

РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ  
МИНИСТЕРСТВО НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО

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 местоживееще/

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 писмено да уведомя Възложителя за всички промени в процеса на провеждане на обявената процедура за възлагане на обществена поръчка.



Европейски съюз

ПРОЕКТ BG051PO001- 5.3.02-0001-C0001  
„СПРИ и се прегледай”

Проектът се осъществява с финансовата подкрепа на  
Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси”,

съфинансирана от Европейския социален фонд на Европейския съюз

Инвестира във вашето бъдеще!



Европейски социален фонд

**РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ  
МИНИСТЕРСТВО НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО**

Известна ми е предвидената в НК отговорност за неверни данни.

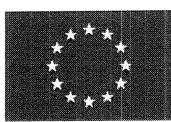
..... Г.

**ДЕКЛАРАТОР:**

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 прокурорите, когато има такива; когато чуждестранно лице има повече от един прокурор, декларацията се подава само от прокурора, 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.



Европейски съюз

**ПРОЕКТ BG051PO001- 5.3.02-0001-C0001  
„СПРИ и се прегледай”**

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



Европейски социален фонд

РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ  
МИНИСТЕРСТВО НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО

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 местоживееще/  
в качеството си на .....

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

със 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 подзаконови 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 подзаконови 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-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 установлен.

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



Европейски съюз

ПРОЕКТ BG051PO001- 5.3.02-0001-C0001  
„СПРИ и се прогледай”

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



Европейски социален фонд

**РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ**  
**МИНИСТЕРСТВО НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО**

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- 5.3.02-0001-C0001**  
**„СПРИ и се прегледай”**

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

**Инвестира във вашето бъдеще!**



Европейски социален фонд

РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ  
МИНИСТЕРСТВО НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО

Образец № 16

ДЕКЛАРАЦИЯ

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

Долуподписаният .....  
.....  
.....

/три имени, ЕГН, номер на лична карта, дата и място на издаване, адрес по местоживееще/

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. В цитираното по-горе качество не съм свързано лице по смисъла на § 1, т. 1 от допълнителната разпоредба на Закон за предотвратяване и установяване на конфликт на интереси с възложителя или със служители на ръководна длъжност в неговата организация;

2. Не съм сключвал договор с лице по чл. 21 или 22 от Закон за предотвратяване и установяване на конфликт на интереси.

Задължавам се при промяна на горепосочените обстоятелства 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- 5.3.02-0001-C0001

„СПРИ и се прогледай”

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

Инвестира във вашето бъдеще!



Европейски социален фонд

РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ  
МИНИСТЕРСТВО НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО

Образец №2

Предмет на поръчката: "....."

**АДМИНИСТРАТИВНИ СВЕДЕНИЯ ЗА УЧАСТНИКА**

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

- седалище и адрес на управление:

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

- 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: .....

4. Лице за контакти:

.....  
должност..... телефон ....., факс .....

e-mail: .....

5. Обслужваща банка: .....

IBAN.....

BIC код .....

Дата ..... 20.... г.

подпись и печат: .....



Европейски съюз

**ПРОЕКТ BG051PO001- 5.3.02-0001-C0001  
„СПРИ и се прегледай”**

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

**Инвестира във вашето бъдеще!**



Европейски социален фонд

РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ  
МИНИСТЕРСТВО НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО

Образец № 3

ДЕКЛАРАЦИЯ\*

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

Долуподписаният/та....., ЕГН ..... притежаващ/ща л.к.№ ....., издадена на ..... г. от ....., в качеството си на ..... (управител, изпълнителен директор, друго) (изписва се фирмата и правно-организационната й форма), ЕИК ..... със седалище ..... и адрес на управление ..... тел./факс ....., в качеството ми на участник в процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет: „.....”

ДЕКЛАРИРАМ:

Участникът ..... (посочете фирмата на участника), който представлявам:

1. при изпълнението на горе цитираната обществена поръчка няма да използвам/ ще използвам 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 процедурата;
3. дейностите, които ще бъдат извършени от подизпълнителите са.....
4. дельт на участие на подизпълнителите при изпълнение на поръчката ще бъде .....% от общата стойност на поръчката.

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

..... г.  
(дата на подписване)

Декларатор: \_\_\_\_\_



Европейски съюз

\* Настоящата декларация се попълва задължително от управляващия/представляващия участника по регистрация.

ПРОЕКТ BG051PO001- 5.3.02-0001-C0001

„СПРИ и се прогледай”

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

Инвестира във вашето бъдеще!



РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ  
МИНИСТЕРСТВО НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО

Образец № 4

ДЕКЛАРАЦИЯ  
за съгласие за участие като подизпълнител

Долуподписаният/та....., ЕГН ..... притежаваш/ща л.к.№ ....., издадена на ..... г. от ....., в качеството си на ..... (управител, изпълнителен директор, друго) (изписва се фирмата и правно-организационната форма), ЕИК ....., със седалище ..... и адрес на управление ....., тел./факс ....., във връзка с обявената от Министерство на здравеопазването процедура за възлагане на следната поръчка:

**Наименование на поръчката:**

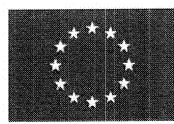
**ДЕКЛАРИРАМ:**

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 (респ. от обособените позиции), които ще бъдат изпълнени от Вас като подизпълнител).

**Запознати сме, че заявявайки желанието си да бъдем подизпълнител, нямаме право да участваме със самостоятелна оферта в горепосочената процедура.**



Европейски съюз

**ПРОЕКТ BG051PO001- 5.3.02-0001-C0001  
„СПРИ и се прегледай”**

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

**Инвестира във вашето бъдеще!**



Европейски социален фонд

РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ  
МИНИСТЕРСТВО НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО

Във връзка с изискванията на процедурата, приложено представяме следните документи:

- копие от документ за регистрация № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ г.или единен идентификационен код съгласно чл.23 от Закона за търговския регистър № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ г.;
- декларации за отсъствия на обстоятелствата по чл.47 от ЗОП от \_\_\_\_\_ г.(посочете датата на подписване на декларациите)  
(декларацията следва да бъдат по образците от документацията за участие)
- доказателства за икономическото и финансовото състояние, техническите възможности и/или квалификация, които доказваме със следните документи:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(посочете документи които прилагате, 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.

\_\_\_\_\_  
(дата на подписване) г.

Декларатор: \_\_\_\_\_



Европейски съюз

ПРОЕКТ BG051PO001- 5.3.02-0001-C0001  
„СПРИ и се прегледай”

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

Инвестира във вашето бъдеще!



Европейски социален фонд

**РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ**  
**МИНИСТЕРСТВО НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО**

*Образец № 5*

СПРАВКА - ДЕКЛАРАЦІЯ

**на основните договори за извършени дейности с предмет, подобен на предмета на обществената поръчка,  
през последните 3 (три) години**

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

*(дата на подписане) \_\_\_\_\_ Г.*

ПРОЕКТ BG051PO001-5.3.02-0001-C0001

„СПРИ и се прегледај”

*Проектът се осъществява с финансовата подкрепа на  
Държавата по програмата постъпки „*

Сърфаристика професия „и съществува на Европейския фонд на Европейската Съюз



РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ  
МИНИСТЕРСТВО НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО

Образец № 6

СПИСЪК

НА ЕКСПЕРТНИЯ СЪСТАВ, ПРЕДЛОЖЕН ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕТО НА  
ОБЩЕСТВЕНАТА ПОРЪЧКА

№	Трите имена	Позиция в екипа	Образование и специалност, придобити допълнителни квалификации и преминати сертификационни програми (където е приложимо)	Професионален опит	Опит на подобна позиция (брой проекти / договори/ описание на задълженията и отговорности те по всеки проект)

Приложения: /описват се приложените доказателства за образование и опит на ключовите експерти/

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

\_\_\_\_\_ г.  
(дата на подписване)

Декларатор: \_\_\_\_\_



Европейски съюз

ПРОЕКТ BG051PO001- 5.3.02-0001-C0001  
„СПРИ и се прегледай”

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

Инвестира във вашето бъдеще!



Европейски социален фонд

РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ  
МИНИСТЕРСТВО НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО

Образец 7

**ТЕХНИЧЕСКО ПРЕДЛОЖЕНИЕ**

за участие в открита процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет:

.....

От участник:

.....  
със седалище и адрес гр. ...., ул. ...., № ..... единен  
идентификационен номер:....., тел. ....,  
факс....., e-mail....., представлявано от .....,  
в качеството му/й на .....

BIC код: .....

IBAN : .....

банка: .....

град: .....

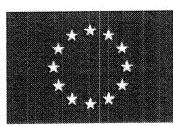
клон/офис: .....

**Уважаеми членове на комисията,**

С настоящото представяме нашето техническо предложение за изпълнение на обявената от Вас, съгласно обнародваното обявление в електронната страница на "Държавен вестник" под №.... от ....., открита процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет „Осъществяване на Информационни кампании в изпълнение на проект BG051PO001-5.3.02-0001-C0001 „Спри и се прегледай”, изпълняван от Министерство на здравеопазването, в качеството му на конкретен бенефициент по договор, финансиран по Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси 2007-2013”.

1. Нашата организация/дружество е:

(Участникът прави кратко представяне на организацията, дейността ѝ, включително и правния ѝ статут)



Европейски съюз

**ПРОЕКТ BG051PO001- 5.3.02-0001-C0001**  
**, „СПРИ и се прегледай”**  
Проектът се осъществява с финансовата подкрепа на  
Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси”,  
съфинансирана от Европейския социален фонд на Европейския съюз  
**Инвестира във вашето бъдеще!**



Европейски социален фонд

**РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ**  
**МИНИСТЕРСТВО НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО**

2. Предлагаме да изпълним поръчката при следните условия:

2.1. срок за изпълнение - .....

2.2. начин на плащане - .....

2.3. място на изпълнение-.....

2.4. срокът на валидност на нашата оферта е .....

3. Нашата организация/дружество притежава опит в изпълнението на дейности, предмет на настоящата поръчка, както следва:

(*Участникът описва опита си в изпълнението на същите или сходни с предмета на поръчката дейности/проекти през последните 3 години.*)

3. Предлагаме изпълнението на настоящата обществена поръчка да бъде осъществено при следната организация и методология:

Участниците представят:

3.1. Обосновка

Моля, дайте кратко описание на:

- Вашето разбиране относно изискванията на Възложителя, заложени в Техническите спецификации;
- Вашето виждане относно ключовите моменти, касаещи постигането на целите на договора и очакваните резултати Разпределение на ресурсите при изпълнение на дейностите;
- Вашето виждане относно степените на влияние на рисковете върху изпълнението на целите на договора. Посочете мерки за ограничаване/минимизиране влиянието на рисковете върху изпълнението на договора.
- Методи за изпълнение на договора, включително при използване на предишен опит, с оглед даване на предложения за креативни, оригинални и подходящи решения за провеждане на информационните кампании;
- Разпределение на ресурсите при изпълнение на дейностите.

### 3.2 Стратегия и концепция

- Моля, опишете как ще оценявате ефективността на информационната кампания по отношение успеваемост сред целевите групи, разбираемост на посланиета, ниво на постигане на заложените цели и др. (дайте конкретни примери);
- Моля дайте кратко описание на: мобилизация на експертите и тяхното разпределение по дейности, с което трябва да се докаже наличието на капацитет за изпълнение на поръчката; мерки за управление и вътрешен контрол на екипа; комуникационни връзки вътре в екипа и с възложителя. Трябва изрично да се посочи структурата на управление на проекта от страна на Изпълнителя, ръководител, координация на екипа, лице за контакт с Възложителя.
- Други предложения, които изясняват или конкретизират методологията.

### 3.3 Начин на изпълнение на предмета на поръчката



Европейски съюз

**ПРОЕКТ BG051PO001- 5.3.02-0001-C0001**  
**„СПРИ и се прегледай”**

Проектът се осъществява с финансовата подкрепа на  
Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси”,

съфинансирана от Европейския социален фонд на Европейския съюз

Инвестира във вашето бъдеще!



Европейски социален фонд

**РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ**  
**МИНИСТЕРСТВО НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО**

Моля, предложете план и конкретен подход за изпълнение на дейностите, съгласно техническата спецификация на Възложителя, включително подготовка за изпълнение, съгласуване на проектите на информационни и комуникационни материали с Възложителя, организация и координация на отделните мероприятия, работа с медиите и представители на целевите групи, включително подход на работа с представители на уязвимите групи население, населението в отдалечените райони и др. Участниците трябва да посочат подробно начина на изпълнение на всяка една дейност, като спазват последователността и изискванията, посочени в Техническата спецификация.

- Моля, обосновете предложените комуникационните инструменти, комуникационните техники, подход към целевите групи и др. за изпълнение на обществената поръчка при спазване на условията, посочени в документацията, с оглед постигане целите на обществената поръчка.
- Други предложения, които изясняват или конкретизират предложените начин за изпълнение на предмета на поръчката.

Към настоящото техническо предложение прилагаме декларация за съответствие на направената от нас оферта с изискванията на Възложителя, посочени в Приложения № 3, № 4 и № 6 на документацията за участие в процедурата за възлагане на настоящата обществена поръчка.

Дата: .....

гр.....

**ПОДПИС:**

(име и фамилия) (должност на представляващия участника)  
(печат)



Европейски съюз

**ПРОЕКТ BG051PO001- 5.3.02-0001-C0001  
„СПРИ и се прегледай”**

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

**Инвестира във вашето бъдеще!**



Европейски социален фонд

РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ  
МИНИСТЕРСТВО НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО

Образец № 8

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 предмет, Ви представяме нашата ценова оферта, както следва:

**Изпълнението на предмет на поръчката ще извършим при следните цени:**

№	Описание на дейностите	Кол.	Единична цена в лева	Обща цена в лева без ДДС
1	2	3	4	5
1.	Изработка на информационна таблица	1		
2.	Провеждане на национални срещи	3		
3.	Провеждане на тематични семинари	6		
4.	Изработка на видеоклип 1 до 40 секунди	1		
5.	Изработка на видеоклип 2 до 40 секунди	1		
6.	Изработка на видеоклип 3 до 40 секунди	1		
7.	Изработка на аудиоклип 1 до 40 секунди	1		
8.	Изработка на аудиоклип 2 до 40 секунди	1		
9.	Изработка на аудиоклип 3 до 40 секунди	1		



Европейски съюз

ПРОЕКТ BG051PO001- 5.3.02-0001-C0001

„СПРИ и се прегледай”

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



Европейски социален фонд

**РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ**  
**МИНИСТЕРСТВО НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО**

10.	Изработка на интернет-банера	3		
11.	Плакати	10 000		
12.	Диплияни	60 000		
13.	Флайъри	60 000		
14.	Брошури	60 000		
15.	Папки	10 000		
16.	Бланки	100 000		
17.	Големи транспаранти	50		
18.	Тениски	10 000		
19.	Чадъри	10 000		
20.	Шапки	10 000		
21.	Бележници	10 000		
22.	Химикалки	20 000		
23.	Торбички	10 000		
24.	Брайлови брошури	10 000		



Европейски съюз

**ПРОЕКТ BG051PO001- 5.3.02-0001-C0001**

**„СПРИ и се прегледай”**

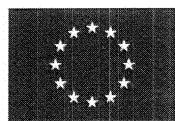
Проектът се осъществява с финансовата подкрепа на  
 Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси”,  
 съфинансирана от Европейския социален фонд на Европейския съюз  
**Инвестира във вашето бъдеще!**



Европейски социален фонд

**РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ**  
**МИНИСТЕРСТВО НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО**

25.	Брошури с образователен характер	10 000		
26.	Излъчвания в трите национални ефирни телевизия	480 излъчвания на клиповете		
27.	Излъчвания в национално радио	Минимум 1000 излъчвания на аудио клиповете		
28.	Разпространение на интернет банерите			
29.	Разпространение на печатните материали			
30.	Разпространение на вложки	360 пъти		
31.	Разпространение на PR материали до национални ежедневници	72 броя		
32.	Начална и финална пресконференции	2		
33.	Пресъобщения в централните медии	Н/П (дейността се извършва от МЗ)	Н/П	Н/П
34.	Пресъобщения в регионалните медии	6 пресъобщения в 60 медии		
35.	Обиколки в 6-те региона на планиране	12		
36.	Срещи по места с различни организации	12		
37.	Хепънинг в отдалечени райони	12		
<b>Обща цена без ДДС:</b> _____				(цифром)
				(словом)



Европейски съюз

**ПРОЕКТ BG051PO001- 5.3.02-0001-C0001**  
**„СПРИ и се прогледай”**  
*Проектът се осъществява с финансовата подкрепа на  
 Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси”,  
 съфинансирана от Европейския социален фонд на Европейския съюз*  
**Инвестира във вашето бъдеще!**



Европейски социален фонд

**РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ  
МИНИСТЕРСТВО НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО**

**Обща цена с вкл. ДДС:** \_\_\_\_\_  
(словом)

(цифром)

**Забележка:** Участникът може да посочи и по-подробно как е образувал предложената крайна обща цена, в случай, че прецени, че това е необходимо за някоя от изброените дейности.

При разлика между посочените единични цени и образуваната крайна обща цена за съответното количество, за валидни се приемат единичните цени.

Посочената цена е краяна и се включват всички разходи по извършването на дейностите, включително всички дължими данъци и такси, разходите по изработването на художествените проекти и дизайн на артикулите, предпечатна подготовка и др.

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

При условие, че ще 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.

До подготвянето на официален договор, това предложение заедно с писменото приемане от Ваша страна и известие за сключване на договор ще формират обвързващо споразумение между двете страни.

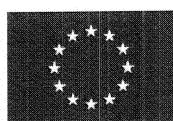
Подпись:

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

### **Име и фамилия**

## Должност

### **Наименование на участника**



Европейски съюз

# ПРОЕКТ BG051PO001- 5.3.02-0001-C0001 „СПРИ и се прегледай”

**„СИИ и се прогледан**  
Проектът се осъществява с финансовата подкрепа на  
Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси”,  
съфинансирана от Европейския социален фонд на Европейския съюз  
**Инвестира във вашето бъдеще!**



Европейски социален фонд