|  |
| --- |
| *Образец* |
| **ДО** |
| **ОБЩИНА ГОЦЕ ДЕЛЧЕВ** |
| гр. Гоце Делчев |
| ул. “Царица Йоанна” 2  **ПРЕДСТАВЯНЕ НА УЧАСТНИК** |
| В процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет “Избор на финансова институция за предоставяне на Община Гоце Делчев на целеви, дългосрочен, инвестиционен банков кредит в размер на 800 000 (осемстотин хиляди) лева”, идентификационен номер ГД/2015/ОПОП/У/1, уникален номер по Регистъра за обществените поръчки **00098-2015-0002** |
|  |
| **Административни сведения**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | Наименование на участника: |  |  | | ЕИК/БУЛСТАТ/ЕГН  (или друга идентифицираща информация в съответствие със законодателството на държавата, в която участникът е установен) |  |  | | Седалище: | |  | | –  пощенски код, населено място: |  |  | | –  ул./бул. №, блок №, вход, етаж: |  |  | | Адрес за кореспонденция: | |  | | –  пощенски код, населено място: |  |  | | –  ул./бул. №, блок №, вход, етаж: |  |  | | Телефон: |  |  | | Факс: |  |  | | E-mail адрес: |  |  | | *(в случай че участникът е обединение, информацията се попълва за всеки участник в обединението, като се добавя необходимият брой полета)* | |  | | Лица, представляващи участника по учредителен акт:  *(ако лицата са повече от едно, се добавя необходимият брой полета)* | |  | | Трите имена, ЕГН, лична карта №, адрес |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | | Трите имена, ЕГН, лична карта №, адрес |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | | Трите имена, ЕГН, лична карта №, адрес |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | | Участникът се представлява заедно или поотделно*(невярното се зачертава)*от следните лица: | 1. ……...................................................  2. ……................................................... |  | | Данни за банковата сметка:  Обслужваща банка:……………………  IBAN..........................................................  BIC.............................................................  Титуляр на сметката:............................................ |  |  | |
|  |
| УВАЖАЕМИ ДАМИ И ГОСПОДА, |
| 1. Заявяваме, че желаем да участваме в откритата от Вас процедура по Закона за обществените поръчки (ЗОП) за възлагане на обществена поръчка с предмет: “Избор на финансова институция за предоставяне на Община Гоце Делчев на целеви, дългосрочен, инвестиционен банков кредит в размер на 800 000 (осемстотин хиляди) лева”, като подаваме оферта при условията, обявени в документацията за участие и приети от нас. |
| 2. Задължаваме се да спазваме всички условия на възложителя, посочени в документацията за участие, които се отнасят до изпълнението на поръчката, в случай че същата ни бъде възложена. |
| 3. Декларираме, че приемаме условията за изпълнение на обществената поръчка, заложени в приложения към документацията за участие проект на договор. |
| 4. Декларираме, че при изготвяне на офертата ни са спазени изискванията за закрила на заетостта, включително условията на труд и минимална цена на труда. |
| 5. При изпълнението на обществената поръчка няма да ползваме/ще ползваме *(относимото се подчертава)* следните подизпълнители: |
| 1. .................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... |
| 2. .................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... |
| *(наименование на подизпълнителя, ЕИК/ЕГН, вид на дейностите, които ще изпълнява, дял от стойността на обществената поръчка (в %)* |
| 6. Приемаме срокът на валидността на нашата оферта да бъде …………….. календарни дни считано от крайния срок за подаване на оферти. |
| Неразделна част от настоящия документ са: |
| а) декларацията по чл. 47, ал. 9 ЗОП за обстоятелствата по чл. 47, ал. 1, 2 и 5 ЗОП, подписана от лицата, които представляват участника съгласно документите за регистрация; |
| б) изисканите от възложителя доказателства за упражняване на професионална дейност по чл. 49, ал. 1 и/или 2 ЗОП.   |  | | --- | | Дата:  Име и фамилия:  Подпис на лицето / печат/: | |  | |
|  |