закона за публичното предлагане на ценни книжа.**

**§ 1, т. 13**  "Свързани лица" са:

а) лицата, едното от които контролира другото лице или негово дъщерно дружество;

б) лицата, чиято дейност се контролира от трето лице;

в) лицата, които съвместно контролират трето лице;

г) съпрузите, роднините по права линия без ограничения, роднините по съребрена линия до четвърта степен включително и роднините по сватовство до четвърта степен включително.

**§ 1, т. 14**  "Контрол" е налице, когато едно лице:

а) притежава, включително чрез дъщерно дружество или по силата на споразумение с друго лице, над 50 на сто от броя на гласовете в общото събрание на едно дружество или друго юридическо лице; или

б) може да определя пряко или непряко повече от половината от членовете на управителния или контролния орган на едно юридическо лице; или

в) може по друг начин да упражнява решаващо влияние върху вземането на решения във връзка с дейността на юридическо лице.

Известно ми е, че при деклариране на неверни данни нося наказателна отговорност по чл. 313 от НК.

Задължавам се да уведомя възложителя за всички настъпили промени в декларираните по-горе обстоятелства в 3-дневен срок от настъпването им.

**Дата:**....................г. **Подпис:**

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

 *(печат*)

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

**Разяснение:** *Декларацията се подписва от лице, което представлява участника - това може да бъде лице по смисъла на чл. 54, ал. 2 от ЗОП, във връзка с чл. 40, ал.1 от ППЗОП или друго лице, което може да представлява участника /упълномощено лице/. В случай, че комисията за провеждане на процедурата установи, че декларацията е с невярно съдържание, отстранява от процедурата всички участници, които са свързани лица.*

***Образец № 4***

**ДЕКЛАРАЦИЯ**

за спазени задълженията, свързани с данъци и осигуровки, закрила на заетостта и условията на труд

Долуподписаният/ата………………………………………………………………………………

*(трите имена)*

в качеството ми на ………………………………………………………………...........................

на ……………………………………………………………………………………………...........,

*(наименование на участника)*

ЕИК/БУЛСТАТ .................................................. – участник в открита процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет: „..........................................................................................................................................................”

ДЕКЛАРИРАМ, че:

 При изготвяне на офертата са спазени задълженията, свързани с данъци и осигуровки, закрила на заетостта и условията на труд.

Дата: …..................... **Подпис:**

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

 *(печат*)

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

 ***Забележка:****Необходимата информация за задълженията, свързани с данъци и осигуровки, закрила на заетостта и условията на труд, които са в сила в Република България и относими към услугите, предмет на поръчката, може да бъде получена от:*

*1. Относно задълженията, свързани с данъци и осигуровки:*

*Национална агенция по приходите:*

[*Информационен телефон на НАП - 0700 18 700*](http://www.nap.bg/page?id=178)*;*

*Интернет адрес:* [*www.nap.bg*](http://www.nap.bg/)

*2. Относно задълженията, свързани със закрила на заетостта и условията на труд:*

*Министерство на труда и социалната политика:*

*Интернет адрес:* [*http://www.mlsp.government.bg*](http://www.mlsp.government.bg/)

*София 1051, ул. Триадица №2*

*Телефон: 02/8119 443*

*Агенция по заетостта*

*Интернет адрес:* [*https://www.az.government.bg/*](https://www.az.government.bg/)

*Адрес: София 1000, бул. Дондуков №3*

*Телефон: 02 980 87 19*

*Факс: 02 986 78 02*

*Е-mail: az@az.government.bg*

*Изпълнителна агенция „Главна инспекция по труда“.*

[*www.gli.government.bg/*](http://www.gli.government.bg/)

*Адрес: София 1000, бул. "Дондуков" № 3*

*Телефон: 0700 17 670*

***Образец № 5***

**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:....................2019 г. Декларатор: ................................**

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

***\*Невярното се зачертава!***