



Европейски съюз

ПРОЕКТ BG051PO001-6.02.02

„Практически увод в лечението на спешните състояния.”

Проектът се осъществява с финансовата подкрепа на
Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси”,
съфинансирана от Европейския социален фонд на Европейския съюз



Европейски социален фонд

Образец № 1

ДЕКЛАРАЦИЯ

по чл. 47, ал. 1, т. 1 и чл. 47, ал. 2, т. 2 от Закона за обществените поръчки

Долуподписаният

/три имена, ЕГН, номер на лична карта, дата и място на издаване, адрес по местоживееене/

в качеството си на
/изписва се в какво качество се подава декларацията – съгласно изискванията на чл.47, ал.4, т.1- т.7 от
ЗОП */
на

със седалище и адрес на управление:

с ЕИК по БУЛСТАТ или по чл.23 от Закона за търговския регистър

ДЕКЛАРИРАМ:

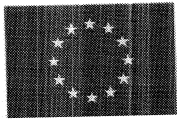
1. Не съм осъждан с влязла в сила присъда/съм осъждан, но съм реабилитиран за:

- а) престъпление против финансовата, данъчната или осигурителната система, включително изпиране на пари, по чл. 253 - 260 от Наказателния кодекс;
- б) подкуп по чл. 301 - 307 от Наказателния кодекс;
- в) участие в организирана престъпна група по чл. 321 и 321а от Наказателния кодекс;
- г) престъпление против собствеността по чл. 194 - 217 от Наказателния кодекс;
- д) престъпление против стопанството по чл. 219 - 252 от Наказателния кодекс;

2. Не съм лишен от право да упражнявам определена професия или дейност съгласно законодателството на държавата, в която е извършено нарушението.

Задължавам се при промяна на горепосочените обстоятелства в 7 дневен срок писмено да уведомя Възложителя за всички промени в процеса на провеждане на обявената процедура за възлагане на обществена поръчка.

Инвестира във вашето бъдеще!



Европейски съюз

ПРОЕКТ BG051PO001-6.02.02

„Практически увод в лечението на спешните състояния.“

Проектът се осъществява с финансовата подкрепа на
Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси“,
съфинансирана от Европейския социален фонд на Европейския съюз



Европейски социален фонд

Известна ми е предвидената в НК отговорност за неверни данни.

ДЕКЛАРАТОР:

..... Г.

гр.

* Декларацията се представя от:

1. при събирателно дружество - за лицата по чл. 84, ал. 1 и чл. 89, ал. 1 от Търговския закон;
2. при командитно дружество - за лицата по чл. 105 от Търговския закон, без ограничено отговорните съдружници;
3. при дружество с ограничена отговорност - за лицата по чл. 141, ал. 2 от Търговския закон, а при еднолично дружество с ограничена отговорност - за лицата по чл. 147, ал. 1 от Търговския закон;
4. при акционерно дружество - за овластените лица по чл. 235, ал. 2 от Търговския закон, а при липса на овластяване - за лицата по чл. 235, ал. 1 от Търговския закон;
5. при командитно дружество с акции - за лицата по чл. 244, ал. 4 от Търговския закон;
6. във всички останали случаи, включително за чуждестранните лица - за лицата, които представляват кандидата или участника;
7. в случаите по т. 1 - 6 - и за прокуристите, когато има такива; когато чуждестранно лице има повече от един прокурист, декларацията се подава само от прокуриста, в чиято представителна власт е включена територията на Република България, съответно територията на държавата, в която се провежда процедурата при възложител по чл. 7, т. 2 от ЗОП.

Инвестира във вашето бъдеще!



Европейски съюз

ПРОЕКТ BG051PO001-6.02.02

„Практически увод в лечението на спешните състояния.”

Проектът се осъществява с финансовата подкрепа на
Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси”,
съфинансирана от Европейския социален фонд на Европейския съюз



Европейски социален фонд

Образец № 1а

ДЕКЛАРАЦИЯ

по чл. 47, ал. 1, т. 2 и 3 и чл. 47, ал. 2, т. 1, 3 и 4 от Закона за
обществените поръчки

Долуподписаният

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

/три имена, ЕГН, номер на лична карта, дата и място на издаване, адрес по
местоживеене/

в _____ качеството _____ си _____ на

.....
/изписва се в какво качество се подава декларацията – съгласно изискванията на чл.23,
ал. 3 от ППЗОП */
на

.....
с _____ седалище _____ и _____ адрес _____ на _____ управление:

.....
с ЕИК по БУЛСТАТ или по чл.23 от Закона за търговския регистър

ДЕКЛАРИРАМ:

1. Управлявания/т представляваният от мен участник:

а) не е обявен в несъстоятелност;

б) не се намира в производство по ликвидация или в подобна процедура
съгласно националните закони и подзаконовни актове;

в) не е в открито производство по несъстоятелност, и не е сключило
извънсъдебно споразумение с кредиторите си по смисъла на чл. 740 от Търговския
закон (в случай че кандидатът или участникът е чуждестранно лице не се намира в
подобна процедура съгласно националните закони и подзаконовни актове, дейността му
не е под разпореждане на съда, дружеството не е преустановило дейността си);

2. Управляваният/ представляваният от мен участник няма парични
задължения към държавата или към община по смисъла на чл. 162, ал. 2 от Данъчно-

Инвестира във вашето бъдеще!



Европейски съюз

ПРОЕКТ BG051PO001-6.02.02

„Практически увод в лечението на спешните състояния.”

Проектът се осъществява с финансовата подкрепа на
Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси”,
съфинансирана от Европейския социален фонд на Европейския съюз



Европейски социален фонд

осигурителния процесуален кодекс, установени с влязъл в сила акт на компетентен орган, освен ако е допуснато разсрочване или отсрочване на задълженията, или парични задължения, свързани с плащането на вноски за социалното осигуряване или на данъци съгласно правните норми на държавата, в която е установен.

3. Управляваният/представяваният от мен участник няма наложено административно наказание за наемане на работа на незаконно пребиваващи чужденци през последните до 5 години.

Задължавам се при промяна на горепосочените обстоятелства в 7 дневен срок писмено да уведомя Възложителя за всички промени в процеса на провеждане на обявената процедура за възлагане на обществена поръчка.

Известна ми е предвидената в НК отговорност за неверни данни.

..... г.

ДЕКЛАРАТОР:

гр.

* Декларацията се представя от едно от лицата, които могат самостоятелно да го представляват.



Европейски съюз

ПРОЕКТ BG051PO001-6.02.02
„Практически увод в лечението на спешните състояния.”
Проектът се осъществява с финансовата подкрепа на
Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси”,
съфинансирана от Европейския социален фонд на Европейския съюз



Европейски социален фонд

Образец № 16

ДЕКЛАРАЦИЯ

по чл. 47, ал. 5 от Закона за обществените поръчки

Долуподписаният

.....

.....

/три имена, ЕГН, номер на лична карта, дата и място на издаване, адрес по местоживееене/

в качеството ми на

/изписва се в какво качество се подава декларацията – от всяко лице, което управлява или представлява участника

на

със седалище и адрес на управление:

с ЕИК по БУЛСТАТ или чл.23 от Закона за търговския регистър

ДЕКЛАРИРАМ:

1. Не съм свързано лице по смисъла на § 1, т. 1 от допълнителната разпоредба на Закона за предотвратяване и разкриване на конфликт на интереси с възложителя или със служителите на ръководна длъжност в неговата организация;

2. Представяваният от мен участник не е сключил договор с лице по чл. 21 или 22 от Закона за предотвратяване и установяване на конфликт на интереси.

Задължавам се при промяна на горепосочените обстоятелства в 7 дневен срок писмено да уведомя Възложителя за всички промени в процеса на провеждане на обявената процедура за възлагане на обществена поръчка.

Известна ми е предвидената в НК отговорност за неверни данни.

..... г.

ДЕКЛАРАТОР:

гр.



Европейски съюз

ПРОЕКТ BG051PO001-6.02.02

„Практически увод в лечението на спешните състояния.”

Проектът се осъществява с финансовата подкрепа на
Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси”,
съфинансирана от Европейския социален фонд на Европейския съюз



Европейски социален фонд

Образец № 2

ЦЕНОВА ОФЕРТА

за участие в обществена поръчка с предмет:

„.....”

УВАЖАЕМИ ГОСПОЖИ И ГОСПОДА,

Във връзка с обявената процедура за възлагане на обществена поръчка с горепосочения обект, Ви представяме нашата ценова оферта, както следва:

Изпълнението на обекта на процедурата ще извършим при следните цени:

№	Описание на услугите	Кол.	Единична цена в лева	Обща цена в лева
1	2	3	4	5
	Обучение на лекари	1 500		
	Обучение на медицински специалисти	2 500		
	Обучение на шофьори	2 578		
Обща цена _____ без ДДС: _____ (цифром и словом)				
Обща цена _____ със ДДС: _____ (цифром и словом)				

Посочената цена е крайна и включва всички разходи по изпълнение на предмета на поръчката.

Начинът на плащане е съгласно предложеното от Възложителя в документацията за възлагане на обществената поръчка.

При условие, че бъдем избрани за изпълнител на обществената поръчка, ние сме съгласни да подпишем и представим парична/банкова гаранция за изпълнение на задълженията по договора в размер на 3 % от стойността на договора.

Срок на валидност на настоящата ценова офертата е 90 календарни дни, считано от крайния срок за получаване на офертите.

Подпис:

Дата _____ / _____ / _____

Име и фамилия _____

Подпис на упълномощеното лице _____

Длъжност _____

Наименование на участника _____

Инвестира във вашето бъдеще!



Европейски съюз

ПРОЕКТ BG051PO001-6.02.02

„Практически увод в лечението на спешните състояния.”

Проектът се осъществява с финансовата подкрепа на
Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси”,
съфинансирана от Европейския социален фонд на Европейския съюз



Европейски социален фонд

Образец № 3

ДЕКЛАРАЦИЯ

по чл. 56, ал. 1, т. 7 от Закона за обществените поръчки

от

.....,
 ЕГН, жител на гр.,
 живущ гр. община
 ".....",
 ул., л.к. №,
 издадена от,
 гр., на Г.,
 в качеството си на,
 на фирма "....."

ДЕКЛАРИРАМ, че:

- при изпълнението на обществена поръчка с предмет
..... няма да използвам/ ще използвам подизпълнител/и;
- 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 процедурата;
- вида на работите, които ще извършва/извършват подизпълнителя/ите
са както следва
.....
- дела на участие на подизпълнителя/ите при изпълнение на поръчката
ще бъде% от общата стойност на поръчката.

Дата: 20.... г.

ДЕКЛАРАТОР:



Европейски съюз

ПРОЕКТ BG051PO001-6.02.02

„Практически увод в лечението на спешните състояния.”

Проектът се осъществява с финансовата подкрепа на
Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси”,
съфинансирана от Европейския социален фонд на Европейския съюз



Европейски социален фонд

Образец № 4

Предмет на поръчката: "....."

СВЕДЕНИЯ ЗА УЧАСТНИКА

1. Официално име на участника и фирмени данни относно регистрацията:

- седалище и адрес на управление:

- гр.....,
- ул., №..., вх....., ап.;
- представявано

- съдебна регистрация:

- регистрация №, том., стр. по ф. д. №/..... г. на
..... съд (в случай, че участникът не е
вписан в единния електронен търговски регистър към Агенцията по
вписванията)

- статистическа регистрация:

- ЕИК по чл.23 от Закона за търговския регистър
- ЕИК по БУЛСТАТ (в случай, че участникът не е вписан в единния електронен
търговски регистър към Агенцията по вписванията);

- данъчна регистрация:

- ДДС идент. №(в приложимите от закона случаи)

2. Адрес за кореспонденция:

.....

телефон: факс: e-mail:

3. Лице за контакти:

.....

длъжност..... телефон, факс



Европейски съюз

ПРОЕКТ BG051PO001-6.02.02

„Практически увод в лечението на спешните състояния.“

Проектът се осъществява с финансовата подкрепа на
Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси“,
съфинансирана от Европейския социален фонд на Европейския съюз



Европейски социален фонд

e-mail:

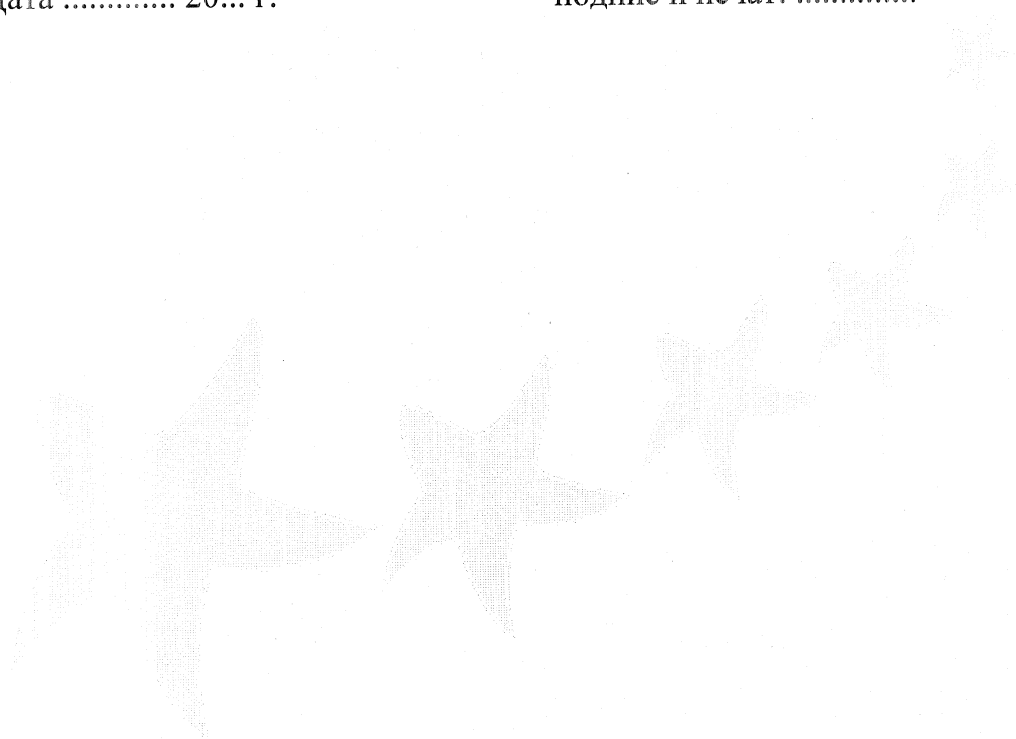
4. Обслужваща банка:

IBAN.....

BIC код

Дата 20... г.

подпис и печат:





Европейски съюз

ПРОЕКТ BG051PO001-6.02.02

„Практически увод в лечението на спешните състояния

Проектът се осъществява с финансовата подкрепа на
Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси”,
съфинансирана от Европейския социален фонд на Европейския съюз



Европейски социален фонд

Образец № 5

До
Министерство на здравеопазването
гр. София 1000
пл. ”Св. Неделя” № 5

БАНКОВА ГАРАНЦИЯ ЗА УЧАСТИЕ

В ОТКРИТА ПРОЦЕДУРА ЗА ВЪЗЛАГАНЕ НА ОБЩЕСТВЕНА ПОРЪЧКА

С ПРЕДМЕТ

„Обучение на персонала от Центровете за спешна медицинска помощ”

Име и адрес на Възложителя: гр. София 1000, пл. ”Св. Неделя” № 5

Известни сме, че нашият Клиент, _____ [наименование и адрес на кандидата], наричан за краткост по-долу УЧАСТНИК, ще участва в откритата с Ваше Решение № _____ / _____ г. [посочва се № и дата на Решението за откриването на процедурата] процедура за възлагане на обществена поръчка с обект: _____ [описва се обекта и съответната обособена позиция, както и идентификационния номер, ако има такива].

Също така, сме информирани, че в съответствие с условията на процедурата и разпоредбите на Закона на обществените поръчки, УЧАСТНИКЪТ трябва да представи в офертата си банкова гаранция за участие в процедурата, открита във Ваша полза, за сумата в размер на _____ (словом: _____) [посочва се цифром и словом стойността и валутата на гаранцията съгласно обявлението по процедурата].

Като се има предвид гореспоменатото, ние _____ [наименование и адрес на Банката], с настоящето поемаме неотменимо и безусловно задължение да заплатим по посочената от Вас банкова сметка, сумата от _____ (словом: _____) [посочва се цифром и словом стойността и валутата на гаранцията], в срок до 3 (три) работни дни след получаване на първо Ваше писмено искане, съдържащо Вашата декларация, че УЧАСТНИКЪТ е извършил едно от следните действия:

- а) оттегли офертата си след изтичане на срока за представяне на офертите;
- б) оспори решението на възложителя - до решаване на спора;
- в) е определен за изпълнител, но не изпълни задължението си да сключи договор за обществената поръчка в едномесечен срок от обявяване на решението за определяне на изпълнител на обществената поръчка.

Вашето искане за усвояване на суми по тази гаранция е приемливо и ако бъде изпратено до нас в пълен текст чрез надлежно кодиран телекс/телеграф от обслужващата Ви банка, потвърждаващ, че Вашето оригинално искане е било изпратено до нас чрез препоръчана поща и че подписите на същото правно обвързват Вашата страна. Вашето искане ще се счита за отправено след постъпване или на Вашата писмена молба за плащане, или по телекс, или по телеграф на посочения по-горе адрес.

Известира във вашето бъдеще!



Европейски съюз

ПРОЕКТ BG051PO001-6.02.02

„Практически увод в лечението на спешните състояния

Проектът се осъществява с финансовата подкрепа на
Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси”,
съфинансирана от Европейския социален фонд на Европейския съюз



Европейски социален фонд

Тази гаранция влиза в сила, от ___ часа на _____ г. [посочва се датата и часа на крайния срок за представяне на офертите].

Отговорността ни по тази гаранция ще изтече в ___ часа на _____ г. [посочва се дата и час съобразени с валидността на гаранцията, посочена в офертата на Участника], до която дата какъвто и да е иск по нея трябва да бъде получен от нас. След тази дата гаранцията автоматично става невалидна, независимо дали това писмо-гаранция ни е изпратено обратно или не.

Гаранцията трябва да ни бъде изпратена обратно веднага след като вече не е необходима или нейната валидност е изтекла, което от двете събития настъпи по-рано.

Гаранцията е лично за Вас и не може да бъде прехвърляна.

Подпис и печат,
(БАНКА)

Инвестира във вашето бъдеще!



Европейски съюз

ПРОЕКТ BG051PO001-6.02.02

„Практически увод в лечението на спешните състояния

Проектът се осъществява с финансовата подкрепа на
Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси”,
съфинансирана от Европейския социален фонд на Европейския съюз



Европейски социален фонд

Образец № 6

До
Министерство на здравеопазването
гр. София 1000
пл. ”Св. Неделя” № 5

БАНКОВА ГАРАНЦИЯ ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ НА ОБЩЕСТВЕНА ПОРЪЧКА

С ПРЕДМЕТ

„Обучение на персонала от Центровете на спешна медицинска помощ”

Известни сме, че нашият Клиент, _____ [наименование и адрес на кандидата], наричан за краткост по-долу ИЗПЪЛНИТЕЛ, с Ваше Решение № _____ / _____ г. [посочва се № и дата на Решението за класиране] е класиран на първо място в процедурата за възлагане на обществена поръчка с обект: _____ [описва се обекта и съответната обособена позиция, ако има такава], с което е определен за ИЗПЪЛНИТЕЛ на посочената обществена поръчка.

Също така, сме информирани, че в съответствие с условията на процедурата и разпоредбите на Закона на обществените поръчки, при подписването на Договора за възлагането на обществената поръчка, ИЗПЪЛНИТЕЛЯТ следва на Вас, в качеството Ви на Възложител на горепосочената поръчка, да представи банкова гаранция за добро изпълнение, открита във Ваша полза, за сумата в размер на 3 % [посочва се размера от Обявлението] от стойността на съответния договор без ДДС, а именно _____ (словом: _____) [посочва се цифром и словом стойността и валутата на гаранцията], за да гарантира предстоящото изпълнение на задължения си, в съответствие с договорените условия.

Като се има предвид гореспоменатото, ние _____ [Банка], с настоящето поемаме неотменимо и безусловно задължение да Ви заплатим всяка сума, предявена от Вас, но общия размер на които не надвишават _____ (словом: _____) [посочва се цифром и словом стойността и валутата на гаранцията], в срок до 3 (три) работни дни след получаването на първо Ваше писмено поискване, съдържащо Вашата декларация, че ИЗПЪЛНИТЕЛЯТ не е изпълнил някое от договорните си задължения.

Вашето искане за усвояване на суми по тази гаранция е приемливо и ако бъде изпратено до нас в пълен текст чрез надлежно кодиран телекс/телеграф от обслужващата Ви банка, потвърждаващ, че Вашето оригинално искане е било изпратено до нас чрез препоръчана поща и че подписите на същото правно обвързват Вашата страна. Вашето искане ще се счита за отправено след постъпване или на Вашата писмена молба за плащане, или по телекс, или по телеграф на посочения по-горе адрес.

Тази гаранция влиза в сила, от момента на нейното издаване.

Отговорността ни по тази гаранция ще изтече на _____ [посочва се дата и час на валидност на гаранцията, съобразени с договорените условия], до която дата какъвто и да е иск по нея трябва да бъде получен от нас. След тази дата гаранцията автоматично става невалидна, независимо дали това писмо-гаранция ни е изпратено обратно или не.

Инвестира във вашето бъдеще!



Европейски съюз

ПРОЕКТ BG051PO001-6.02.02

„Практически увод в лечението на спешните състояния

*Проектът се осъществява с финансовата подкрепа на
Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси”,
съфинансирана от Европейския социален фонд на Европейския съюз*



Европейски социален фонд

Гаранцията трябва да ни бъде изпратена обратно веднага след като вече не е необходима или нейната валидност е изтекла, което от двете събития настъпи по-рано.

Гаранцията е лично за Вас и не може да бъде прехвърляна.

Подпис и печат,
(БАНКА)

Инвестира във вашето бъдеще!



Европейски съюз

ПРОЕКТ BG051PO001-6.02.02
„Практически увод в лечението на спешните състояния.”
Проектът се осъществява с финансовата подкрепа на
Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси”,
съфинансирана от Европейския социален фонд на Европейския съюз



Европейски социален фонд

Образец № 7

[наименование на подизпълнителя]

ДЕКЛАРАЦИЯ за съгласие за участие като подизпълнител

Долуподписаният/ната с
лична карта № издадена на от
..... с ЕГН....., в качеството ми на
..... на

(посочете длъжността)

(посочете фирмата на участника)

във връзка с обявената от Министерство на здравеопазването обществена поръчка с
предмет:

ДЕКЛАРИРАМ:

Ние, сме съгласни да участваме като
(посочете лицето, което представлявате)
подизпълнител на при изпълнение на
(посочете участника, на който сте подизпълнител)
горепосочената поръчка.

Дейностите, които ще изпълняваме като подизпълнител са:

.....
.....
(избройте конкретните части и техния обем от обекта на обществената поръчка, които ще
бъдат изпълнени от Вас като подизпълнител).

Запознати сме, че заявявайки желанието си да бъдем подизпълнител, нямаме право да
участваме като участник в горепосочената процедура.

Във връзка с изискванията на процедурата, приложено представяме документи
съгласно посочените изисквания от възложителя в документацията за обществената поръчка

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

..... Г.

Декларатор:



Европейски съюз

ПРОЕКТ BG051PO001-6.02.02

„Практически увод в лечението на спешните състояния.”

Проектът се осъществява с финансовата подкрепа на
Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси”,
съфинансирана от Европейския социален фонд на Европейския съюз



Европейски социален фонд

Образец № 8

Наименование на участника:

Седалище по регистрация:

ВІС:

ІВАН:

Банка:

Булстат (ЕИК) номер:

Точен адрес за

кореспонденция:

Телефонен номер:

Факс номер:

Лице за контакти:

e mail:

ДО

МИНИСТЕРСТВО НА

ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО

ПЛ. „СВЕТА НЕДЕЛЯ” № 5

ТЕХНИЧЕСКО ПРЕДЛОЖЕНИЕ

за участие в обществена поръчка с предмет:

„Обучение на персонала от центровете за спешна медицинска помощ” на проект: „ПУЛСС –
практически увод в лечението на спешните състояния””

УВАЖАЕМИ ГОСПОЖИ И ГОСПОДА,

След запознаване с всички документи и образци от документацията за участие в процедура за възлагане на обществена поръчка, получаването на които потвърждаваме с настоящото, ние удостоверяваме и потвърждаваме, че отговаряме на изискванията и условията, посочени в документацията за участие.

Изпълнението на поръчката ще бъде в съответствие с изискванията, посочени в техническите спецификации и условията на договора. Ако нашето предложение бъде прието, ще започнем изпълнението на обществената поръчка в указания в договора срок и ще я изпълним при условията, определени с договора.

Ние сме съгласни:

Инвестира във вашето бъдеще!



Европейски съюз

ПРОЕКТ BG051PO001-6.02.02

„Практически увод в лечението на спешните състояния.“

Проектът се осъществява с финансовата подкрепа на
Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси“,
съфинансирана от Европейския социален фонд на Европейския съюз



Европейски социален фонд

1. Валидността на нашето предложение да бъде 90 дни от крайния срок за получаване на офертите и ще остане обвързващо за нас, като може да бъде прието по всяко време преди изтичане на този срок.

2. До подготвянето на официален договор, тази оферта заедно с писменото потвърждение от Ваша страна и покана за сключване на договор, ще формират обвързващо споразумение между двете страни.

3. В случай, че бъдем определени за изпълнител, ще представим в срок всички документи, необходими за подписване на договора съгласно ЗОП.

Потвърждаваме, че услугата, която ще бъде извършена и съпровождащите дейности ще отговарят на изискванията, посочени в документацията за участие.

Ние предлагаме да изпълним поръчката, съгласно изискванията на Възложителя при следните условия:

1. За изпълнение на поръчката ще бъде ангажиран необходимият екип от експерти, съгласно документацията за участие в процедурата.

2. Други условия:.....

Приложение:

Обосновка, стратегия, описание на дейностите, с подробно оферирание на конкретните параметри, необходими за изпълнение на поръчката, съгласно Техническата спецификация (с обем максимум 10 страници)

Подпис:

Дата _____ / _____ / _____

Име и фамилия _____

Подпис на упълномощеното лице _____

Длъжност _____

Наименование на участника _____

Инвестира във вашето бъдеще!