**ОБРАЗЦИ НА ДОКУМЕНТИ**

*Образец № 1*

**ОФЕРТА**

До

Д-р Борислав Димитров,Управител на Специализирана болница за активно лечение на онкологични заболявания“Проф.д-р Марин Мушмов „ЕООД. град София,

адрес: гр. София, район „Младост“, бул. „А. Сахаров“ № 22

Уважаеми д-р Димитров,

 След като се запознахме с всички изисквания, документи и образци от обявената обществена поръчка с предмет„Доставка на болнична храна за пациентите и дежурния персонал в Стационарен блок на СБАЛОЗ Проф.д-р Марин Мушмов ЕООД, град София“заявяваме следното:

Желаем, да участваме в обществената поръчка, като приемаме всички условия и изисквания на Възложителя, посочени в обявата и приложенията към нея.

Като неразделна част към настоящата оферта, са приложени следните документи, съответстващи като вид, форма и съдържание на указанията, посочени в раздел III от одобрената от Възложителя документация за участие:

1........;

2.........

**ПОДПИС и ПЕЧАТ:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (име и фамилия)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (длъжност на управляващия/представляващия участника)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (наименование на участника)

*Образец № 2*

**СПИСЪК НА ПРЕДСТАВЕНИТЕ ДОКУМЕНТИ в офертата**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **Съдържание** | **Вид на документа (копие или оригинал); брой** |
|  | Оферта за участие – *по* *образец № 1*  |  |
|  | Списък на представените документи в офертата – *по Образец № 2*  |  |
|  | Пълномощно от лицето, което е упълномощено да представлява участника в настоящата обществена поръчка, в случай, че офертата е подписана от лице, различно от законния му представител в случай, че участника е юридическо лице или ЕТ, респ. от лице различно от физическото лице – участник. |  |
|  | Декларация по чл. 192, ал. 2 от ЗОП за липса на обстоятелствата по чл. 54, ал. 1, т. 1, 2 и 7 от ЗОП*– по Образец № 3* |  |
|  | Декларация по чл. 192, ал. 3 от ППЗОП (за обстоятелствата по чл. 54, ал. 1, т. 3-6 от ЗОП) *Образец № 4* |  |
|  | При участници обединения - оригинали или заверени от участника копия от документите по чл. 37, ал. 4 от ППЗОП |  |
|  | Декларация за участие/неучастие на подизпълнители при изпълнението на поръчката *Образец № 5* |  |
|  | Декларация по чл. 101, ал. 9 и ал. 11 от ЗОП *Образец № 6* |  |
|  | Декларация за конфиденциалност по чл. 102 от ЗОП /когато е приложимо/ *Образец № 7* |  |
|  | 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 *Образец № 8* |  |
|  | Декларация за отсъствие на обстоятелствата по чл. 69 от Закона за противодействие на корупцията и за отнемане на незаконно придобито имущество *Образец № 9* |  |
|  | Декларация за съгласие за обработване на личните данни във връзка с чл.5 от Закона за защита на личните данни *Образец № 10* |  |
|  | Техническо предложение – *по Образец № 11* |  |
|  | Декларация, че при изготвяне на офертата за участие в обществената поръчка са спазени задълженията, свързани с данъци и осигуровки, опазване на околната среда, закрила на заетостта и условията на труд –*по Образец № 12* |  |
|  | Ценово предложение *- по Образец № 13* |  |
|  | Други документи ( ако е приложимо) |  |

**ПОДПИС и ПЕЧАТ:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Дата**  | \_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ |
| **Име и фамилия** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Подпис на упълномощеното лице** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Длъжност**  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Наименование на участника** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

*Образец № 3*

**Д Е К Л А Р А Ц И Я**

**по чл. 192, ал. 2 от ЗОП**

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

Долуподписаният: ......................................................................................................,

ЕГН ⬜⬜⬜⬜⬜⬜⬜⬜⬜⬜,

данни по документ

 за самоличност ........................................................................................................,

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

в качеството ми на ................................................................................................................,

 *(длъжност, напр.: управител, член на УС, изп. декларатор, прокурист)*

на участника ................................................................................., ЕИК: .............................,

участващ в провеждане на възлагане чрез обява за събиране на оферти на обществена поръчка с предмет: „Доставка на болнична храна за пациентите и дежурния персонал

 в Стационарен блок на СБАЛОЗ Проф.д-р Марин Мушмов ЕООД, град София“

**ДЕКЛАРИРАМ:**

1. В качеството ми на лице по чл. 40, ал. 2 от ППЗОП[[1]](#footnote-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. В качеството ми на лице по чл. 40, ал. 2 от ППЗОП, 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 налице / налице е **(невярното се зачертава**) конфликт на интереси[[2]](#footnote-2), 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 отговорността по чл. 313 от Наказателния кодекс за посочване на неверни данни.

Дата:……………… Декларатор:…………………

*Образец № 4*

**ДЕКЛАРАЦИЯ**

**по чл. 192, ал. 3 от ЗОП**

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

**Във връзка с участие в обществена поръчка по чл. 20, ал. 3 от ЗОП** - **събиране на оферти с обява с предмет:**

**„Доставка на болнична храна за пациентите и дежурния персонал**

 **в Стационарен блок на СБАЛОЗ Проф.д-р Марин Мушмов ЕООД, град София“**

Долуподписаният /-ната/ …………………………………………

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

със седалище …………………………………………………….. и адрес на управление: …………………………..….., тел./факс: ………………., вписано в търговския регистър към Агенцията по вписванията с ЕИК № …………….., ИН по ЗДДС № ………………………..

**ДЕКЛАРИРАМ, ЧЕ:**

1.Участникът, който представлявам, 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 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 участникът е установен, или

– 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 участника, или аналогични задължения, установени с влязъл в сила акт на компетентен орган, съгласно законодателството на държавата, в която участникът е установен.

 (*невярното се зачертава*)

2. Не е налице неравнопоставеност в случаите по чл. 44, ал. 5 от ЗОП.

3. Участникът, който представлявам, не е представял документ с невярно съдържание, свързан с удостоверяване липсата на основания за отстраняване или изпълнението на критериите за подбор.

4. Участникът, който представлявам, е предоставял изискваща се информация, свързана с удостоверяване липсата на основания за отстраняване или изпълнението на критериите за подбор.

5. За участника, който представлявам, не е установено с 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 участникът е установен.

Декларирам, че посочената информация е вярна и съм наясно с последствията при представяне на неверни данни.

 г. Декларатор:

*Забележка: Декларацията се подава от лицето, което може самостоятелно да представлява участника, съгласно чл. 192, ал. 3 от ЗОП.*

*Образец № 5*

**Д Е К Л А Р А Ц И Я**

**по чл. 66, ал. 1 от ЗОП**

**за участието или неучастието на подизпълнители**

Долуподписаният .......................................................................................................,

ЕГН ⬜⬜⬜⬜⬜⬜⬜⬜⬜⬜, в качеството ми на .............................................................. .......................................................... на участника ................................................................ .................................................................................................................................................,

участващ в провеждане на възлагане чрез обява за събиране на оферти на обществена поръчка с предмет: „Доставка на болнична храна за пациентите и дежурния персонал

 в Стационарен блок на СБАЛОЗ Проф.д-р Марин Мушмов ЕООД, град София“с настоящото

**Д Е К Л А Р И Р А М:**

1. При изпълнението на горната обществена поръчка представляваният от мен участник **няма да използва/ ще използва** **(невярното се зачертава)** подизпълнители.

2. Подизпълнител/и ще бъде/ бъдат: .....................................................................,

 *(изписват се наименованията на фирмите на подизпълнителите)*

които са запознати с предмета на поръчката и са дали съгласие за участие в нея;

3. Видът на работите, които ще извършва подизпълнителя са следните: …………………………………………………………………………………………...

4. Делът на участие на подизпълнителите при изпълнение на поръчката ще бъде ........... % от общата стойност на поръчката.

 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 данни.

Дата:……………… Декларатор:…………………………

 *Образец № 6*

**Д Е К Л А Р А Ц И Я**

**по чл. 101, ал. 9 и ал. 11 от ЗОП**

Долуподписаният ......................................................................................................,

ЕГН ⬜⬜⬜⬜⬜⬜⬜⬜⬜⬜, в качеството ми на .............................................................. .......................................................... на участника ................................................................ .................................................................................................................................................,

участващ в провеждане на възлагане чрез обява за събиране на оферти на обществена поръчка с предмет: **„Доставка на болнична храна за пациентите и дежурния персонал в Стационарен блок на СБАЛОЗ Проф.д-р Марин Мушмов ЕООД, град София“**, с настоящото

**ДЕКЛАРИРАМ:**

Представляваното от мен дружество:

* 1. не участва в обединение, което е участник в настоящата поръчка;
	2. не е давало съгласие да бъде подизпълнител на друг участник в настоящата обществена поръчка;
	3. не е свързано лице с друг участник в настоящата процедура по смисъла на § 1, т. 13 и 14 от допълнителните разпоредби на Закона за публичното предлагане на ценни книжа.

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

Дата: .................... Подпис и печат: ....................

 *Образец № 7*

**Д Е К Л А Р А Ц И Я**

**по чл. 102 от ЗОП**

Долуподписаният ..................................................................................................,

ЕГН ⬜⬜⬜⬜⬜⬜⬜⬜⬜⬜, в качеството ми на ......................................................... .......................................................... на участника ........................................................... ............................................................................................................................................,

участващ в провеждане на възлагане чрез обява за събиране на оферти на обществена поръчка с предмет: **„Доставка на болнична храна за пациентите и дежурния персонал в Стационарен блок на СБАЛОЗ Проф.д-р Марин Мушмов ЕООД, град София“,**с настоящото

**ДЕКЛАРИРАМ:**

За конфиденциална във връзка с наличието на търговска тайна следва да се счита следната информация, налична в представената от нас оферта:

1. ..................................;

2. ..................................;

3. ...................................

Запознати сме, че е недопустимо позоваването на конфиденциалност по отношение на тези предложения от офертите, които подлежат на оценка.

Дата: .................... Подпис и печат: ....................

*Образец № 8*

**ДЕКЛАРАЦИЯ**

по

Закона за икономическите и финансовите отношения с дружествата, регистрирани в юрисдикции с преференциален данъчен режим, свързаните с тях лица и техните действителни собственици

Долуподписаният(-ата): ………………………………………………………………….., в качеството ми на (*посочете длъжността*) …………..…………………….. на (*посочете наименованието на участника*) ……………………….., ЕИК / Булстат ………………………,

**Във връзка с участие в обществена поръчка по чл. 20, ал. 3 от ЗОП** - **събиране на оферти с обява с предмет: „Доставка на болнична храна за пациентите и дежурния персонал в Стационарен блок на СБАЛОЗ Проф.д-р Марин Мушмов ЕООД, град София“**

**ДЕКЛАРИРАМ, ЧЕ:**

1. Представляваното от мен дружество не е регистрирано / е регистрирано /*ненужното се зачертава*/ в юрисдикция с преференциален данъчен режим, а именно: ………………………………………………... (*при наличие на регистрация се посочват конкретните обстоятелства от участника*).

2. Представляваното от мен дружество не е свързано / е свързано\* /*ненужното се зачертава*/ с лица, регистрирани в юрисдикции с преференциален данъчен режим, а именно: ……………………………….. (*при наличие на свързаност се посочват конкретните обстоятелства от участника)*.

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: Точка 3 се попълва, само ако за участника се отнася някое от обстоятелствата по 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.*

4. Запознат съм с правомощията на възложителя по чл. 5 от Закона за икономическите и финансовите отношения с дружествата, регистрирани в юрисдикции с преференциален данъчен режим, свързаните с тях лица и техните действителни собственици.

 В процеса на провеждане на обществената поръчка се задължавам да уведомя възложителя за всички настъпили промени в декларираните обстоятелства в 7-дневен срок от настъпването им.

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

 г. Декларатор:

*Пояснения:*

*Декларацията се подава и подписва само от участници юридически лица или дружества, по смисъла на § 1,* *т. 1 от Допълнителните разпоредби* *на* *Закона за икономическите и финансовите отношения с дружествата, регистрирани в юрисдикции с преференциален данъчен режим, свързаните с тях лица и техните действителни собственици.*

*Декларацията се подписва от лицата, които представляват участника. Когато участникът се представлява от повече от едно лице, декларацията се подписва от лицето, което може самостоятелно да го представлява.*

*Декларацията се подава и от подизпълнителите, ако има такива.*

*\* "*Свързани лица*" по т. 2 са лицата по смисъла на § 1* от Допълнителните разпоредби на Търговския закон*.*

 *Образец № 9*

**ДЕКЛАРАЦИЯ**

**за отсъствие на обстоятелствата по чл. 69 от Закона за противодействие на корупцията и за отнемане на незаконно придобито имущество**

 Долуподписаният/-ата ................................................................................................,

 *(трите имена)*

 в качеството ми на ......... ...........................................................................................................

 *(посочете длъжността)*

на ....................................... ................................................................................................,

 *(посочете наименованието на участника)*

ЕИК/БУЛСТАТ ......................................................... - участник в общественa поръчка - събиране на оферти с обява с предмет: **„Доставка на болнична храна за пациентите и дежурния персонал в Стационарен блок на СБАЛОЗ Проф.д-р Марин Мушмов ЕООД, град София“**

**Д Е К Л А Р И Р А М, че:**

1. За мен не са налице ограниченията посочени в чл. 69, ал. 1 от Закона за противодействие на корупцията и за отнемане на незаконно придобито имущество.

2. За юридическото лице, което представлявам не е налице ограничението по чл. 69, ал. 2 от Закона за противодействие на корупцията и за отнемане на незаконно придобито имущество.

Известна ми е предвидената в чл. 313 от Наказателния кодекс отговорност за деклариране на неверни данни.

......................................г. **Декларатор:** ........................................

 *(дата на подписване) (подпис и печат)*

***Забележка:*** *Декларацията се попълва от лицето, което може самостоятелно да представлява участника, съгласно 192, ал. 3 от ЗОП.*

*Съгласно чл. 69 от Закона за противодействие на корупцията и за отнемане на незаконно придобито имущество**:*

*(1) Лице, заемало висша публична длъжност, което в последната една година от изпълнението на правомощията или задълженията си по служба е участвало в провеждането на процедури за обществени поръчки или в процедури, свързани с предоставяне на средства от фондове, принадлежащи на Европейския съюз или предоставени от Европейския съюз на българската държава, няма право в продължение на една година от освобождаването си от длъжност да участва или да представлява физическо или юридическо лице в такива процедури пред институцията, в която е заемало длъжността, или пред контролирано от нея юридическо лице.*

 *(2) Забраната за участие в процедури за обществени поръчки или в процедури, свързани с предоставяне на средства от фондове, принадлежащи на Европейския съюз или предоставени от Европейския съюз на българската държава, се прилага и за юридическо лице, в което лицето по ал. 1 е станало съдружник, притежава дялове или е управител или член на орган на управление или контрол след освобождаването му от длъжност.*

*Образец № 10*

**Д Е К Л А Р А Ц И Я**

за съгласие за обработване на личните данни във връзка с чл.5 от Закона за защита на личните данни

Долуподписаният ..........................................................................................................,

ЕГН ⬜⬜⬜⬜⬜⬜⬜⬜⬜⬜, в качеството ми на ................................................................. .......................................................... на участника ................................................................... ....................................................................................................................................................,

участващ в провеждане на възлагане чрез обява за събиране на оферти на обществена поръчка с предмет: **„Доставка на болнична храна за пациентите и дежурния персонал в Стационарен блок на СБАЛОЗ Проф.д-р Марин Мушмов ЕООД, град София“**, с настоящото

**Д Е К Л А Р И Р А М**

На основание чл.5, ал.2 от Закона за защита на личните данни давам съгласието си/не давам съгласието си *(ненужното се зачертава)* на „СБАЛОЗ” ЕООД да обработва и администрира предоставените от мен лични данни във връзка с провеждането на обществената поръчка.

[дата] **ПОДПИС**

**ПЕЧАТ**

[име и фамилия]

[качество на представляващия участника]

*Образец № 11*

**ТЕХНИЧЕСКО ПРЕДЛОЖЕНИЕ ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ НА ПОРЪЧКАТА**

До

Д-р Борислав Димитров,Управител на Специализирана болница за активно лечение на онкологични заболявания“ Проф.д-р Марин Мушмов“ ЕООД. град София,

адрес: гр. София, район „Младост“, бул. „А. Сахаров“ № 22

|  |  |
| --- | --- |
| **Наименование на участника:** |  |
| **Седалище по регистрация:** |  |
| **BIC; IBAN:**  |  |
| **Булстат номер/ЕИК:** |  |
| **Точен адрес за кореспонденция:** | ***(държава, град, пощенски код, улица, №)*** |
| **Телефонен номер:** |  |
| **Факс номер:** |  |
| **Лице за контакти:** |  |
| **e mail:** |  |

 **ПРЕДЛОЖЕНИЕ**

**ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ НА ОБЩЕСТВЕНА ПОРЪЧКА**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование на поръчката: | **„Доставка на болнична храна за пациентите и дежурния персонал в Стационарен блок на СБАЛОЗ Проф.д-р Марин Мушмов ЕООД, град София“** |

**УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН УПРАВИТЕЛ,**

**І.** При изпълнение на поръчката предлагаме да изпълним обществената поръчка при следните условия:

1. Поемаме ангажимент да изпълним обществената поръчка съгласно обявените от Вас условия. За целта заявяваме и гарантираме, че разполагаме с необходимия човешки и технически ресурс. Предлагаме изпълнението на поръчката да се осъществи по следния начин:

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

1. Поемаме ангажимент да се отзовем и започнем изпълнение по договора за възлагане на обществена поръчка непосредствено от момента на неговото сключване. За целта декларираме, че сме запознати с условията на обществената поръчка и клаузите на проекта на договора и ги приемаме.

**ІI.** Настоящото предложение е валидно 30 (тридесет) дни от крайния срок за подаване на офертите и ще остане обвързващо за нас, като може да бъде прието по всяко време преди изтичане на този срок.

**Подпис и печат:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Дата**  | **\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_** |
| **Име и фамилия** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Длъжност**  | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

*Образец № 12*

**Д Е К Л А Р А Ц И Я**

Долуподписаният ..........................................................................................................,

ЕГН ⬜⬜⬜⬜⬜⬜⬜⬜⬜⬜, в качеството ми на ................................................................. .......................................................... на ..................................................................................... ...................................................................................., ЕИК .....................................................,

участващ в провеждане на възлагане чрез обява за събиране на оферти на обществена поръчка с предмет: **„Доставка на болнична храна за пациентите и дежурния персонал в Стационарен блок на СБАЛОЗ Проф.д-р Марин Мушмов ЕООД, град София“**, с настоящото

**Д Е К Л А Р И Р А М:**

При изготвяне на офертата са спазени задълженията, свързани с данъци и осигуровки, опазване на околната среда, закрила на заетостта и условията на труд.

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

Дата: .................... Подпис и печат: ....................

*Образец № 13*

**ЦЕНОВО ПРЕДЛОЖЕНИЕ**

До

Д-р Борислав Димитров,Управител на Специализирана болница за активно лечение на онкологични заболявания“Проф.д-р Марин Мушмов „ЕООД. град София,

адрес: гр. София, район „Младост“, бул. „А. Сахаров“ № 22

[*наименование на участника*],

сБУЛСТАТ/ЕИК/ […],

със седалище […] и адрес на управление […],

адрес за кореспонденция: […], телефон за контакт […], факс […], електронна поща […]

представлявано от [*трите имена*] в качеството на [*длъжност, или друго качество*],

участник в процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет с предмет **„Доставка на болнична храна за пациентите и дежурния персонал**

 **в Стационарен блок на СБАЛОЗ Проф.д-р Марин Мушмов ЕООД, град София“**

Уважаеми д-р Димитров,

След като внимателно се запознахме със съдържанието на документацията за провеждане на възлагане чрез обява за събиране на оферти на обществена поръчка с предмет: ***„Доставка на болнична храна за пациентите и дежурния персонал в Стационарен блок на СБАЛОЗ Проф.д-р Марин Мушмов ЕООД, град София“*** Ви предлагаме нашето

**Ц Е Н О В О П Р Е Д Л О Ж Е Н И Е**

**за**

**„Доставка на болнична храна за пациентите и дежурния персонал в Стационарен блок на СБАЛОЗ Проф.д-р Марин Мушмов ЕООД, град София“**

1. **Стойност за изпълнение на поръчката за 1 година:**

………………………………………………………….лв. без ДДС;

………………………………………………………….лв. с ДДС.

* а) Стойност на един храноден, включително транспортните разходи.................................................................лв. с ДДС;
	+ Закуска .......................................................лв. без ДДС, съответно ............ лв. с ДДС;
	+ Обяд ...........................................................лв. без ДДС, съответно ............. лв. с ДДС
	+ Вечеря ........................................................лв. без ДДС, съответно .............. лв. с ДДС
1. **Срокът на валидност на офертата е 30 календарни дни**, считано от крайния срок за подаване на офертите.

**Дата:**  **Подпис и печат:**

 ***/име и длъжност/***

1. **Забележка:** Декларацията се подписва от всички лица по чл. 40, ал. 2 от ППЗОП. В случай че участникът е обединение, декларация се представя от всяко физическо и/или юридическо лице, включено в обединението. В случай, че при изпълнение на обществената поръчка ще се използват подизпълнители декларацията се представя и от подизпълнителите. [↑](#footnote-ref-1)
2. „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-2)