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

**списък**

на документите

по обява на обществена поръчка с предмет:

 ***„ПРЕДОСТАВЯНЕ НА******ЗАСТРАХОВАТЕЛНИ УСЛУГИ*“** по три обособени позиции:

**Обособена позиция № *1 „Застраховане на имущество“***

**Обособена позиция № 2 *„Застраховане на моторни превозни средства“***

**Обособена позиция № 3 *„Застраховане срещу заболяване и злополука по време на пребиваване в и извън територията на Република България с осигурен асистанс“***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование на участника |  | ЕИК/БУЛСТАТ |  |
| **№** | **Съдържание** | **Вид на документите** | **Брой страници от стр. до стр*.***  |
|  | Списък на документите (Образец № 1) | оригинал |  |
|  | Декларация за липса на обстоятелствата по чл. 54, ал. 1, т. 1, 2 и 7 от ЗОП (Образец № 2) | оригинал |  |
|  | Декларация за липса на обстоятелствата по чл. 54, ал. 1, т. 3, 4 и 5 от ЗОП (Образец № 3) | 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 № 4) | оригинал |  |
|  | Декларация за съгласие на подизпълнител за участие в изпълнението на съответната обособена позиция (Образец № 5) | оригинал |  |
|  | Списък по чл. 64, ал. 1, т. 2 ЗОП на услугите, които са идентични или сходни с предмета на обществената поръчка, изпълнени през последните 3 (три) години, считано от датата на подаване на офертата (Образец № 6) | оригинал |  |
| **8** | Техническо предложение, включващо: |  |  |
| **9** | Нотариално заверено пълномощно на лицето, подписващо офертата (в случай, че офертата не е подписана от законен представител) | оригинал |  |
| **10** | Предложение за изпълнение на поръчката в съответствие с техническите спецификации и изискванията на възложителя по съответната обособена позиция (Приложения № 7-1;7-2;7-3); | оригинал |  |
| **11** | Декларация за съгласие с клаузите на приложения проект на договор по съответната обособена позиция (Образец № 8) | оригинал |  |
| **12** | Декларация за срок на валидност на офертата по съответната обособена позиция (Образец № 9) | оригинал |  |
| **13** | Декларация по чл. 47, ал. 3 ЗОП за спазване на специалните условия за изпълнение на поръчката (Образец № 10) | оригинал |  |
| **14** | Ценово предложение по съответната обособена позиция (Приложение № 11-1;11-2;11-3) | оригинал |  |
| **15** | Други документи (по преценка на участника) | оригинал или заверено копие |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование на участника  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Дата  | \_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Представляващ/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*

*Образец № 2*

**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: „***„ПРЕДОСТАВЯНЕ НА******ЗАСТРАХОВАТЕЛНИ УСЛУГИ*“** по три обособени позиции:

**Обособена позиция № *1 „Застраховане на имущество“***

**Обособена позиция № 2 *„Застраховане на моторни превозни средства“***

**Обособена позиция № 3 *„Застраховане срещу заболяване и злополука по време на пребиваване в и извън територията на Република България с осигурен асистанс“***

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

### *Образец № 3. 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: „***„ПРЕДОСТАВЯНЕ НА******ЗАСТРАХОВАТЕЛНИ УСЛУГИ*“** по три обособени позиции:

**Обособена позиция № *1 „Застраховане на имущество“***

**Обособена позиция № 2 *„Застраховане на моторни превозни средства“***

**Обособена позиция № 3 *„Застраховане срещу заболяване и злополука по време на пребиваване в и извън територията на Република България с осигурен асистанс“***

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

### *Образец № 4. 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: ***„ПРЕДОСТАВЯНЕ НА******ЗАСТРАХОВАТЕЛНИ УСЛУГИ*“** по обособена позиция № .........................,

**ДЕКЛАРИРАМ:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Участникът |  | , който представлявам |
|  | *(наименование на участника)* |  |
| 1. При изпълнението на горната обществена поръчка няма да използва / ще използва подизпълнители. |
|  | *(ненужното се зачертава)* |
| 2. Подизпълнител/и ще бъде/бъдат |  |
|  | *(наименование на подизпълнителя/ите)* |
| които са запознати с предмета на поръчката и са дали съгласието си за участие в процедурата като такива; |
| 3. Делът на участие на всички подизпълнители при изпълнение на поръчката ще бъде общо  |  | на сто от |
| от общата стойност на поръчката, в т.ч.: | *(дял в проценти)* |
| - Участието на подизпълнителя  |  | ще бъде  |  | на сто от |
|  | *(наименование на подизпълнителя)* | *(дял в проценти)* |
| общата стойност на поръчката. |  |
| - Участието на подизпълнителя  |  | ще бъде  |  | на сто от |
|  | *(наименование на подизпълнителя)* | *(дял в проценти)* |
| общата стойност на поръчката. |  |
| 4. Видът на работите, които ще бъдат извършвани от подизпълнители е, както следва: |
| - Подизпълнителят |  | ще изпълнява следните дейности: |
|  | *(наименование на подизпълнителя)* |  |
|  |
| *(описание на дейностите)* |
| - Подизпълнителят |  | ще изпълнява следните дейности: |
|  | *(наименование на подизпълнителя)* |  |
|  |
| *(описание на дейностите)* |
| 5. Приемаме условията на възложителя относно използването на подизпълнители и сме съгласни да отговаряме за действията, бездействията и работата на посочените подизпълнители като за свои действия, бездействия и работа. |
| 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 № 5. Декларация за съгласие на подизпълнител*

**ДЕКЛАРАЦИЯ**

за съгласие на подизпълнител

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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: ***„ПРЕДОСТАВЯНЕ НА******ЗАСТРАХОВАТЕЛНИ УСЛУГИ*“** по обособена позиция № .........................,

,

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

### *Образец № 6. Списък по чл. 64, ал. 1, т. 2 ЗОП на услугите, които са идентични или сходни с предмета на обществената поръчка, изпълнени през последните 3 (три) години, считано от датата на подаване на офертата*

**СПИСЪК**

по чл. 64, ал. 1, т. 2 ЗОП

на услугите, 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: ***„ПРЕДОСТАВЯНЕ НА******ЗАСТРАХОВАТЕЛНИ УСЛУГИ*“** по обособена позиция № .........................,

| № | Предмет на договора и описание на изпълнените услуги | Дата на започване и дата на приключване на договора | Лице, за което са изпълнени услугите (възложител) | Качество, в което е изпълняван договора (изпълнител, участник в обединение или подизпълнител) |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |

За посочените услуги, изпълнени от нас, идентични или сходни с предмета на обществената поръчка, прилагаме следните доказателства за тяхното изпълнение:

1. ……………………………………………………
2. ……………………………………………………
3. ……………………………………………………

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

### *Образец № 7 -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:**

**„ПРЕДОСТАВЯНЕ НА ЗАСТРАХОВАТЕЛНИ УСЛУГИ“**

**по обособена позиция № 1 „Застраховане на имущество“**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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. Декларираме, че сме запознати с указанията и условията за участие в обявената от Вас процедура и сме съгласни сме с тях.
2. Заявяваме, че ще изпълним обществената поръчка с предмет: „ПРЕДОСТАВЯНЕ НА ЗАСТРАХОВАТЕЛНИ УСЛУГИ“ по обособена позиция № 1 „ЗАСТРАХОВАНЕ НА ИМУЩЕСТВО“ в **пълно съответствие с изискванията, посочени в обявата и Техническите спецификации.**
3. Задължаваме се в срока на действие на договора да извършваме и други застрахователни услуги, от същата група и клас, по заявка на възложителя, при условията, заложени в обявата за събиране на оферти и техническите спецификации.
4. В случай че има противоречие между условията на договора за възлагане на обществената поръчка, техническите спецификации, настоящото предложение и общите условия по застрахователната полица, приоритет ще имат условията, които са по-благоприятни за възложителя.
5. Лицето, с което представители на възложителя да контактуват по всички въпроси, касаещи изпълнението, и лицето, което да го замести при необходимост – болест, нетрудостопособност и т.н., са както следва:
6. Срокът за изплащане на застрахователното обезщетение по застраховка „Движимо имущество“ при настъпване на застрахователно събитие е ………………………. календарни дни след представяне на изисканите от изпълнителя документи /*участникът посочва срок, който не може да бъде по-дълъг от 15 календарни дни след представяне на изисканите от него документи*/.
7. Срокът за изплащане на застрахователното обезщетение по застраховка „Недвижимо имущество“ при настъпване на застрахователно събитие е ………………………. календарни дни след представяне на изисканите от изпълнителя документи /*участникът посочва срок, който не може да бъде по-дълъг от 15 календарни дни след представяне на изисканите от него документи*/.
8. Застрахователният договор ще бъде сключен **без прилагане на франшиз /самоучастие на застрахования/** по нито една от клаузите, и **без изискване за дозастраховане след изплащане на обезщетение**, **независимо от размера на изплатените обезщетения.**
9. Задължаваме се да носим отговорност до размера на договорения лимит по съответния риск, посочен в застрахователната полица, **независимо от броя и вида на настъпилите застрахователни събития в срока на действие на застраховката, независимо от броя, вида и размера на изплатените в срока на действие на застраховката обезщетения, както и независимо от броя и вида на щетите, за които е изплатено застрахователно обезщетение в срока на застраховката.**
10. Редът, условията и сроковете за уведомяването ни от страна на Възложителя при настъпване на застрахователно събитие, са както следва:
11. Предлаганата от нас застрахователна сума за всяко едно имущество, описано в таблицата към Техническите спецификации, е, както следва:

**Попълва се таблицата MS excel за обособена позиция № 1 „Застраховане на имущество“, неразделна част от предложението за изпълнение на обществената поръчка**.**Забележка*:*** *Съгласно техническите спецификации застрахователната сума се определя на база балансовата стойност на имуществото.*1. Прилагаме образци на документи/бланки, необходими при уведомление за щета, както следва:

Наименование на участника \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Дата \_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_Представляващ/упълномощено лице (име и фамилия) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Подпис(печат) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   |
|  |

### *Образец № 7-2. 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:**

**„ПРЕДОСТАВЯНЕ НА ЗАСТРАХОВАТЕЛНИ УСЛУГИ“**

**по Обособена позиция № 2 „Застраховане на превозни средства“**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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. Декларираме, че сме запознати с указанията и условията за участие в обявената от Вас процедура и заявяваме, че сме съгласни сме с тях.
2. В случай че бъдем избрани за Изпълнител Заявяваме, че ще изпълним обществената поръчка с предмет: „ПРЕДОСТАВЯНЕ НА ЗАСТРАХОВАТЕЛНИ УСЛУГИ“ по обособена позиция № 2 „ЗАСТРАХОВАНЕ НА ПРЕВОЗНИ СРЕДСТВА“ в **пълно съответствие с изискванията, посочени в обявата и Техническите спецификации.**
3. Задължаваме се в срока на действие на договора да извършваме и други застрахователни услуги, от същата група и клас, по заявка на възложителя, при условията, заловени в обявата за събиране на оферти и Техническите спецификации.
4. В случай че има противоречие между условията на договора за възлагане на обществената поръчка, на техническите спецификации, на настоящото предложение и на общите условия по застрахователната полица, приоритет ще имат условията, които са по-благоприятни за възложителя.
5. Срокът за изплащане на застрахователното обезщетение по Застраховка „Гражданска отговорност“ при настъпване на застрахователно събитие е ………………..календарни дни след представяне на документите, необходими за доказване на вредата по основание и раазмер. /*участникът посочва срок, който не може да бъде по-дълъг от 15 календарни дни след представяне на документите, необходими за доказване на вредата по основание и размер*
6. Срокът за изплащане на застрахователното обезщетение по Застраховка „Каско“ при настъпване на застрахователно събитие е ………………..календарни дни след представяне на документите, необходими за доказване на щетата по основание и размер /*участникът посочва срок, който не може да бъде по-дълъг от 15 календарни дни след представяне на документите, необходими за доказване на щетата по основание и размер/*.
7. Срокът за изплащане на застрахователното обезщетение по Застраховка „Злополука на лицата/местата в МПС“ при настъпване на застрахователно събитие е ………………..календарни дни след представяне на документите, необходими за доказване на щетата по основание и размер /*участникът посочва срок, който не може да бъде по-дълъг от 15 календарни дни след представяне на документите, необходими за доказване на щетата по основание и размер/*.
8. Предлаганата от нас застрахователна сума за всяко едно МПС, описано в таблицата към Техническите спецификации, е, както следва:

**Попълва се таблицата MS excel за обособена позиция № 2 „Застраховане на моторни превозни средства“, неразделна част от предложението за изпълнение на обществената поръчка.****Забележка:** *Съгласно техническите спецификации застрахователната сума се определя на база действителната стойност на МПС, определена съгласно застрахователен справочник „Шваке“.*1. Декларираме, че имаме сключени договори с …….. броя доверени сервизи, намиращи се на територията на Република България, от които…….броя на територията на град София. Техните точен адрес и телефон за контакт са, както следва:
2. Предлагаме следните допълнително покрити рискове по застраховка „Каско“ без допълнително заплащане на застрахователна премия:
3. Застрахователният договор ще бъде сключен без прилагане на франшиз /самоучастие на застрахования/ по нито една от клаузите, и без изискване за от дозастраховане след изплащане на обезщетение, независимо от размера на изплатените обезщетения.
4. Задължаваме се да носим отговорност до размера на договорения лимит по съответния риск, посочен в застрахователната полица, **независимо от броя и вида на настъпилите застрахователни събития в срока на действие на застраховката, независимо от броя, вида и размера на изплатените в срока на действие на застраховката обезщетения, както и независимо от броя и вида на щетите, за които е изплатено застрахователно обезщетение в срока на застраховката.**
5. Задължаваме се да не прилагаме ограничения за броя на щетите, заведени без протокол за пътно транспортно произшествие.
6. Редът, условията и сроковете за уведомяването ни от страна на Възложителя при настъпване на застрахователно събитие, са както следва:
7. Лицето, с което представители на възложителя да контактуват по всички въпроси, касаещи изпълнението, и лицето, което да го замести при необходимост – болест, нетрудостопособност и др., са както следва:
8. Прилагаме образци на документи/бланки, необходими при уведомление за щета, както следва:

Наименование на участника \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Дата \_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_Представляващ/упълномощено лице (име и фамилия) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Подпис(печат) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

*Образец № 7-3. 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:

„ПРЕДОСТАВЯНЕ НА ЗАСТРАХОВАТЕЛНИ УСЛУГИ“

ПО ОБОСОБЕНА ПОЗИЦИЯ № 3 „ЗАСТРАХОВАНЕ СРЕЩУ ЗАБОЛЯВАНЕ И ЗЛОПОЛУКА ПО ВРЕМЕ НА ПРЕБИВАВАНЕ В И ИЗВЪН ТЕРИТОРИЯТА НА Р БЪЛГАРИЯ С ОСИГУРЕН АСИСТАНС“

**УВАЖАЕМИ ДАМИ И ГОСПОДА,**

|  |
| --- |
| 1. Декларираме, че сме запознати с указанията и условията за участие в обявената от Вас процедура и сме съгласни сме с тях.
2. Заявяваме, че ще изпълним обществената поръчка с предмет: „ПРЕДОСТАВЯНЕ НА ЗАСТРАХОВАТЕЛНИ УСЛУГИ“ по обособена позиция № 3 „ЗАСТРАХОВАНЕ СРЕЩУ ЗАБОЛЯВАНЕ И ЗЛОПОЛУКА ПО ВРЕМЕ НА ПРЕБИВАВАНЕ В И ИЗВЪН ТЕРИТОРИЯТА НА РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ С ОСИГУРЕН АСИСТАНС“ **в пълно съответствие с изискванията, посочени в обявата и техническите спецификации.**
3. Задължаваме се в срока на действие на договора да извършваме и други застрахователни услуги, от същата група и клас, по заявка на възложителя, при условията, заложени в обявата за събиране на оферти и Техническите спецификации.
4. В случай че има противоречие между условията на договора за възлагане на обществената поръчка, на техническите спецификации, на настоящото предложение и на общите условия по застрахователната полица, приоритет ще имат условията, които са по-благоприятни за възложителя.
5. Лицето, с което представители на възложителя да контактуват по всички въпроси, касаещи изпълнението на обществената поръчка, и лицето, което да го замести при необходимост – болест, нетрудостопособност и т.н., са както следва:
6. Срокът за изплащане на застрахователното обезщетение при настъпване на застрахователното събитие е………………………. календарни дни след представяне на документите, необходими за доказване на щетата по основание и размер */участникът посочва срок, който не може да бъде по-дълъг от 15 календарни дни след представяне на документите, необходими за доказване на щетата по основание и размер*/.
7. Застрахователният договор ще бъде сключен без прилагане на франшиз /самоучастие на застрахования/ по нито една от клаузите, и без изискване за дозастраховане след изплащане на обезщетение, независимо от размера на изплатените обезщетения.
8. Декларираме, че няма да бъдат предвиждани подлимити за отделните покрити рискове, с изключение на риска „спешно стоматологично лечение“ съгласно посоченото в Техническите спецификации.
9. Съгласни сме възложителят да има възможност само да ни уведомява за всяко пътуване, като предостави необходимите за това данни, а плащането на застрахователната премия да се осъществява месечно, до 15-то число всеки месец, за всички пътувания, осъществени през предходния месец. В тези случаи, декларираме , че ще носим риска от датата на уведомяване до датата на изтичане на срока на конкретното пътуване.
10. **Задължаваме се да не поставяме условие за задължителна минимална премия за издаване на застрахователна полица.**
11. Отговорността ни е до размера на договорения лимит по съответния риск, посочен в застрахователната полица, **независимо от броя и вида на настъпилите застрахователни събития в срока на действие на застраховката, независимо от броя, вида и размера на изплатените в срока на действие на застраховката обезщетения, както и независимо от броя и вида на щетите, за които е изплатено застрахователно обезщетение в срока на застраховката.**
12. Редът, условията и сроковете за уведомяването ни от страна на Възложителя при настъпване на застрахователно събитие и за завеждане на щета, са както следва:
13. Прилагаме образци на документи/бланки, необходими при уведомление за щета, както следва:

Наименование на участника \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Дата \_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_Представляващ/упълномощено лице (име и фамилия) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Подпис(печат) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |

### *Образец № 8. 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: ***„ПРЕДОСТАВЯНЕ НА******ЗАСТРАХОВАТЕЛНИ УСЛУГИ*“** 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 № 9. 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: ***„ПРЕДОСТАВЯНЕ НА******ЗАСТРАХОВАТЕЛНИ УСЛУГИ*“** по обособена позиция № .........................,

**ДЕКЛАРИРАМ**

1. Срокът на валидност на офертата до 02.02.2017 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 № 10.* *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: *„ПРЕДОСТАВЯНЕ НА ЗАСТРАХОВАТЕЛНИ УСЛУГИ*“ по три обособени позиции:

Обособена позиция № *1 „Застраховане на имущество“*

Обособена позиция № 2 *„Застраховане на моторни превозни средства“*

Обособена позиция № 3 *„Застраховане срещу заболяване и злополука по време на пребиваване в и извън територията на Р България с осигурен асистанс“*

**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 № 11-1. Ценово предложение*

**До**

**СОФИЙСКИ УНИВЕРСИТЕТ**

**„СВ. КЛИМЕНТ ОХРИДСКИ“**

**ЦЕНОВО ПРЕДЛОЖЕНИЕ**

**„ПРЕДОСТАВЯНЕ НА ЗАСТРАХОВАТЕЛНИ УСЛУГИ“**

**по обособена позиция № 1 „Застраховане на имущество“**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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 „Застраховане на имущество“ е в размер на …………………………….. лева без ДДС /*участниците посочват сбора от застрахователните премии за застраховане на движимото и недвижимо имущество, описано в таблицата към техническите спецификации, за период от 12 месеца*/
2. Начинът на ценообразуване е съгласно таблицата: /*участниците следва да посочат застрахователна премия за всяко едно имущество, описано в таблицата към Техническите спецификации./*

**Участниците следва да попълнят таблицата MS excel, която е неразделна част от ценовото предложение.**

1. Предлаганите от нас застрахователни премии са в пълно съответствие с предложението ни за изпълнение на обществената поръчка.
2. Предложените от нас застрахователни премии са с включени данък върху застрахователните премии, такси, вноски към Гаранционен и Обезпечителен фонд (ако е приложимо) и всякакви други разходи 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 чл. 72, ал. 3 от ЗОП, съгласно която обосновката може да не бъде приета и участникът да бъде отстранен когато представените доказателства не са достатъчни, за да обосноват предложената цена.

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

### *Образец № 11-2. Ценово предложение*

**До**

**СОФИЙСКИ УНИВЕРСИТЕТ**

**„СВ. КЛИМЕНТ ОХРИДСКИ“**

**ЦЕНОВО ПРЕДЛОЖЕНИЕ**

 **„ПРЕДОСТАВЯНЕ НА ЗАСТРАХОВАТЕЛНИ УСЛУГИ“**

**по обособена позиция № 2 „Застраховане на моторни превозни средства“**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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 обща цена за застраховане на МПС по застраховка „Гражданска отговорност“ е в размер на ……………………………..лева без ДДС /***участниците посочват сбора от застрахователните премии за застраховане на всяко от моторните превозни средства, описани в таблицата към техническите спецификации, за период от 12 месеца***/.
2. Предлаганата от нас обща цена за застраховане на МПС по застраховка „Каско“ е в размер на …………………………….. лева без ДДС/***участниците посочват сбора от застрахователните премии за застраховане на всяко от моторните превозни средства, описани в таблицата към техническите спецификации, за период от 12 месеца***/.
3. Предлаганата от нас обща цена за застраховане на МПС по застраховка „Злополука на лицата/местата в МПС“ е в размер на …………………………….. лева без ДДС /***участниците посочват сбора от застрахователните премии за застраховане на всяко от моторните превозни средства, описани в таблицата към техническите спецификации, за период от 12 месеца*/**.
4. Начинът на ценообразуване е съгласно таблицата: /*участниците следва да посочат застрахователна премия за всяко едно МПС, описано в таблицата към Техническите спецификации, за всеки вид застраховка./* **Участниците следва да попълнят таблицата MS excel, която е неразделна част от ценовото предложение.**
5. Предлаганите от нас застрахователни премии са в пълно съответствие с предложението ни за изпълнение на обществената поръчка.
6. Предложените от нас застрахователни премии са с включени данък върху застрахователните премии, такси, вноски за Гаранционен и Обезпечителен фонд (ако е приложимо) и всякакви други разходи за изпълнение на обществената поръчка.
7. Съгласно разпоредбите на чл. 488, ал. 1 КЗ застрахователят не начислява допълнителна такса, за издаване на международен сертификат „Зелена карта“ към полица по задължителна застраховка „Гражданска отговорност” на автомобилистите.
8. 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.
9. 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 чл. 72, ал. 3 от ЗОП, съгласно която обосновката може да не бъде приета и участникът да бъде отстранен когато представените доказателства не са достатъчни, за да обосноват предложената цена.

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

### *Образец № 11-3. Ценово предложение*

**До**

**СОФИЙСКИ УНИВЕРСИТЕТ**

**„СВ. КЛИМЕНТ ОХРИДСКИ“**

**по обособена позиция № 3 „Застраховане срещу заболяване и злополука по време на пребиваване в и извън територията на Р българия с осигурен асистанс“**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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 застрахователна премия за осигуряване на застрахователно покритие в съответствие с изискванията, заложени в Техническите спецификации, за едно лице за един ден е в размер на …………………………….. лева без ДДС.
2. Предлаганата от нас застрахователна премия е с включен данък върху застрахователните премии, такси, вноски за Гаранционен и Обезпечителен фонд (ако е приложимо) и всякакви други разходи за изпълнение на обществената поръчка.
3. При несъответствие между сумата, написана с цифри, и тази, написана с думи, е валидна сумата, написана с думи.
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 чл. 72, ал. 3 от ЗОП, съгласно която обосновката може да не бъде приета и участникът да бъде отстранен когато представените доказателства не са достатъчни, за да обосноват предложената цена.

|  |  |
| --- | --- |
| 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)