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

**списък**

на документите по обява на обществена поръчка с предмет:

„Периодична доставка на хигиенни материали по 2 обособени позиции“

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование на участника | |  | | ЕИК/БУЛСТАТ | |  |
| **№** | **Съдържание** | | **Вид на документите** | | **Брой страници от стр. до стр*.*** | | |
|  | Списък на документите (Образец № 1) | | оригинал | |  | | |
|  | Представяне на участника (образец № 2) | | оригинал | |  | | |
|  | Декларация за липса на обстоятелствата по чл. 54, ал. 1, т. 1, 2 и 7 от ЗОП (Образец № 3) | | оригинал | |  | | |
|  | Декларация за липса на обстоятелствата по чл. 54, ал. 1, т. 3, 4 и 5 от ЗОП (Образец № 4) | | оригинал | |  | | |
|  | Договор за създаване на обединение за участие в обществената поръчка (когато участникът е обединение, което не е юридическо лице) и анекс към него, който съдържа предмета на поръчката и условията, посочени в указанията за участие (в случай, че обединението не е създадено за изпълнение на поръчката) | | оригинал или нотариално заверено копие | |  | | |
|  | Декларация за участие на подизпълнители в обществената поръчка по съответната обособена позиция (Образец № 5) | | оригинал | |  | | |
|  | Декларация за съгласие на подизпълнител за участие в изпълнението на съответната обособена позиция (Образец № 6) | | оригинал | |  | | |
|  | Декларация за съответствие с критериите за подбор (Образец № 7) | | оригинал | |  | | |
|  | Декларация по чл. 4, ал. 7 и по чл.6, ал.5 от ЗМИП (Приложение № 8) | | оригинал | |  | | |
|  | Декларация по чл. 3, т. 8 и чл. 4 от ЗИФОДРЮПДРСЛТДС (Приложение № 9) | | оригинал | |  | | |
|  | Декларация по чл. 107, т. 4 ЗОП за липса на свързаност с други лица (Образец № 10 | | оригинал | |  | | |
| **11.** | Техническо предложение, включващо: | |  | |  | | |
| **1.1.** | Нотариално заверено пълномощно на лицето, подписващо офертата (в случай, че офертата не е подписана от законен представител) | | оригинал | |  | | |
| **11.2.** | Предложение за изпълнение на поръчката в съответствие с техническите спецификации и изискванията на възложителя по съответната обособена позиция (Приложения № 11-1;11-2); | | оригинал | |  | | |
| **11.3.** | Декларация за съгласие с клаузите на приложения проект на договор (Образец № 12) | | оригинал | |  | | |
| **11.4.** | Декларация за срок на валидност на офертата по съответната обособена позиция (Приложение № 13) | | оригинал | |  | | |
| **11.5.** | Декларация по чл. 47, ал. 3 ЗОП за спазване на специалните условия за изпълнение на поръчката (Образец № 14) | | оригинал | |  | | |
| **12.** | Ценово предложение по съответната обособена позиция (Приложение № 15-1;15-2) | | оригинал | |  | | |
| **13.** | Други документи (по преценка на участника) | | оригинал или заверено копие | |  | | |

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

*Образец № 2. Представяне на участник*

**ПРЕДСТАВЯНЕ НА УЧАСТНИК**

за възлагане с обява на обществена поръчка с предмет: „Периодична доставка на хигиенни материали по 6 обособени позиции“

**УВАЖАЕМИ ДАМИ И ГОСПОДА,**

1. След запознаване с всички документи и образци за участие заявяваме, че желаем да участваме в настоящата обществена поръчка чрез събиране на оферти с обява **с предмет: „Периодична доставка на хигиенни материали по 2 обособени позиции“, по следната/ните обособена/ни позиция/ции: ...................................................................................**
2. Декларирам, че:

2.1. Представляваният от мен участник **е/не е** *(излишното се зачертава)* регистриран като специализирано предприятие или кооперация на хора с увреждания, най-малко три години преди датата на откриване на настоящата обществена поръка  и най-малко 30 на сто от списъчния състав е от хора с увреждания или такива в неравностойно положение.

2.2. Можем да изпълним най-малко 80 на сто от предмета на настоящата поръчка със собствени машини, съоръжения и човешки ресурс. За изпълнение на това условие, ако използвам подизпълнители или се позовавам на капацитета на трети лица, декларирам, че подизпълнителите ........................................... *(наименование на подизпълнителите)* или третите лица ........................................... *(наименование на третите лица)* са специализирани предприятия или кооперации на хора с увреждания, които са регистрирани като такива в Регистъра на специализираните предприятия и кооперации на и за хора с увреждания, с регистрационен номер ................., от дата ...........................

2.3. Представляваният от мен участник е регистриран като специализирано предприятие или кооперация на хора с увреждания в Регистъра на специализираните предприятия и кооперации на и за хора с увреждания, с регистрационен номер ................., от дата ..........................

2.4. В случай, че бъдем определени за изпълнител, преди сключване на договор ще представя актуални документи, удостоверяващи обстоятелствата по точки 2.1, 2.2 и 2.3.

*Забележка: В случай че в т.2.1. участникът е декларирал, че не е регистриран, останалите подточки не се попълват.*

Представяне на участника:

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование на участника: |  |
| ЕИК |  |
| Седалище: | |
| - пощенски код, населено място: |  |
| - ул./бул. №, блок №, вход, етаж: |  |
| Адрес за кореспонденция: | |
| - пощенски код, населено място: |  |
| - ул./бул. №, блок №, вход, етаж: |  |
| Телефони: |  |
| Факс: |  |
| E-mail адрес: |  |
| Лица, представляващи участника по учредителен акт: | |
| Трите имена |  |
| Трите имена |  |
| Участникът се представлява заедно или поотделно от изброените лица: |  |
| Лице за контакти:   * Трите имена * Длъжност * Телефон / факс / e-mail: |  |

Изпълнението на поръчката ще извършим съгласно Вашите изисквания и представеното от нас Техническо предложение за съответната/те обособена/и позиция/и, за която/които подаваме оферта.

Предлаганите от нас цени за изпълнение предмета на поръчката са съгласно представеното от нас Ценово предложение за съответната/те обособена/и позиция/и, за която/които подаваме оферта.

Приемаме да се считаме обвързани със задълженията и условията, поети с офертата, до срока за валидност на офертите, посочен в обявата.

Известна ми е наказателната отговорност по чл. 313 от Наказателния кодекс за деклариране на неверни обстоятелства.

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

### *Образец № 3. Декларация за липса на обстоятелствата по чл. 54, ал. 1, т. 1, 2 и 7 от ЗОП*

**ДЕКЛАРАЦИЯ**

за липса на обстоятелствата по чл. 54, ал. 1, т. 1, 2 и 7 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/съдружника в обединение/подизпълнителя)* | | | |  | | |  |

в съответствие с изискванията за възлагане с обява на обществена поръчка с предмет: „Периодична доставка на хигиенни материали по 2 обособени позиции“,

**ДЕКЛАРИРАМ:**

1. Не съм осъждан с влязла в сила присъда/реабилитиран съм (невярното се зачертава) за престъпление по чл. 108а, чл. 159а – 159г, чл. 172, чл. 192а, чл. 194 – 217, чл. 219 – 252, чл. 253 – 260, чл. 301 – 307, чл. 321, чл. 321а и чл. 352 – 353е от Наказателния кодекс;

2. Не съм осъждан с влязла в сила присъда/реабилитиран съм (невярното се зачертава) за престъпление, аналогично на тези по т. 1., в друга държава членка или трета страна.

3. Не е / е налице (невярното се зачертава) конфликт на интереси[[1]](#footnote-1), който не може да бъде отстранен.

Задължавам се при промени на горепосочените обстоятелства да уведомя Възложителя в 7-дневен срок от настъпването им.

Известна ми е наказателната отговорност по чл.313 от Наказателния кодекс за деклариране на неверни обстоятелства.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ДАТА:** |  | **2017 г.** |  | **ДЕКЛАРАТОР:** |  |
|  |  |  |  |  | *(подпис, печат)* |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | *(име и фамилия)* |

### *Образец № 4. Декларация за липса на обстоятелствата по чл. 54, ал. 1, т. 3, 4 и 5 от ЗОП*

**ДЕКЛАРАЦИЯ**

за липса на обстоятелствата по чл. 54, ал. 1, т. 3, 4 и 5 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/съдружника в обединение/подизпълнителя)* | | | |  | | |  |

в съответствие с изискванията за възлагане с обява на обществена поръчка с предмет: „Периодична доставка на хигиенни материали по2 обособени позиции“,

**ДЕКЛАРИРАМ:**

1. Представляваният от мен участник/член на обединение/подизпълнител (**отбелязва се с подчертаване само вярното обстоятелство, което се отнася за лицето):**

а) няма задължения за данъци и задължителни осигурителни вноски по смисъла на чл. 162, ал. 2, т. 1 от Данъчно-осигурителния процесуален кодекс и лихвите по тях към държавата и към община по седалището на възложителя и на участника, или аналогични задължения, установени с влязъл в сила акт на компетентен орган;

б) има задължения за данъци и задължителни осигурителни вноски по смисъла на чл. 162, ал. 2, т. 1 от Данъчно-осигурителния процесуален кодекс и лихвите по тях към държавата и към община по седалището на възложителя и на участника, или аналогични задължения, установени с влязъл в сила акт на компетентен орган, но за същите е допуснато разсрочване, отсрочване или обезпечение на задълженията;

в) има задължения за данъци и задължителни осигурителни вноски по смисъла на чл. 162, ал. 2, т. 1 от Данъчно-осигурителния процесуален кодекс и лихвите по тях към държавата и към община по седалището на възложителя и на участника, или аналогични задължения, но задължението е по акт, който не е влязъл в сила;

г) има задължения за данъци и задължителни осигурителни вноски по смисъла на чл. 162, ал. 2, т. 1 от Данъчно-осигурителния процесуален кодекс и лихвите по тях към държавата и към община по седалището на възложителя и на участника, или аналогични задължения, установени с влязъл в сила акт на компетентен орган, но размерът на неплатените дължими данъци или социално-осигурителни вноски е не повече от 1 на сто от сумата на годишния общ оборот за последната приключена финансова година.

2. По отношение на представлявания от мен участник не е налице неравнопоставеност по смисъла на чл. 44, ал. 5 от ЗОП;

3. За представляваният от мен участник не е установено, че е представил документ с невярно съдържание, свързан с удостоверяване липсата на основания за отстраняване или изпълнението на критериите за подбор;

4. За представляваният от мен участник не е установено, че не е предоставил изискваща се информация, свързана с удостоверяване липсата на основания за отстраняване или изпълнението на критериите за подбор.

Известна ми е наказателната отговорност по чл.313 от Наказателния кодекс за деклариране на неверни обстоятелства.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ДАТА:** |  | **2017 г.** |  | **ДЕКЛАРАТОР:** |  |
|  |  |  |  |  | *(подпис, печат)* |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | *(име и фамилия)* |

### *Образец № 5. Декларация за участие на подизпълнители в обществената поръчка*

**ДЕКЛАРАЦИЯ**

за участие на подизпълнители в обществената поръчка

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 с обява на обществена поръчка с предмет: ***„Периодична доставка на хигиенни материали по 2 обособени позиции“***,

1. При изпълнение на предмета на поръчката по обособена позиция № ….. **ще ползваме/няма да ползваме** *(излишното се зачертава)* подизпълнители.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Подизпълнител** | **Дела от обособената позиция, който ще им възложат** | **% от общата стойност на обособената позиция** |
|  |  |  |
|  |  |  |

*(избройте конкретните части и техния обем от обособената позиция, които ще бъдат изпълнени от подизпълнителя и представете доказателство за поетите от подизпълнителите задължения )*

1.1. Подизпълнителят/ите са запознати с предмета на обособената позиция и е дал/са дали съгласие за участие, за което прилагаме Декларация за съгласие на подизпълнител по образец № 7.

1.2. Приемам да нося отговорност за действията, бездействията и работата на посочените подизпълнители, като за свои действия, бездействия и работа.

*Забележка: В случай че участникът е декларирал, че няма да използва подизпълнител/и, останалите подточки не се попълват.*

***NB! Т. 1, т. 1.1. и т. 1.2. се мултиплицират толкова пъти, за колкото обособени позиции участникът подава оферта!***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ДАТА:** |  | **2017 г.** |  | **ДЕКЛАРАТОР:** |  |
|  |  |  |  |  | *(подпис, печат)* |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | *(име и фамилия)* |

### *Образец № 6. Декларация за съгласие на подизпълнител*

**ДЕКЛАРАЦИЯ**

за съгласие на подизпълнител по обособена позиция № .........................

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 подизпълнителя)* | | | |  | | |  |

в съответствие с изискванията за възлагане с обява на обществена поръчка с предмет: ***„Периодична доставка на хигиенни материали по 6 обособени позиции“,***

**ДЕКЛАРИРАМ:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. В качеството ми на представляващ на | |  | |
|  | | *(наименование на подизпълнителя)* | |
| съм съгласен да участва като подизпълнител на | | |  |
|  | | | *(наименование на подизпълнителя)* |
| 2. Дейностите, които ще изпълняваме са следните: | | | |
|  | | | |
| *(описание на дейностите, които ще бъдат изпълнявани от подизпълнителя)* | | | |
| 3. Запознати сме, че заявявайки желанието си да бъдем подизпълнител, нямаме право да участваме в горепосочената процедура със самостоятелна оферта. | | | |
| 4. Във връзка с изискванията на възложителя към подизпълнителите за участие в процедурата приложено представяме следните документи: | | | |
| **-** |  | | |
| **-** |  | | |
| *(списък на приложените документи)* | | | |

Известна ми е наказателната отговорност по чл.313 от Наказателния кодекс за деклариране на неверни обстоятелства.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ДАТА:** |  | **2017 г.** |  | **ДЕКЛАРАТОР:** |  |
|  |  |  |  |  | *(подпис, печат)* |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | *(име и фамилия)* |

### *Образец № 7* *Декларация за съответствие с критериите за подбор*

Декларация

*за съответствие с критериите за подбор*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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/подизпълнителя)* | | | |  | | |  |

във връзка с участието ни в обществена поръчка с предмет: ***„Периодична доставка на хигиенни материали по 2 обособени позиции“,*** декларирам, че представляваното от мен дружество отговаря на изискваните критерии за подбор.

1. СПИСЪК по чл. 64, ал. 1, т. 2 ЗОП на доставките, които са идентични или сходни с предмета на обществената поръчка, изпълнени през последните 3 (три) години, считано от датата на подаване на офертата за възлагане с обява на обществена поръчка с предмет: ***„Периодична доставка на хигиенни материали по 2 обособени позиции“.***

| № | Описание | Суми | Дати | Получатели |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |

1. Реализиран оборот в сферата, попадаща в обхвата на поръчката, изчислен на база годишните обороти за последните три приключили финансови години в зависимост от датата, на която участникът, който представлявам, е създаден или е започнал дейността си:

година: [……] оборот:[……][…]валута  
година: [……] оборот:[……][…]валута

година: [……] оборот:[……][…]валута

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

***ОБРАЗЕЦ № 8***

**ДЕКЛАРАЦИЯ**

по чл. 6, ал. 2 и чл.4, ал.7. от Закона за мерките срещу изпирането на пари

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Долуподписаният/ата | | |  | | |  |  | |
|  | | | *(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 с обява на обществена поръчка с предмет ***„Периодична доставка на хигиенни материали по 2 обособени позиции“.***

**ДЕКЛАРИРАМ:**

1. Действителен собственик на горепосоченото юридическо лице по смисъла на чл.6, ал.2 от Закона за мерките срещу изпирането на пари във връзка с чл.3, ал.5 от Правилника за неговото прилагане, е/са следното физическо лице/ следните физически лица:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| А |  | | | | | ЕГН | |  |
| *(име, презиме, фамилия)* | | | | | |  | | |
| Дата и място на раждане | | |  | | Гражданство | |  | |
| Постоянен адрес | |  | | | | | | |
| Вид и номер на документ за самоличност | | | |  | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Б. |  | | | | | ЕГН | |  |
| *(име, презиме, фамилия)* | | | | | |  | | |
| Дата и място на раждане | | |  | | Гражданство | |  | |
| Постоянен адрес | |  | | | | | | |
| Вид и номер на документ за самоличност | | | |  | | | | |

1. Паричните средства за изпълнение на договора имат следния произход: …………………………………………….....

Известна ми е наказателната отговорност по чл.313 от Наказателния кодекс за деклариране на неверни обстоятелства.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ДАТА:** |  | **2017 г.** |  | **ДЕКЛАРАТОР:** |  |
|  |  |  |  |  | *(подпис, печат)* |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | *(име и фамилия)* |

***ОБРАЗЕЦ № 9***

по чл. 3, т. 8 и чл. 4 от Закона за икономическите и финансовите отношения с дружествата, регистрирани в юрисдикции с преференциален данъчен режим, свързаните с тях лица и техните действителни собственици

във връзка с участие в обществена поръчка по чл. 20, ал. 3, т. 2 от ЗОП с предмет: ***„Периодична доставка на хигиенни материали по 2 обособени позиции“***

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: .............................................................................................................................................

**Д Е К Л А Р И Р А М, Ч Е:**

1. Представляваното от мен дружество е /не е регистрирано в юрисдикция с (*ненужното се зачертава)*

преференциален данъчен режим, а именно: ………………………………….….

2. Представляваното от мен дружество е / не е свързано с лица, регистрирани в

*(ненужното се зачертава)*

юрисдикции с преференциален данъчен режим, а именно: ………………………

3. Представляваното от мен дружество попада в изключението на чл. 4, т. ……

от Закона за икономическите и финансовите отношения с дружествата, регистрирани в юрисдикции с преференциален данъчен режим, свързаните с тях лица и техните действителни собственици.

*Забележка: Тази точка се попълва, ако дружеството е регистрирано в юрисдикция с преференциален данъчен режим или е свързано с лица, регистрирани в юрисдикции с преференциален данъчен режим.*

4. Запознат съм с правомощията на възложителя по чл. 6, ал. 4 от Закона за икономическите и финансовите отношения с дружествата, регистрирани в юрисдикции с преференциален данъчен режим, свързаните с тях лица и техните действителни собственици, вр. §7, ал. 2 от Заключителните разпоредби на същия.

Известно ми е, че за неверни данни нося наказателна отговорност по чл. 313 от Наказателния кодекс.

Дата,…………………..г. **ДЕКЛАРАТОР:** …………………… (*подпис*)

***ОБРАЗЕЦ № 10***

**ДЕКЛАРАЦИЯ**

**по чл. 107, т. 4 ЗОП**

**за липса на свързаност с друг участник**

Долуподписаният /-ната/ …………………………………………,.............................с лична карта № …………………………, изд. на …………………….. от ………………….., в качеството ми на …………........*(изписва се длъжността)* на………..........................*(наименованието на участника)*, ЕИК.........................................................................................................

със седалище и адрес на управление..........................................................участник в обществена поръчка с предмет: ***„Периодична доставка на хигиенни материали по 2 обособени позиции“***

**Д Е К Л А Р И Р А М, Ч Е:**

Представляваният от мен участник не е свързано лице съгласно §2, т. 45 от Допълнителните разпоредби на ЗОП с друг участник в настоящата поръчка.

Задължавам се да уведомя възложителя за всички настъпили промени в декларираните по-горе обстоятелства в 7-дневен срок от настъпването им.

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

……………………г. Декларатор: ……………………….

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

### *Образец № 11.1 Предложение за изпълнение на поръчката в съответствие с техническите спецификации и изискванията на възложителя*

**До**

**СОФИЙСКИ УНИВЕРСИТЕТ**

**„СВ. КЛИМЕНТ ОХРИДСКИ“**

**предложение ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ на обществена поръчка с предмет:**

**„*Периодична доставка на хигиенни материали по 2 обособени позиции“***

**ТЕХНИЧЕСКО предложение за обособена позиция № 1**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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,**

След запознаване с документацията за участие в настоящата обществена поръчка по обособена позиция предлагаме да изпълним предмета на обособената позиция при следните условия:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ОБОСОБЕНА ПОЗИЦИЯ № 1** | | | | | | |
| **№** | **Артикул** | **Описание артикул** | **Мярка** | **Количество** | **Търговска марка** | **Производител** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |  |  |
|  |  | *Почистващи препарати* |  |  |  |  |
| 1 | Препарат против мухъл | За премахване на мухъл. Разфасовка 0,5 л. | бр | 1,00 |  |  |
| 2 | Препарат против котлен камък | За почистване на повърхности и премахване на котлен камък и варовик, с пулверизатор. Разфсовка 0,75 л | бр | 1,00 |  |  |
| 3 | Каналин | За почистване на канали и тръби - 1л | бр | 1,00 |  |  |
| 4 | Торба за смет | Найлонови торби, черни, навити на ролка. Размер 110/90 см. | бр | 1,00 |  |  |
| 5 | Торба за смет | Найлонови торби, черни, навити на ролка. Размер 70/90 см. 10 броя в опаковка | бр | 1,00 |  |  |
| 6 | Торба за смет | Черни, 30-35 л, 50х60 см, мин. 30 броя в ролка | бр | 1,00 |  |  |
| 7 | Домакинска четка - метла с дръжка | С голям косъм, метла - четка, за почистване на вътрешни помещения, 30 см, от пластмаса с меки косми. | бр | 1,00 |  |  |
| 8 | Метла с дървена дръжка | Метла от естествен клас с 5 шева от метличина, тегло 800/85 гр. с гладка дървена дръжка | бр | 1,00 |  |  |
| 9 | Парцал за подсушаване и полиране | За измиване на повърхности, полиране и подсушаване - на тесни въжени конци - 220 гр. (размер XL) | бр | 1,00 |  |  |
| 10 | Парцал за подсушаване и полиране | За измиване на повърхности, полиране и подсушаване - на тленти | бр | 1,00 |  |  |
| 11 | Подочистачка /МОП/ | За измиване на повърхности - теракот, ламинат, балатум, полиране и подсушаване | бр | 1,00 |  |  |
| 12 | Дръжка метална | Подходяща за прикрепване към различни уреди и почистване на повърхности. Размер от 1.30 | бр | 1,00 |  |  |
| 13 | Лопатка за смет пластмасова | Пластмасова сгъваема лопатка, с дълга дръжка за събиране на отпадъци. | бр | 1,00 |  |  |
| 14 | Комплект с четка за WC | Пластмасов, включващ четка и стойка | бр | 1,00 |  |  |
| 15 | Гъба домакинска | Тип: възглавничка от дунапрен с по-твърда обвивка за почистване на замърсени повърхности на съдове и фаянс | бр | 1,00 |  |  |
| 16 | Гъба телена | Гъба за почистване на загорели съдове от стоманена неръждаема почистваща тел | бр | 1,00 |  |  |
| 17 | Ръкавици домакински | Гумени за многократна употреба, за предпазване на ръцете от силни препарати, размери S, M, L | бр | 1,00 |  |  |
| 18 | Кош за боклук | Пластмасов за канцеларски отпадъци с обем 12 л | бр | 1,00 |  |  |
|  |  | *Хартиени изделия* |  |  |  |  |
| 19 | Тоалетна хартия | Трипластова хартия, 4 ролки в пакет, дължина на ролка - 17м | бр | 1,00 |  |  |
| 20 | Тоалетна хартия | Трипластова хартия, 4 ролки в пакет 90х120 за един къс, дължина на ролка - 13м | бр | 1,00 |  |  |
| 21 | Домакинско руло | Двупластова, за бърсане на ръце, шир. Мин 22 см/400 гр. | бр | 1,00 |  |  |
| 22 | Салфетки | Бели хартиени, мин. 33х33 - 60 бр. в пакет | бр | 1,00 |  |  |
| 23 | Салфетки | Бели хартиени, мин. 25х25 - 1000 бр. в пакет | бр | 1,00 |  |  |
| 24 | Мокри кърпи | Неутрално рН, без алкохол, пакет с пластмасов капак , мин. 72 бр. | бр | 1,00 |  |  |

**1.** Гарантираме, че сме в състояние да изпълним качествено и в срок предмета на обособената позиция в пълно съответствие с изискванията на Възложителя и обема й.

**2** Запознати сме и приемаме поставените изисквания в документацията за участие в поръчката. Ако бъдем определени за изпълнител, ще сключим договор за изпълнение на предмета на обособената позиция при Вашите условия.

**3.** Доставяните миещи и почистващи препарати са нови, неупотребявани и към тях има приложени експлоатационни документи, съгласно действащото законодателство и изискванията на Възложителя.

**4.** Доставените от нас миещи и почистващи препарати ще бъдат със срок на годност най-малко 9 (девет) месеца, считано от датата на доставка, и ще отговарят на техническите изисквания на Възложителя и на документацията за участие.

**5.** Доставката на препаратите ще се извърши в срок до 5 (пет) работни дни, считано от датата на писмена заявка, направена от упълномощени от Възложителя лица. Доставките ще се извършват с транспорт на ИЗПЪЛНИТЕЛЯ на място франко сградите на Възложителя.

**6.** В случай че бъдем определени за изпълнител, приемаме да се считаме обвързани от задълженията и условията, поети от нас с Предложението за изпълнение на поръчката и Предлаганата цена до изтичане на срока на договора.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ДАТА:** |  | **2017 г.** |  | **ДЕКЛАРАТОР:** |  |
|  |  |  |  |  | *(подпис, печат)* |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | *(име и фамилия)* |

|  |
| --- |
|  |

### *Образец № 11-2. Предложение за изпълнение на поръчката в съответствие с техническите спецификации и изискванията на възложителя*

**предложение ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ на обществена поръчка с предмет:**

**„*Периодична доставка на хигиенни материали по 2 обособени позиции“***

**ТЕХНИЧЕСКО предложение за обособена позиция № 2**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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,**

След запознаване с документацията за участие в настоящата обществена поръчка по обособена позиция предлагаме да изпълним предмета на обособената позиция при следните условия:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ОБОСОБЕНА ПОЗИЦИЯ № 2** | | | | | | |
| **№** | **Артикул** | **Описание артикул** | **Мярка** | **Количество** | **Търговска марка** | **Производител** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |  |  |
|  |  | *Почистващи препарати* |  |  |  |  |
| 1 | Препарат по почистване на санитарни повърхности | Прахообразен, с абразивни частици, за санитарни повърхности. Разфасовка 0,5 кг | бр | 1,00 |  |  |
| 2 | Препарат по почистване на санитарни повърхности | Течен концентрат. Разфасовки 0,5 л | бр | 1,00 |  |  |
| 3 | Универсален почистващ препарат | Течен концентрат. Разфасовка 1,5 л | бр | 1,00 |  |  |
| 4 | Препарат за почистване на стъклени повърхности | За миене на стъклени повърхности с пулверизатор. Разфасовка 0,5 л | бр | 1,00 |  |  |
| 5 | Почистващ препарат за под /теракот, мозайка, мрамор/ | За измиване и полиране на теракот, мозайка мрамор. Концентрат, ароматизиран. Разфасовка 5 л | бр | 1,00 |  |  |
| 6 | Почистващ препарат за под /ламинирани повърхности/ | За почистване и полиране на паркет и ламинат. Концентрат, ароматизиран. Разфасовка 1,5 л. | бр | 1,00 |  |  |
| 7 | Препарат за миене на съдове | Гелообразен концентрат за миене на съдове и прибори за хранене. Разфасовка - 0,40 кг. | бр | 1,00 |  |  |
| 8 | Препарат за миене на съдове | Течен концентрат срещу мазнини, ароматизиран. Разфасовка - 0,5 л | бр | 1,00 |  |  |
| 9 | Препарат за тоалетни чинии | За санитарен фаянс, ароматизиран. Разфасовка 0,75 л. | бр | 1,00 |  |  |
| 12 | Кислол | За почистване на силно замърсени фаянсови повърхности - 1л | бр | 1,00 |  |  |
| 13 | Белина | За почистване на силно замърсени фаянсови повърхности - 1л | бр | 1,00 |  |  |
| 15 | Прах за пране | За цветно пране. Разфасовка - 1 кг | бр | 1,00 |  |  |
| 16 | Прах за пране | За бяло пране. Разфасовка 1 кг | бр | 1,00 |  |  |
| 17 | Сапун хотелски | За еднократна употреба за ръце и тяло, ароматизиран, индивидуално опакован. Разфасовка 0,012 кг | бр | 1,00 |  |  |
| 18 | Сапун тоалетен | За ръце и тяло, ароматизиран. Разфасовка 0,1 кг | бр | 1,00 |  |  |
| 19 | Сапун течен | Течен сапун за измиване на ръце с дозатор, ароматизиран. Разфасовка 0,4 л | бр | 1,00 |  |  |
| 20 | Сапун течен | Течен сапун за измиване на ръце , ароматизиран. Разфасовка 5 л | бр | 1,00 |  |  |
|  |  | *Хигиенни материали* |  |  |  |  |
| 21 | Кърпа за почистване | Силно попиваща кърпа, за миене и бърсане на повърхности, тип швантух. Размер мин. 13х13 см. 3 броя в опаковка | бр | 1,00 |  |  |
| 22 | Кърпа за почистване | Силно попиваща кърпа, за миене и бърсане на повърхности, тип швантух. Размер мин. 18х20 см. 3 броя в опаковка | бр | 1,00 |  |  |
| 23 | Микрофибърна кърпа | Микрофибърна кърпа за сухо и мокро почиставне, за многократна употреба с размер мин. 30х30 см. | бр | 1,00 |  |  |
| 27 | Кофа с изстисквачка | Пластмасова кръгла кофа с преграда за изстискване на парцал с обем 10-12 л | бр | 1,00 |  |  |
| 28 | Кофа с изстисквачка | Пластмасова кръгла кофа с дръжка и капак, обем 10 л | бр | 1,00 |  |  |

**1.** Гарантираме, че сме в състояние да изпълним качествено и в срок предмета на обособената позиция в пълно съответствие с изискванията на Възложителя и обема й.

**2** Запознати сме и приемаме поставените изисквания в документацията за участие в поръчката. Ако бъдем определени за изпълнител, ще сключим договор за изпълнение на предмета на обособената позиция при Вашите условия.

**3.** Доставяните миещи и почистващи препарати са нови, неупотребявани и към тях има приложени експлоатационни документи, съгласно действащото законодателство и изискванията на Възложителя.

**4.** Доставените от нас миещи и почистващи препарати ще бъдат със срок на годност най-малко 9 (девет) месеца, считано от датата на доставка, и ще отговарят на техническите изисквания на Възложителя и на документацията за участие.

**5.** Доставката на препаратите ще се извърши в срок до 5 (пет) работни дни, считано от датата на писмена заявка, направена от упълномощени от Възложителя лица. Доставките ще се извършват с транспорт на ИЗПЪЛНИТЕЛЯ на място франко сградите на Възложителя.

**6.** В случай че бъдем определени за изпълнител, приемаме да се считаме обвързани от задълженията и условията, поети от нас с Предложението за изпълнение на поръчката и Предлаганата цена до изтичане на срока на договора.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ДАТА:** |  | **2017 г.** |  | **ДЕКЛАРАТОР:** |  |
|  |  |  |  |  | *(подпис, печат)* |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | *(име и фамилия)* |

### *Образец № 12. 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 с обява на обществена поръчка с предмет: ***Периодична доставка на хигиенни материали по 2 обособени позиции*“** по обособена позиция № .........................,

**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:** |  | **2016 г.** |  | **ДЕКЛАРАТОР:** |  |
|  |  |  |  |  | *(подпис, печат)* |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | *(име и фамилия)* |

### *Образец № 13. 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 с обява на обществена поръчка с предмет: ***„Периодична доставка на хигиенни материали по 2 обособени позиции***,

**ДЕКЛАРИРАМ**

1. Срокът на валидност на офертата до 05.09.2017 г., 17:30 ч.
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:** |  | **2016 г.** |  | **ДЕКЛАРАТОР:** |  |
|  |  |  |  |  | *(подпис, печат)* |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | *(име и фамилия)* |

### 

### *Образец № 14.* *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 с обява на обществена поръчка с предмет: „***Периодична доставка на хигиенни материали по 2 обособени позиции“,***

**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[[2]](#footnote-2), 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:** |  | **2016 г.** |  | **ДЕКЛАРАТОР:** |  |
|  |  |  |  |  | *(подпис, печат)* |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | *(име и фамилия)* |

### *Образец № 15-1. Ценово предложение*

**До**

**СОФИЙСКИ УНИВЕРСИТЕТ**

**„СВ. КЛИМЕНТ ОХРИДСКИ“**

**ЦЕНОВО ПРЕДЛОЖЕНИЕ**

**„*Периодична доставка на хигиенни материали по 2 обособени позиции“***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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,**

1. Предлаганата от нас цена за изпълнение на обществената поръчка по обособена позиция № 1 „Периодична доставка на хигиенни материали“ е в размер на …………………………….. лева без ДДС /*участниците посочват сбора единичните цени, описано в таблицата към ценовото предложение*/
2. Начинът на ценообразуване е съгласно таблица Приложение № 1.1:

**Участниците следва да попълнят Приложение № 1.1. (таблицата MS excel), неразделна част от ценовото предложение за изпълнение на обществената поръчка.**

1. Предложените от нас единични цени са крайни и представляват окончателна цена за съответния артикул. Цената включва всякакви разходи за изпълнение на поръчката, включително разходи за доставка франко сградите на СУ „Св. Климент Охридски“ на съответните артикули, наемане на експерти, разходи за командировки, разходи за наемане на офиси и места за настаняване на неговите експерти, също така разходи за закупуване на необходимите технически средства, материали, софтуер, външни услуги и др.
2. Предлаганият от нас процент отстъпка за артикули, извън описаните в таблицата MS excel, неразделна част от ценовото предложение за изпълнение на обществената поръчка, е в размер на ……….. Цената на съответния артикул след прилагане на оферираният процент отстъпка е крайна и представляват окончателна цена за съответния артикул. Цената включва всякакви разходи за изпълнение на поръчката, включително разходи за доставка франко сградите на СУ „Св. Климент Охридски“ на съответните артикули, наемане на експерти, разходи за командировки, разходи за наемане на офиси и места за настаняване на неговите експерти, също така разходи за закупуване на необходимите технически средства, материали, софтуер, външни услуги и др
3. Предлаганите от нас цени са в пълно съответствие с предложението ни за изпълнение на обществената поръчка.
4. При несъответствие между сумата, написана с цифри и тази, написана с думи, е валидна сумата, написана с думи. При несъответствие между предложената единична цена и общата цена за изпълнение на услугата, валидна ще бъде предложената единична цена. В случай че бъде открито такова несъответствие, се съгласяваме комисията да преизчисли общата цена в съответствие с единичната цена.
5. Запознати сме с разпоредбата на чл. 72, ал. 1 от ЗОП, съгласно която участник, чието предложение, свързано с цена или разходи е с повече от 20 на сто по-благоприятно от средната стойност на предложенията в офертите на останалите участници по същия показател за оценка, ще трябва да представи подробна писмена обосновка за начина на нейното образуване. информация. Запознати сме с разпоредбата на ал. 3, съгласно която обосновката може да не бъде приета и участникът да бъде отстранен когато представените доказателства не са достатъчни, за да обосноват предложената цена или разходи.

**Приложения:**

Приложение № 1.1. (таблицата MS excel), неразделна част от ценовото предложение за изпълнение на обществената поръчка

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

***Образец № 15-2. Ценово предложение***

**До**

**СОФИЙСКИ УНИВЕРСИТЕТ**

**„СВ. КЛИМЕНТ ОХРИДСКИ“**

**ЦЕНОВО ПРЕДЛОЖЕНИЕ**

**„*Периодична доставка на хигиенни материали по 2 обособени позиции“***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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,**

1. Предлаганата от нас цена за изпълнение на обществената поръчка по обособена позиция № 1 „Периодична доставка на хигиенни материали“ е в размер на …………………………….. лева без ДДС /*участниците посочват сбора единичните цени, описано в таблицата към ценовото предложение*/
2. Начинът на ценообразуване е съгласно таблица Приложение № 1.1:

**Участниците следва да попълнят Приложение № 1.1. (таблицата MS excel), неразделна част от ценовото предложение за изпълнение на обществената поръчка.**

1. Предложените от нас единични цени са крайни и представляват окончателна цена за съответния артикул. Цената включва всякакви разходи за изпълнение на поръчката, включително разходи за доставка франко сградите на СУ „Св. Климент Охридски“ на съответните артикули, наемане на експерти, разходи за командировки, разходи за наемане на офиси и места за настаняване на неговите експерти, също така разходи за закупуване на необходимите технически средства, материали, софтуер, външни услуги и др.
2. Предлаганите от нас цени са в пълно съответствие с предложението ни за изпълнение на обществената поръчка.
3. При несъответствие между сумата, написана с цифри и тази, написана с думи, е валидна сумата, написана с думи. При несъответствие между предложената единична цена и общата цена за изпълнение на услугата, валидна ще бъде предложената единична цена. В случай че бъде открито такова несъответствие, се съгласяваме комисията да преизчисли общата цена в съответствие с единичната цена.
4. Запознати сме с разпоредбата на чл. 72, ал. 1 от ЗОП, съгласно която участник, чието предложение, свързано с цена или разходи е с повече от 20 на сто по-благоприятно от средната стойност на предложенията в офертите на останалите участници по същия показател за оценка, ще трябва да представи подробна писмена обосновка за начина на нейното образуване. информация. Запознати сме с разпоредбата на ал. 3, съгласно която обосновката може да не бъде приета и участникът да бъде отстранен когато представените доказателства не са достатъчни, за да обосноват предложената цена или разходи.

**Приложения:**

Приложение № 1.2. (таблицата MS excel), неразделна част от ценовото предложение за изпълнение на обществената поръчка

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

1. „Конфликт на интереси“ е налице, когато възложителят, негови служители или наети от него лица извън неговата структура, които участват в подготовката или възлагането на обществената поръчка или могат да повлияят на резултата от нея, имат интерес, който може да води до облага по смисъла на чл. 2, ал. 3 от Закона за предотвратяване и установяване на конфликт на интереси и за който би могло да се приеме, че влияе на тяхната безпристрастност и независимост във връзка с възлагането на обществената поръчка. [↑](#footnote-ref-1)
2. "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.

   Органите, от които участниците могат да получат необходимата информация за задълженията, свързани със закрила на заетостта и условията на труд, които са в сила в Република България, са посочени в обявата за обществената поръчка. [↑](#footnote-ref-2)