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

**списък**

на документите по обява на обществена поръчка с предмет:

**„Предоставяне на застрахователни услуги“ по 3 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 | |  | | |
|  | 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 | |  | | |
|  | 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 № 7) | |  | |  | | |
|  | Декларация за съответствие с критериите за подбор (Образец № 8) | | оригинал | |  | | |
|  | Декларация по чл. 4, ал. 7 и по чл.6, ал.5 от ЗМИП (Образец № 9) | | оригинал | |  | | |
|  | Декларация по чл. 3, т. 8 и чл. 4 от ЗИФОДРЮПДРСЛТДС (Образец № 10) | | оригинал | |  | | |
|  | Декларация по чл. 107, т. 4 ЗОП за липса на свързаност с други лица (Образец № 11) | | 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 (Предложения 12-1; 12-2 и 12-3); | | оригинал | |  | | |
| **11.3.** | Декларация за съгласие с клаузите на приложения проект на договор (Образец № 13) | | оригинал | |  | | |
| **11.4.** | Декларация за срок на валидност на офертата по съответната обособена позиция (Образец № 14) | | оригинал | |  | | |
| **11.5.** | Декларация по чл. 47, ал. 3 ЗОП за спазване на специалните условия за изпълнение на поръчката (Образец № 15) | | оригинал | |  | | |
| **12.** | Ценово предложение по съответната обособена позиция (Предложения № 16-1, 16-2 и 16-3) | | 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: *„Предоставяне на застрахователни услуги за нуждите на Софийски университет „Св. Климент Охридски“ 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“.*

**УВАЖАЕМИ ДАМИ И ГОСПОДА,**

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: „Предоставяне на застрахователни услуги“ по 3 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“**

1. 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 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 )*

3.1. 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.

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.*

***NB! Т. 3, т. 3.1. и т. 3.2. се мултиплицират толкова пъти, за колкото обособени позиции участникът подава оферта!***

1. Запознати сме и приемаме условията в проекта на договора за обособената/те позиция/и, за която/които подаваме оферта.
2. 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.
3. 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.
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: „Предоставяне на застрахователни услуги за нуждите на Софийски университет „Св. Климент Охридски“ 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:** |  | **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: **„Предоставяне на застрахователни услуги“ по 3 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:** |  | **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 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 участника)* | | | |  | | |  |

в съответствие с изискванията за възлагане с обява на обществена поръчка с предмет: „Предоставяне на застрахователни услуги“ по 3 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:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 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: „Предоставяне на застрахователни услуги“ по 3 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. 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. Списък по чл. 64, ал. 1, т 2 от 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 от ЗОП

на услугите, които са идентични или сходни с предмета на обществената поръчка, изпълнени през последните 3 (три) години, считано от датата на подаване н 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)** | **Качествво, в което е изпълняван договорът**  **(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 № 8.* *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: „Предоставяне на застрахователни услуги“ по 3 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, 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 електроматериали за нуждите на Софийски университет „Св. Климент Охридски“ (Образец № 7 );
2. Представляваният от мен участник е реализирал оборот в сферата, попадаща в обхвата на поръчката в размер на……………………………..…… обхващащ последните три приключили финансови години считано от датата на която участникът е създаден или е започнал дейността си.

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

*Образец № 9*

**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: „Предоставяне на застрахователни услуги“ по 3 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. 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:** |  | **г.** |  | **ДЕКЛАРАТОР:** |  |
|  |  |  |  |  | *(подпис, печат)* |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | *(име и фамилия)* |

*Образец № 10*

**ДЕКЛАРАЦИЯ**

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: ***„Предоставяне на застрахователни услуги“ по 3 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“***

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. с §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 № 11*

**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: ***„Предоставяне на застрахователни услуги“ по 3 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“***

**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 № 12-1. 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,**

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

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

**1.** Декларираме, че сме запознати с указанията и условията за участие в обявената от Вас процедура и сме съгласни 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 възлаган 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, нетрудоспособност 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, следпредставяне на изисканите от изпълнителя документи /*участникът посочвасрок, 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 ………………….. работни дни, следпредставяне на изисканите от изпълнителя документи /*участникът посочвасрок, който не може да бъде по-дълъг от 15 работни 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.** 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.**

**10.** 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.**

**11.** Редът, условията и сроковете з уведомяването ни от страна на Възложителя при настъпване на застрахователно събитие, са както следва:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**12.** Предлагаме следните допълнително покрити рискове по застраховка „Имущество“ без допълнително заплащане на застрахователна премия:

**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 № 12-2. 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 превони 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,**

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

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

**1.** Декларираме, че сме запознати с указанията и условията за участие в обявената от Вас процедура и сме съгласни с тях.

**2.** 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, заложени в обявата за събиране на оферти и техническите спецификации.

**4.** В случай че има противоречие между условията на договора за възлаган на обществената поръчка, техническите спецификации, настоящото предложение и 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“, „Каско“ и „Злополука на местата“ при настъпване на застрахователно събитие е ……………………. работни дни след представяне на документите, необходими за доказване на вредата по основание и размер /*участникът посочва срок, който не може да бъде по-дълъг от 15 работни дни след представяне на документите, необходими за доказване на вредата по основание и размер/.*

**6.** Предлаганата от нас застрахователна сума за всяко едно МПС, описано в таблицата към Техническите спецификации, е, както следва:

**Попълва се таблица 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.*

**7.** 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 точни адреси и телефони за контакт са, както следва:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Предлагаме следните допълнително покрити рискове по застраховка „Каско“ без допълнително заплащане на застрахователна премия:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**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.** Задължаваме се да не прилагаме ограничения за броя на щетите, заведени без протокол за пътно транспортно произшествие.

**11.** Редът, условията и сроковете за уведомяването ни от страна на Възложителя при настъпване на застрахователно събитие са, както следва:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**12.** Лицето, с което представители на възложителя да контактуват по всички въпроси, касаещи изпълнението, и лицето, което да го замести при необходимост - болест, нетрудоспособност и други, 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 № 12-3. 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 РЕПУБЛИКА 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,**

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

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

**1.** Декларираме, че сме запознати с указанията и условията за участие в обявената от Вас процедура и сме съгласни 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 ВРЕМЕНА 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 възлаган 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, нетрудоспособност и т.н., са както следва:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**6.** Срокът за изплащане на застрахователното обезщетение 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.** 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 застрахователното 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 № 13. 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 3 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:**

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

### *Образец № 14. 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 3 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. Срокът на валидност на офертата 28.02.2018 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 № 15.* *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 3 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:**

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 № 16-1. Ценово предложение*

**До**

**СОФИЙСКИ УНИВЕРСИТЕТ**

**„СВ. КЛИМЕНТ ОХРИДСКИ“**

**ЦЕНОВО ПРЕДЛОЖЕНИЕ**

**Периодична доставка 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. Размерa на общата стойност на застрахователната премия 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 застрахователната 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 застрахователна премия 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 със застрахователната премия.
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. 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 № 16-2. Ценово предложение*

**До**

**СОФИЙСКИ УНИВЕРСИТЕТ**

**„СВ. КЛИМЕНТ ОХРИДСКИ“**

**ЦЕНОВО ПРЕДЛОЖЕНИЕ**

**Периодична доставка 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. Размерa на общата стойност на застрахователната премия по застраховка „Гражданска отговорност“, „Каско“ и „Злополука на местата“ е в размер на………………………………….…. лева без ДДС /***участниците посочват сбора от застрахователните премии по застраховка „Гражданска отговорност“, „Каско“ и „Злополука на местата“на всяко от моторните превозни средства, описани в таблиците към техническите спецификации,за период от 12 месеца*/.**
2. Начинът на ценообразуване е съгласно таблицата: /*участниците следва да посочат застрахователната 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. Съгласно разпоредбите на чл. 488, ал. 1 от КЗ, застрахователят не начислява допълнителна такса за издаване на международен сертификат „Зелена карта“ към полица по задължителна застраховка „Гражданска отговорност“ на автомобилистите.
4. При несъответствие между сумата, написана с цифри, и тази, написана с думи, е валидна сумата, написана с думи. При несъответствие между предложената застрахователна премия 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 със застрахователната премия.
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. 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 № 16-3. Ценово предложение*

**До**

**СОФИЙСКИ УНИВЕРСИТЕТ**

**„СВ. КЛИМЕНТ ОХРИДСКИ“**

**ЦЕНОВО ПРЕДЛОЖЕНИЕ**

**Периодична доставка на застрахователни услуги“ по обособена позиция № 3 - „застраховане срещу заболяване и злополука по време на пребиваване в и извън територията на република българия“**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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. 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.
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. 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)