***Образец № 1***

**ДО**

**Г-Н ЗЛАТКО ЖИВКОВ**

**КМЕТ НА ОБЩИНА МОНТАНА**

## ПРЕДСТАВЯНЕ НА УЧАСТНИК

**Във връзка с участие в обществена поръчка чрез събиране на оферти с обява по реда на глава двадесет и шеста от ЗОП и във връзка с чл.20, ал.3, т.2 от ЗОП с предмет:**

**„Изпълнение на дейности за осигуряване на информация и комуникация по проект „Патронажна грижа за възрастни хора и лица с увреждания в Община Монтана“, Административен договор № BG05M9OP001-2.040-0112-C01, процедура BG05M9OP001-2.040 „Патронажна грижа за възрастни хора и лица с увреждания – Компонент 2”, финансиран по Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси” 2014 – 2020“.**

##

1. Наименование на участника ………………………………………………

2. БУЛСТАТ/ЕИК: ....................................

2.1. ………………………………………… *(в случай, че не е посочен ЕИК - друга идентифицираща информация съгласно законодателството на държавата, в която участника е установен)*

3. Седалище:

………………………………………………. *(пощенски код, населено място)*

…………………………………………………………. *(ул. №, блок №, вход, етаж, апартамент)*

4. Адрес за кореспонденция:

………………………………………………. *(пощенски код, населено място)*

…………………………………………………………. *(ул. №, блок №, вход, етаж, апартамент)*

5. Телефон/и: ………………………………………………………

6. Факс: ………………………………...

7. Е-mail адрес: ……………………………….

*(когато участникът е обединение, информацията по предходните точки се попълва за всеки участник в обединението, като се добавят необходимия брой полета)*

8. Лице, представляващо участника по учредителен акт:

…………………….……….……………………………………*(трите имена, ЕГН, лична карта №)*

…………………………………………………………………… *(адрес)*

*(ако лицата са повече от едно, се добавя необходимия брой полета/редове)*

9. Данни за банкова сметка:

Обслужваща банка: ……………………………………………..……*(наименование на банката)*

IBAN …………………………………………………………………

BIC ……………………………….

Титуляр на сметката ……………………………………………………………………………..

10. Информация във връзка с доказване на обстоятелствата по чл. 12, ал. 5 и 6 от ЗОП (само за участници по Обособена позиция № 3).

.....................................................................................................................................................................

|  |  |
| --- | --- |
| Дата  | \_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ |
| Наименование на участника  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Име и фамилия на представляващия участника  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Длъжност | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Подпис / и печат/ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

***Образец № 2***

**ОПИС НА ДОКУМЕНТИТЕ, ПРЕДСТАВЕНИ ОТ УЧАСТНИКА**

**За участие в обществена поръчка чрез събиране на оферти с обява по реда на глава двадесет и шеста от ЗОП и във връзка с чл.20, ал.3, т.2 от ЗОП с предмет:**

**„Изпълнение на дейности за осигуряване на информация и комуникация по проект „Патронажна грижа за възрастни хора и лица с увреждания в Община Монтана“, Административен договор № BG05M9OP001-2.040-0112-C01, процедура BG05M9OP001-2.040 „Патронажна грижа за възрастни хора и лица с увреждания – Компонент 2”, финансиран по Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси” 2014 – 2020“.**

##

| № | Съдържание | Вид на документите/оригинал или заверено копие/ | Количество на документите/бр. страници / | От страница до страница |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| …. |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |   |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Дата  | \_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ |
| Наименование на участника  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Име и фамилия на представляващия участника  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Длъжност | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Подпис / и печат/ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

***Образец № 3***

**ДЕКЛАРАЦИЯ**

**по чл. 96 a, ал. 2 от ППЗОП**

(за обстоятелствата по чл. 54, ал. 1, т. 1, 2 и 7 от ЗОП)

Подписаният/ата ……………………………………………………………….………………..

*(трите имена)*

данни по документ за самоличност …………………………………………….………………

*(номер на лична карта, дата, орган и място на издаването)*

в качеството си на ……………………… на/представляващ …………………..……………….

*(длъжност) (наименование на участник/член на обединение/подизпълнител/трето лице)*

ЕИК/БУЛСТАТ ……………….…, в съответствие с изискванията на възложителя при възлагане на **обществена поръчка чрез събиране на оферти с обява по реда на глава двадесет и шеста от ЗОП и във връзка с чл.20, ал.3, т.2 от ЗОП с предмет: „Изпълнение на дейности за осигуряване на информация и комуникация по проект „Патронажна грижа за възрастни хора и лица с увреждания в Община Монтана“, Административен договор № BG05M9OP001-2.040-0112-C01, процедура BG05M9OP001-2.040 „Патронажна грижа за възрастни хора и лица с увреждания – Компонент 2”, финансиран по Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси” 2014 – 2020“.**

##

**ДЕКЛАРИРАМ, че:**

**1.** Не съм осъден с влязла в сила присъда за:

а) тероризъм по чл. 108а от Наказателния кодекс;

б) трафик на хора по чл. 159а – 159г от Наказателния кодекс;

в) престъпление против трудовите права на гражданите по чл. 172 от Наказателния кодекс;

г) престъпление против младежта по чл. 192а от Наказателния кодекс;

д) престъпления против собствеността по чл. 194 – 217 от Наказателния кодекс;

е) престъпление против стопанството по чл. 219 - 252 от Наказателния кодекс;

ж) престъпление против финансовата, данъчната или осигурителната система по чл. 253 - 260 от Наказателния кодекс;

з) подкуп по чл. 301 - 307 от Наказателния кодекс;

и) участие в организирана престъпна група по чл. 321 и 321а от Наказателния кодекс;

й) престъпление против околната среда по чл. 352 – 353е от Наказателния кодекс.

**2.** Осъждан съм с влязла в сила присъда, но съм реабилитиран за следното престъпление, посочено в т. 1. .............................................................................................

***(в случай, че лицето не е осъждано – попълва НЕ на празното място)***

**3.** Не съм осъден с влязла в сила присъда, за престъпление, аналогично на тези по т. 1, в друга държава членка или трета страна;

**4.** Осъждан съм с влязла в сила присъда, за престъпление, аналогично на тези по т. 1., в друга държава членка или трета страна, но съм реабилитиран за следното престъпление, посочено в т.1: ........................................................................................................................

***(в случай, че лицето не е осъждано – попълва НЕ на празното място)***

**5.** Не е налице конфликт на интереси, който не може да бъде отстранен.

Задължавам се при промяна на горепосочените обстоятелства писмено да уведомя Възложителя в 3-дневен срок от настъпването им.

**6.** Публичните регистри, в които се съдържа информация за декларираните обстоятелства, са: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Компетентният/ите орган/и, който съгласно законодателството на съответната държава е/са длъжен/и да предоставя/т информация за тези обстоятелства служебно на възложител, е/са: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**Дата: ...................... ДЕКЛАРАТОР: .....................................**

***Образец № 4***

**ДЕКЛАРАЦИЯ**

**по чл. 96 a, ал. 2 от ППЗОП**

(за обстоятелствата по чл. 54, ал. 1, т. 3 - 6 от ЗОП)

Подписаният/ата ……………………………………………………………….………………..

*(трите имена)*

данни по документ за самоличност …………………………………………….………………

*(номер на лична карта, дата, орган и място на издаването)*

в качеството си на ……………………… на/представляващ …………………..……………….

*(длъжност) (наименование на участник/член на обединение/подизпълнител/трето лице)*

ЕИК/БУЛСТАТ ……………….…, в съответствие с изискванията на възложителя при възлагане на **обществена поръчка чрез събиране на оферти с обява по реда на глава двадесет и шеста от ЗОП и във връзка с чл.20, ал.3, т.2 от ЗОП с предмет: „Изпълнение на дейности за осигуряване на информация и комуникация по проект „Патронажна грижа за възрастни хора и лица с увреждания в Община Монтана“, Административен договор № BG05M9OP001-2.040-0112-C01, процедура BG05M9OP001-2.040 „Патронажна грижа за възрастни хора и лица с увреждания – Компонент 2”, финансиран по Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси” 2014 – 2020“.**

##

**ДЕКЛАРИРАМ, че:**

**1.** Представляваният от мен **участник / член на обединение / подизпълнител / трето лице**:

1.1. 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 или към общината по седалището на възложителя и на участника, или аналогични задължения, установени с акт на компетентен орган, съгласно законодателството на държавата, в която участникът е установен, или

1.2. **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 или към общината по седалището на възложителя и на участника, или аналогични задължения, установени с акт на компетентен орган, съгласно законодателството на държавата, в която участникът е установен, **но за същите е допуснато разсрочване, отсрочване или обезпечение на задълженията**;

1.3. **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 или към общината по седалището на възложителя и на участника, или аналогични задължения, установени с акт на компетентен орган, съгласно законодателството на държавата, в която участникът е установен, **но задължението е по акт, който не е влязъл в сила;**

1.4. 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 или към общината по седалището на възложителя и на участника, или аналогични задължения, установени с влязъл в сила акт на компетентен орган, съгласно законодателството на държавата, в която е установен, но размерът на неплатените дължими данъци или социално-осигурителни вноски е не повече от 1 % (едно на сто) от сумата на годишния общ оборот за последната приключена финансова година, но не повече от 50 000лв.

1.4.1. Задълженията по т. 1.4 са в размер на ( *словом*).

1.4.2. Годишният общ оборот на представляваното от мен лице за последната приключена финансова година е в размер на ( *словом*).

***Забележка: отбелязва се само едно обстоятелство по т. 1, което се отнася за конкретния участник / член на обединение / подизпълнител / трето лице, а невярното се зачертава.***

**2.** За представляваното от мен лице не е налице неравнопоставеност в случаите по чл. 44, ал. 5 от ЗОП.

**3.** По отношение на представляваното от мен лице не е установено, че:

а) е представен документ с невярно съдържание, свързан с удостоверяване липсата на основания за отстраняване или изпълнението на критериите за подбор;

б) не е представена изискваща се информация, свързана с удостоверяване липсата на основания за отстраняване или изпълнението на критериите за подбор.

**4.** По отношение на представляваното от мен лице не е установено, че: има влязло в сила наказателно постановление или съдебно решение, нарушение на чл. 61, ал. 1, чл. 62, ал. 1 или 3, чл. 63, ал. 1 или 2, чл. 118, чл. 128, чл. 228, ал. 3, чл. 245 и чл. 301 - 305 от Кодекса на труда или чл. 13, ал. 1 от Закона за трудовата миграция и трудовата мобилност или аналогични задължения, установени с акт на компетентен орган, съгласно законодателството на държавата, в която кандидатът или участникът е установен.

Задължавам се при промяна на горепосочените обстоятелства писмено да уведомя Възложителя в 3-дневен срок от настъпването им.

**Известна ми е отговорността по чл. 313 от Наказателния кодекс за деклариране на неверни данни.**

**Дата: ...................... ДЕКЛАРАТОР: .....................................**

***Образец № 5***

**Д Е К Л А Р А Ц И Я**

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

Подписаният/ата …………………………………………………………………...…………..

*(трите имена)*

данни по документ за самоличност …………………………………………..………………

*(номер на лична карта, дата, орган и място на издаването)*

в качеството си на …………………. на …………………………..……….…………….

*(длъжност) (наименование на участник / член на обединение / подизпълнител / трето лице)*

ЕИК/БУЛСТАТ ……………….…, в съответствие с изискванията на възложителя при възлагане на **обществена поръчка чрез събиране на оферти с обява по реда на глава двадесет и шеста от ЗОП и във връзка с чл.20, ал.3, т.2 от ЗОП с предмет: „Изпълнение на дейности за осигуряване на информация и комуникация по проект „Патронажна грижа за възрастни хора и лица с увреждания в Община Монтана“, Административен договор № BG05M9OP001-2.040-0112-C01, процедура BG05M9OP001-2.040 „Патронажна грижа за възрастни хора и лица с увреждания – Компонент 2”, финансиран по Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси” 2014 – 2020“.**

##

**Д Е К Л А Р И Р А М:**

**1.** Представляваното от мен дружество **не е** регистрирано в юрисдикция с преференциален данъчен режим. **/** Представляваното от мен дружество **е** регистрирано в юрисдикция с преференциален данъчен режим, а именно: .......................................

*Забележка: В т. 1 се оставя вярното, а ненужното се зачертава.*

**2. Не съм контролирано лице/ съм контролирано лице** от дружество, регистрирано в юрисдикция с преференциален данъчен режим във връзка с §1, т.5 от Допълнителните разпоредби на ЗИФОДРЮПДРКЛТДС. Юрисдикцията с преференциален данъчен режим е:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*Забележка: В т. 2 се оставя вярното, а ненужното се зачертава.*

**3.** Представляваното от мен дружество попада в изключенията по чл. 4, т. ............. от ЗИФОДРЮПДРКЛТДС.

*Забележка: Точка 3 се попълва, ако дружеството е регистрирано в юрисдикция с преференциален данъчен режим или е контролирано лице от дружество, регистрирано в юрисдикция с преференциален данъчен режим.*

**4.** Запознат съм със задължението ми по §14, ал.1 от Преходните и заключителни разпоредби към Закона за изменение и допълнение на ЗИФОДРЮПДРКЛТДСи произтичащите от неспазването му правни последици по смисъла на §14, ал.2 от Преходните и заключителни разпоредби към Закона за изменение и допълнение на ЗИФОДРЮПДРКЛТДС.

**Известна ми е отговорността по чл. 313 от Наказателния кодекс за деклариране на неверни данни.**

Дата: ……………2019г. **ДЕКЛАРАТОР:** ……………………

(*подпис и печат*)

***Образец № 6***

**Д Е К Л А Р А Ц И Я**

**за съгласие за участие като подизпълнител**

|  |
| --- |
| Подписаният/ата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, |
| *(трите имена)* |
| данни по документ за самоличност \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, |
| *(номер на лична карта, дата, орган и място на издаването)* |
| в качеството си на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| *(длъжност)* |
| на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  |
| *(наименование на подизпълнителя)* |
| с ЕИК/БУЛСТАТ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, със седалище и адрес на управление: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Д Е К Л А Р И Р А М:**

**1.** От името на представляваното от мен \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(наименование и вид на подизпълнителя – ООД, АД, ЕООД, ЕТ и т.н.)*

изразявам съгласието да участваме като подизпълнител на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование на участника в процедурата)*

при изпълнение на обществена поръчка с предмет: **обществена поръчка чрез събиране на оферти с обява по реда на глава двадесет и шеста от ЗОП и във връзка с чл.20, ал.3, т.2 от ЗОП с предмет: „Изпълнение на дейности за осигуряване на информация и комуникация по проект „Патронажна грижа за възрастни хора и лица с увреждания в Община Монтана“, Административен договор № BG05M9OP001-2.040-0112-C01, процедура BG05M9OP001-2.040 „Патронажна грижа за възрастни хора и лица с увреждания – Компонент 2”, финансиран по Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси” 2014 – 2020“.**

**2.** Дейностите, които ще изпълняваме като подизпълнител, са: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

*(изброяват се конкретните дейности от предмета на поръчката, които ще бъдат изпълнени)*

**3.** Известно ни е, че заявявайки желанието си да бъдем подизпълнител в офертата на посочения по-горе участник, нямаме право да се явим като участник в настоящата процедура и да представим самостоятелна оферта.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2019 г. Декларатор: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(подпис)*

***Образец № 7***

**Декларация - списък на дейности, което са идентични или сходни с предмета на обществената поръчка**

Подписаният/ата ................................................................................., с лична карта №.................., издадена на.................................. от ...................................., в качеството ми на ........................................................................... на

*(длъжност)*

………………………………………………………….., ЕИК: …………………………….

 *(наименование на участника)*

 – участник във възлагане на обществена поръчка с предмет „Изпълнение на дейности за осигуряване на информация и комуникация по проект „Патронажна грижа за възрастни хора и лица с увреждания в Община Монтана“, Административен договор № BG05M9OP001-2.040-0112-C01, процедура BG05M9OP001-2.040 „Патронажна грижа за възрастни хора и лица с увреждания – Компонент 2”, финансиран по Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси” 2014 – 2020“.

##

**Д Е К Л А Р И Р А М, ЧЕ:**

През предходните три години към датата на подаване на офертата в настоящата поръчка, представляваният от мен участник е изпълнил следните услуги/дейности с предмет идентичен или сходен с предмета на поръчката:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Предмет на изпълнените услуги/дейности и кратко описание на обхвата извършената услуга/дейност**  | **Получател / Възложител** | **Стойност****без ДДС** | **Дата (период) на изпълнение на услугите/дейностите** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **…** |  |  |  |  |

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

Дата: ................2019 г.

Декларатор: ­....................................

*(подпис)*

***Образец № 8***

**Декларация - списък на експертния състав за изпълнение на поръчката**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(Наименование на участника)

За изпълнение на обществена поръчка с предмет: „Изпълнение на дейности за осигуряване на информация и комуникация по проект „Патронажна грижа за възрастни хора и лица с увреждания в Община Монтана“, Административен договор № BG05M9OP001-2.040-0112-C01, процедура BG05M9OP001-2.040 „Патронажна грижа за възрастни хора и лица с увреждания – Компонент 2”, финансиран по Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси” 2014 – 2020“.

##

За изпълнение на настоящата обществена поръчка сме ангажирали и имаме на разположение за целия срок на изпълнение на договора следните експерти съгласно изискванията на Възложителя:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Позиция** | **Специалист/****експерт** | **Образование – (степен, специалност, година на дипломиране, № на диплома, учебно заведение)** | **Професионален опит - (месторабота, период, длъжност, основни функции, в съответствие с изискванията на Възложителя)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

***Известна ми е отговорността по чл. 313 от Наказателния кодекс за посочване на неверни данни.***

|  |  |
| --- | --- |
| Дата  |  |
| Име и фамилия |  |
| Подпис на лицето (и печат)(*законен представител на участника или от надлежно упълномощено лице*) |  |

***Образец № 9***

**ТЕХНИЧЕСКО ПРЕДЛОЖЕНИЕ**

**ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ НА ПОРЪЧКАТА**

От:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование на участника)*

с адрес: гр. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ул.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№ \_\_\_, БУЛСТАТ / ЕИК: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Представлявано от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ЕГН\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, в качеството на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

**УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН КМЕТ,**

След като се запознахме с изискванията на Възложителя в публикуваната обява за събиране на оферти с настоящото Техническо предложение правим следните обвързващи предложения за изпълнение на обществената поръчка:

I. След запознаване с всички документи за участие в настоящата поръчка, удостоверявам и потвърждавам, че представляваният от мен участник отговаря на изискванията и условията, посочени в обявата за поръчка с предмет: „Изпълнение на дейности за осигуряване на информация и комуникация по проект „Патронажна грижа за възрастни хора и лица с увреждания в Община Монтана“, Административен договор № BG05M9OP001-2.040-0112-C01, процедура BG05M9OP001-2.040 „Патронажна грижа за възрастни хора и лица с увреждания – Компонент 2”, финансиран по Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси” 2014 – 2020“.

##

II. Предлаганият от нас срок за изработване и поставяне на постоянна обяснителна табела в рамките на Дейност № 1е …………… (…………….) дни считано от датата на представяне на писмено известие от страна на Възложителя.

ВАЖНО: Срокът за изпълнение на дейността по организиране на всяка от предвидените пресконференции не може да бъде по-кратък от 5 (пет) календарни дни считано от считано от датата на представяне на писмено известие от страна на Възложителя. Предложеният срок следва да бъде цяло число!

Предлаганият от нас срок за изработване на информационни брошури (по всяка отделна заявка на Възложителя) в рамките на Дейност № 2е …………… (…………….) дни считано от датата на представяне на писмено известие от страна на Възложителя.

ВАЖНО: Срокът за изработване на информационни брошури (по всяка отделна заявка на Възложителя) в рамките на Дейност № 2 Изработване на информационни брошури (150 бр.) не може да бъде по-кратък от 5 (пет) календарни дни считано от датата на представяне на писмено известие от страна на Възложителя. Предложеният срок следва да бъде цяло число!

Предлаганият от нас срок за изработване на информационни стикери (по всяка отделна заявка на Възложителя) в рамките на Дейност № 3:е …………… (…………….) дни считано от датата на представяне на писмено известие от страна на Възложителя.

ВАЖНО: Срокът за изработване на информационни стикери (по всяка отделна заявка на Възложителя) в рамките на Дейност № 3: Изработване на информационни стикери (150 бр.) не може да бъде по-кратък от 5 (пет) календарни дни считано от датата на представяне на писмено известие от страна на Възложителя. Предложеният срок следва да бъде цяло число!

ІІІ. Приемаме крайният срок за изпълнение на дейностите, предмет на възлаганата обществена поръчка да бъде обвързан с действието и срока на договора за безвъзмездна финансова помощ, с който се финансира проект „Патронажна грижа за възрастни хора и лица с увреждания в Община Монтана“, Административен договор № BG05M9OP001-2.040-0112-C01, процедура BG05M9OP001-2.040 „Патронажна грижа за възрастни хора и лица с увреждания – Компонент 2”, финансиран по Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси” 2014 – 2020“.

ІV. Декларираме, че ще изпълним поръчката в съответствие с предварително обявените от възложителя условия и в съответствие с представеното в приложение предложение за изпълнение на поръчката в съответствие с техническата спецификация и изискванията на възложителя.

V. За изпълнение на предмета на обществената поръчка, прилагаме:

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

**б) работна програма за изпълнение на поръчката в съответствие с техническите спецификация и изискванията на възложителя.**

**Декларираме следното:**

1. Съгласни сме с клаузите на проекта на договор за обществена поръчка, приложен към обявата за настоящата обществена поръчка.
2. Срокът на валидност на настоящата оферта е …………………………………… (...............................) месеца (не по – малко от 3 месеца) от крайния срок за получаване на офертите.
3. При изготвяне на офертата са спазени задълженията, свързани с данъци и осигуровки, опазване на околната среда, закрила на заетостта и условията на труд.

 Гарантираме, че сме в състояние да изпълним качествено поръчката в пълно съответствие с изискванията на Възложителя и с гореописаната оферта.

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_

Име и фамилия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпис \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Длъжност \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Наименование на участника \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Образец № 10***

**ЦЕНОВО предложение**

От:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование на участника)*

с адрес: гр. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ул.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№ \_\_\_, БУЛСТАТ / ЕИК: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Представлявано от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ЕГН\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, в качеството на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

**УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН КМЕТ,**

Във връзка с обявената обществена поръчка с предмет „Изпълнение на дейности за осигуряване на информация и комуникация по проект „Патронажна грижа за възрастни хора и лица с увреждания в Община Монтана“, Административен договор № BG05M9OP001-2.040-0112-C01, процедура BG05M9OP001-2.040 „Патронажна грижа за възрастни хора и лица с увреждания – Компонент 2”, финансиран по Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси” 2014 – 2020“.

Ви представяме нашето ценово предложение.

1. Общата цена на предлаганите от нас услуги, включени в обхвата на обществената поръчка е в размер на ……………….. (………………………….) лева без ДДС, респективно ……………………………(………………………….) лева с ДДС.

Посочената цена е формирана, както следва:

| Дейност | Ед. мярка | Количество | Ед. Цена без ДДС | Обща стойност без ДДС |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|
|  |
| Дейност № 1: Изработване и поставяне на постоянна обяснителна табела (1 бр.) за проект „Патронажна грижа за възрастни хора и лица с увреждания в Община Монтана“ | *Бр.* | 1 |  |  |
| Дейност № 2: Изработване на информационни брошури (150 бр.) за проект „Патронажна грижа за възрастни хора и лица с увреждания в Община Монтана“ | *Бр.* | 150 |  |  |
| Дейност № 3: Изработване на стикери (150 бр.) за проект „Патронажна грижа за възрастни хора и лица с увреждания в Община Монтана“. | *Бр.* | 150 |  |  |
| **ОБЩО:** |  |
| ДДС 20 % |  |
| **ВСИЧКО С ДДС:**  |  |

ІІ. Потвърждаваме, че цената за изпълнение на поръчката е формирана на база всички присъщи разходи, необходими за изпълнението на обществената поръчка, включва цената на финансовия риск, всички разноски за заплащане на труда на лицата, включени в Екипа ни за изпълнение на поръчката, както и всякакви други разходи, необходими за изпълнение на Договора.

III. Заявяваме, че при така предложените от нас цени няма да имаме претенции за допълнително заплащане за изпълнение на поръчката.

IV. Заявяваме, че няма да променяме предложените цени за целия период на договора.

V. Декларираме, че сме съгласни заплащането да става при условията и по реда на проекта на договор, приложен към обявата.

При несъответствие на посочените в приложението числа в изписването им с думи и с цифри, обвързващо за нас е предложението, посочено с думи.

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_

Име и фамилия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпис \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Длъжност \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Наименование на участника \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_