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

**списък**

на документите по обява на обществена поръчка с предмет:

**„Услуги по дезинфекция, дезинсекция, дератизация и дезакаризация за нуждите на СУ „Св. Климент Охридски“**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 (Образец № 5) | | оригинал | |  | | |
|  | Декларация за съгласие на подизпълнител за участие в изпълнението (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 (Образец № 8) | | оригинал | |  | | |
|  | Декларация по чл. 3, т. 8 и чл. 4 от ЗИФОДРЮПДРСЛТДС (Образец № 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 (Образец 11); | | 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 (Образец № 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 (Образец № 15) | | 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: **„Услуги по дезинфекция, дезинсекция, дератизация и дезакаризация за нуждите на СУ „Св. Климент Охридски“**

**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: „Услуги по дезинфекция, дезинсекция, дератизация и дезакаризация за нуждите на СУ „Св. Климент Охридски“**
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: |  |

1. При изпълнение на предмета на поръчката **ще ползваме/няма да ползваме** *(излишното се зачертава)* подизпълнители.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Подизпълнител** | **Дела от обществената поръчка, който ще им възложат** | **% от общата стойност на обществената поръчка** |
|  |  |  |
|  |  |  |

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

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

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

*Забележка: В случай че в т.3. участникът е декларирал, че няма да използва подизпълнител/и, останалите подточки не се попълват.*

1. Запознати сме и приемаме условията в проекта на договора за изпълнение на обществената поръчка, за която подаваме оферта.
2. Изпълнението на поръчката ще извършим съгласно Вашите изисквания и представеното от нас Техническо предложение за изпълнение на обществената поръчка, за която подаваме оферта.
3. Предлаганите от нас цени за изпълнение предмета на поръчката са съгласно представеното от нас Ценово предложение за обществената поръчка, за която подаваме оферта.
4. Приемаме да се считаме обвързани със задълженията и условията, поети с офертата, до срока за валидност на офертите, посочен в обявата.
5. 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: „Услуги по дезинфекция, дезинсекция, дератизация и дезакаризация за нуждите на СУ „Св. Климент Охридски“,

**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:** |  | **2018 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: „Услуги по дезинфекция, дезинсекция, дератизация и дезакаризация за нуждите на СУ „Св. Климент Охридски“

,

**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:** |  | **2018 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: „Услуги по дезинфекция, дезинсекция, дератизация и дезакаризация за нуждите на СУ „Св. Климент Охридски“

**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:** |  | **2018 г.** |  | **ДЕКЛАРАТОР:** |  |
|  |  |  |  |  | *(подпис, печат)* |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | *(име и фамилия)* |

### *Образец № 6. 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: ***„Услуги по дезинфекция, дезинсекция, дератизация и дезакаризация за нуждите на СУ „Св. Климент Охридски“,***

**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:** |  | **2018 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: „Услуги по дезинфекция, дезинсекция, дератизация и дезакаризация за нуждите на СУ „Св. Климент Охридски“***,*** 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: „Услуги по дезинфекция, дезинсекция, дератизация и дезакаризация за нуждите на СУ „Св. Климент Охридски“

| № | Описание (вкл. на обработената площ) | Суми | Дати | Получатели |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |

1. Представляваният от мен участник е вписан в Националния регистър на Министерството на здравеопазването за физическите или юридическите лица, осъществяващи ДДД дейности. Също така притежаваме протокол за извършена проверка от регионалната РЗИ за текущата календарна година, удостоверяващ, че фирмата е действаща и е вписана в регистъра на МЗ.
2. Разполагаме с персонал/ръководен състав с определена професионална квалификация за изпълнението на поръчката както следва:

| № | Име и Фамилия | Отговаря на изискванията за: | Удостоверение |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |

*(Участникът следва да разполага с персонал и/или с ръководен състав с определена професионална компетентност за изпълнението на поръчката подробно описан в обявата за събиране на оферти.)*

|  |  |
| --- | --- |
| 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 ***„Услуги по дезинфекция, дезинсекция, дератизация и дезакаризация за нуждите на СУ „Св. Климент Охридски“,***

**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:** |  | **2018 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: ***„Услуги по дезинфекция, дезинсекция, дератизация и дезакаризация за нуждите на СУ „Св. Климент Охридски“***

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: ***„Услуги по дезинфекция, дезинсекция, дератизация и дезакаризация за нуждите на СУ „Св. Климент Охридски“***

**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. Предложение за изпълнение на поръчката в съответствие с техническите спецификации и изискванията на възложителя*

**До**

**СОФИЙСКИ УНИВЕРСИТЕТ**

**„СВ. КЛИМЕНТ ОХРИДСКИ“**

**ПРЕДЛОЖЕНИЕ ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ**

**на поръчка с предмет:** ***„Услуги по дезинфекция, дезинсекция, дератизация и дезакаризация за нуждите на СУ „Св. Климент Охридски“***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 ГОСПОДИН РЕКТОР,**

1. Декларираме, че сме запознати с указанията и условията за участие в обявената от Вас процедура, съгласни сме с тях и ги приемаме без възражения.
2. В случай че бъдем избрани за изпълнител на обществената поръчка при изпълнение на договора ще спазим всички условия от процедурата, описани в документацията за участие, включително техническите спецификации и договора, както и действащите национални и международни стандарти и нормативни изисквания, относими към предмета на договора.
3. Декларирам, че ще изпълнявам качествено и срочно задълженията си по извършване на услугите и осъществяване на пряк контрол върху изпълнението.
4. Декларирам, че ще осъществяваме услугите включени в предмета на обществената поръчка с техническо оборудване, машини, инструменти, материали и консумативи, за собствена сметка, като качеството на услугата ще отговаря на здравните, хигиенните, професионалните и екологичните изисквания за този вид дейност;
5. Декларирам, че ще поема всички разходи за извършване на услугите, предмет на поръчката в София и страната, включително заплати и възнаграждения на работници и служители.
6. Декларирам, че при поискване от Възложителя ще представя доказателства и/или проби за изпитване от продуктите, които използвам при изпълнение на услугите.
7. Декларирам, че при поискване от Възложителя на отчет, посочващ наименованията и количеството на използваните продукти ще предоставя необходимите доказателства за съответствие на продуктите с нормативните и настоящи изисквания.
8. Декларирам, че при изпълнение на поръчката ще използвам работно облекло за служителите/работниците си с лого на фирмата и лични предпазни средства за своя сметка.
9. Ще предоставяме при поискване информация на възложителя за хода на изпълнението на договора, без това да създава съществени затруднения за навременното изпълнение на работата му;
10. Ще отстраняваме за своя сметка всички щети, причинени виновно от действия на нашите служители.
11. Предлагам да изпълня настоящата обществена поръчка както следва:

(Участникът да предложи Концепция за организация на персонала за изпълнението предмета на поръчката, съгласно изискванията посочени в техническата спецификацията и указанията. План за организация на изпълнението; План за превенция и план за действие при извънредни обстоятелства; План за своевременно отчитане.)

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

1. Представяме следните документи към техническото предложение:

а) документ за упълномощаване, когато лицето, което подава офертата, не е законният представител на участника;

б) декларация за съгласие с клаузите на приложения проект на договор;

в) декларация за срока на валидност на офертата;

г) декларация по чл. 39, ал. 1, т. 1, буква „д“ от ППЗОП вр.чл.47, ал3 от ЗОП за спазени задълженията, свързани с данъци и осигуровки, опазване на околната среда, закрила на заетостта и условията на труд;

д) други – по преценка.

1. Запознати сме и приемаме условието, посоченото в документацията на възложителя, че ако в техническото предложение не се съдържа един или повече от описаните в т. 11 и т.12 документи или представените документи не отговарят на изисканите форма и съдържание от техническата спецификация, ще бъдем отстранени от участие в процедурата.

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

|  |
| --- |
|  |

### *Образец № 9. 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: „Услуги по дезинфекция, дезинсекция, дератизация и дезакаризация за нуждите на СУ „Св. Климент Охридски“,

**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:** |  | **2018г.** |  | **ДЕКЛАРАТОР:** |  |
|  |  |  |  |  | *(подпис, печат)* |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | *(име и фамилия)* |

### *Образец № 10. 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: „Услуги по дезинфекция, дезинсекция, дератизация и дезакаризация за нуждите на СУ „Св. Климент Охридски“,

**ДЕКЛАРИРАМ**

1. Срокът на валидност на офертата до 31.05.2018 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:** |  | **2018 г.** |  | **ДЕКЛАРАТОР:** |  |
|  |  |  |  |  | *(подпис, печат)* |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | *(име и фамилия)* |

### 

### *Образец № 11.* *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: „Услуги по дезинфекция, дезинсекция, дератизация и дезакаризация за нуждите на СУ „Св. Климент Охридски“,

**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:** |  | **2018 г.** |  | **ДЕКЛАРАТОР:** |  |
|  |  |  |  |  | *(подпис, печат)* |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | *(име и фамилия)* |

### *Образец № 15. Ценово предложение*

**До**

**СОФИЙСКИ УНИВЕРСИТЕТ**

**„СВ. КЛИМЕНТ ОХРИДСКИ“**

**ЦЕНОВО ПРЕДЛОЖЕНИЕ**

**на поръчка с предмет: *„Услуги по дезинфекция, дезинсекция, дератизация и дезакаризация за нуждите на СУ „Св. Климент Охридски“***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 ГОСПОДИН РЕКТОР,**

1. Предлагам цена за изпълнение на обществената поръчка, както следва:

Предложена цена без ДДС **………………….. ( с думи)**

Предложена цена с ДДС **……………………. ( с думи)**

**2.** Предложените цени са определени при пълно съответствие с условията и изискванията на възложителя, посочени в документацията за участие в процедурата.

**3.** Предложените цени съответстват на техническото предложение за изпълнение на обществената поръчка.

**4.** Запознати сме, че при констатирани технически и/или аритметични грешки в ценовото предложение ще се отстраняват от комисията, при спазване на следните правила:

**а)** при различия между сумите, посочени с цифри и с думи, за вярно ще се приема словесното изражение на сумата;

**б)** при техническа и/или аритметична грешка в общата цена, за валидни ще се приемат единичните цени, въз основа на които комисията ще изчисли вярната обща цена;

**5.** В предлаганите от нас цени са включени всички разходи за изпълнение на обществената поръчка, в това число всякакви включително разходите за препаратите, транспортните разходи за София и страната, разходите за ел. енергия и други консумативи, труд, данъци, мита, такси, възнаграждение на служителите на изпълнителя и други необходими разходи за пълното изпълнение на обществената поръчка, като ВЪЗЛОЖИТЕЛЯТ не дължи заплащането на каквито и да е други разноски, направени от ИЗПЪЛНИТЕЛЯ.

Прилагам:

1.Приложение 1 към Ценовото предложение.

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