



BG051PO001-6.2.03

„Акредитация на лечебните заведения и
продължителното обучение на медицинския персонал”

BG051PO001-6.2.02

„ПУЛСС – Практически увод в лечението на спешните състояния”



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 местоживеене/

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.

Проектите се осъществяват с финансовата подкрепа на Оперативна програма “Развитие на човешките ресурси”, съфинансирана от Европейския съюз чрез Европейския социален фонд



BG051PO001-6.2.03
„Акредитация на лечебните заведения и
продължителното обучение на медицинския персонал”
BG051PO001-6.2.02



„ПУЛСС – Практически увод в лечението на спешните състояния”

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 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.

Проектите се осъществяват с финансовата подкрепа на Оперативна програма “Развитие на човешките ресурси”, съфинансирана от Европейския съюз чрез Европейския социален фонд



BG051PO001-6.2.03

„Акредитация на лечебните заведения и продължителното обучение на медицинския персонал”

BG051PO001-6.2.02

„ПУЛСС – Практически увод в лечението на спешните състояния”



Образец № 1а

ДЕКЛАРАЦИЯ

по чл. 47, ал. 1, т. 2 и 3 и чл. 47, ал. 2, т. 1 и 3 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.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/ представявания 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. Управлявания/ представявания 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 установен.

Проектите се осъществяват с финансовата подкрепа на Оперативна програма “Развитие на човешките ресурси”, съфинансирана от Европейския съюз чрез Европейския социален фонд



BG051PO001-6.2.03
„Акредитация на лечебните заведения и
продължителното обучение на медицинския персонал”
BG051PO001-6.2.02



„ПУЛСС – Практически увод в лечението на спешните състояния”

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.

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



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. В цитираното по-горе качество 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 служители на ръководна длъжност в неговата организация;

2. Не съм сключвал договор с лице по чл. 21 или 22 от Закона за предотвратяване и разкриване 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.



BG051PO001-6.2.03
„Акредитация на лечебните заведения и
продължителното обучение на медицинския персонал”
BG051PO001-6.2.02



„ПУЛСС – Практически увод в лечението на спешните състояния”

Образец № 2

СВЕДЕНИЯ ЗА УЧАСТНИКА

1. Официално име на Оферента
2. Юридическа форма
3. Фирмата се представява от
4. Седалище и адрес на управление:
 - 4.1. Град
 - 4.2. Улица.....№
 - 4.3. Телефон.....; факс.....e-mail.....
5. Единен идентификационен код по БУЛСТАТ или от АВ
.....
6. ДДС идентификационен номер
7. Банкова сметка №
8. Банков код №
9. Обслужваща банка.....

Дата.....20....г.
(подпис; печат)

Проектите се осъществяват с финансовата подкрепа на Оперативна програма “Развитие на човешките ресурси”, съфинансирана от Европейския съюз чрез Европейския социален фонд



BG051PO001-6.2.03
„Акредитация на лечебните заведения и
продължителното обучение на медицинския персонал”
BG051PO001-6.2.02



„ПУЛСС – Практически увод в лечението на спешните състояния”

Образец № 3

ДЕКЛАРАЦИЯ*
за участието или неучастието на подизпълнители
по чл. 56, ал. 1, т. 7 от Закона за обществените поръчки

Долуподписаният/ната.....,
с лична карта №, издадена на от
..... с ЕГН....., в качеството ми на
..... на -
(посочете длъжността) (посочете фирмата на участника)
участник в обществена поръчка с предмет:

ДЕКЛАРИРАМ:

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

който представлявам:

1. При изпълнението на горе цитираната обществена поръчка няма да използва/ ще използва 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. Делът на участие на подизпълнителите при изпълнение на поръчката ще бъде%, а вида на работите, които ще извърши са.....

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

.....Г.

Декларатор:

* Декларация се подписва задължително от управляващите и представляващите кандидата по регистрация; в случай, че членове са юридически лица - от техния представител в съответния управителен орган.



BG051PO001-6.2.03
„Акредитация на лечебните заведения и
продължителното обучение на медицинския персонал”
BG051PO001-6.2.02



„ПУЛСС – Практически увод в лечението на спешните състояния

Образец № 4

[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.
(дата на подписване)

Декларатор:

Проектите се осъществяват с финансовата подкрепа на Оперативна програма “Развитие на човешките ресурси”, съфинансирана от Европейския съюз чрез Европейския социален фонд



BG051PO001-6.2.03
„Акредитация на лечебните заведения и
продължителното обучение на медицинския персонал”
BG051PO001-6.2.02



„ПУЛСС – Практически увод в лечението на спешните състояния

Образец № 5

О Ф Е Р Т А

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

.....

До
Министерство на
здравеопазването
Пл. „Света Неделя” 5
гр. София

от _____,
със седалище и адрес на управление _____

ЕИК по БУЛСТАТ _____
регистрирано по Ф.Д.№ _____ / _____ г. на _____ окръжен съд,
(ако е приложимо)
представявано от _____

УВАЖАЕМИ ГОСПОЖИ И ГОСПОДА,

С настоящото отправяме оферта за участие в обявената от Вас открита процедура за възлагане на обществена поръчка, с предмет “.....”

Участникът е специализиран в извършването на _____

дейности, като в предмета му на дейност са включени: _____

Поръчката ще бъде изпълнена както следва:

Срок на изпълнение – _____ календарни месеца/дни,
считано от дата на подписване на договора за изпълнение

Срок на валидност на офертата: _____ календарни дни, считано от
крайния срок за подаване на офертите.

Поръчката ще бъде изпълнена съгласно изискванията, обявени от Вас,
отговаряща на законовите разпоредби.

Проектите се осъществяват с финансовата подкрепа на Оперативна програма “Развитие на човешките ресурси”, съфинансирана от Европейския съюз чрез Европейския социален фонд



BG051PO001-6.2.03
„Акредитация на лечебните заведения и
продължителното обучение на медицинския персонал”
BG051PO001-6.2.02



„ПУЛСС – Практически увод в лечението на спешните състояния

Предлаганата от нас цена е посочена в “Предлагана цена”, поставена в отделен запечатан плик наименован “Предлагана цена”, представляващ неразделна част от настоящата оферта.

При изпълнението на поръчката ще се придържаме точно към указанията на възложителя, съгласно документацията за участие.

При изпълнение на поръчката _____ използваме подизпълнители.
/“ще” или “няма да”/

ако ще използвате, моля посочете информация за подизпълнител/и

В случай, че бъдем определени за изпълнител на поръчката, сме съгласни да внесем гаранция за изпълнение на поръчката във вид на парична сума и в размер на 3 % от предложената от нас стойност на договора.

Съгласни сме гаранцията да бъде освободена след приключване на изпълнението на договора.

В случай, че бъдем определени за изпълнител на поръчката, при подписването на договора ще представим документи от съответните компетентни органи за липсата на обстоятелствата по чл. 47, ал. 1,2 и 5 от Закона за обществените поръчки.

Приложения:

Списък на документите, представляващи неразделна част от настоящата оферта.

Техническо предложение със съдържание, съгласно изискванията на Възложителя.

Дата _____ / _____ / _____ год.

Име, презиме и фамилия: _____

Подпис _____

Длъжност/собственик/ _____

Наименование на кандидата: _____

Проектите се осъществяват с финансовата подкрепа на Оперативна програма “Развитие на човешките ресурси”, съфинансирана от Европейския съюз чрез Европейския социален фонд



Образец № 6

ПРЕДЛАГАНА ЦЕНА

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

До
Министерство на
здравеопазването
Пл. „Света Неделя” 5
гр. София

от _____

/ наименование на кандидата /

УВАЖАЕМИ ДАМИ И ГОСПОДА,

1. Декларирам, че участникът, когото представлявам, желае да участва в откритата процедура за извършване на дейности, при условията, упоменати в документи за участие в откритата процедура и приети от нас.
2. Предлаганата цена е изготвена въз основа на изискванията на Възложителя от документацията за участие. Запознати сме с всички условия и изисквания на документацията за участие.
3. Посочената цена включва всички разходи по изпълнение на обекта на поръчката; При така предложените от нас условия, в нашето ценово предложение сме включили всички разходи, свързани с качествено изпълнение на поръчката в описания вид и обхват.
4. Запознати сме с условието на процедурата, че участник, който предложи цена с 30 % по-ниска от средната цена на останалите участници, ще трябва да докаже как е постигнал тази цена съгласно чл. 70 от ЗОП.
5. Известна ни е отговорността, която носим съгласно чл. 313 от Наказателния кодекс на Република България.
6. В случай на несъответствие между единични стойности и обща цена, валидна се приема общата цена. Изпълнителят се задължава да приведе единичните цени в съответствие с предлаганата обща цена.

Проектите се осъществяват с финансовата подкрепа на Оперативна програма “Развитие на човешките ресурси”, съфинансирана от Европейския съюз чрез Европейския социален фонд



BG051PO001-6.2.03
„Акредитация на лечебните заведения и
продължителното обучение на медицинския персонал”
BG051PO001-6.2.02



„ПУЛСС – Практически увод в лечението на спешните състояния”

7. В случай на приемане на Нашето предложение, Ние сме съгласни да представим гаранция за добро изпълнение за всеки конкретен договор в размер на 3% от от стойността му.

8. Ние сме съгласни валидността на нашето предложение да бъде 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.

Предложената цена е сформирана, както следва и е за Обособена позиция

№	Материали	Единица мярка	Общо количество	Единична цена без ДДС	Обща стойност без ДДС	
	ОБЩА СТОЙНОСТ НА ОФЕРТАТА БЕЗ ДДС					
	ОБЩА СТОЙНОСТ НА ОФЕРТАТА С ДДС					

Дата _____ / _____ / _____ год.

Име, презиме и фамилия: _____

Подпис _____

Длъжност/собственик/ _____

Наименование на кандидата: _____



BG051PO001-6.2.03

„Акредитация на лечебните заведения и
продължителното обучение на медицинския персонал”
и BG051PO001-6.2.02



„ПУЛСС – Практически увод в лечението на спешните състояния”

Образец № 7

Наименование на участника:

Седалище по регистрация:

ВІС:

ІВАН:

Банка:

Булстат (ЕІК) 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:

„Доставка на офис консумативи за нуждите на Проект BG051PO001 – 6.2.03 „Акредитация на лечебните заведения и продължителното обучение на медицинския персонал” и проект и BG051PO001-6.2.02 „ПУЛСС – Практически увод в лечението на спешните състояния”, финансирани по оперативна програма „Развитие на човешките ресурси””

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,

Проектите се осъществяват с финансовата подкрепа на Оперативна програма “Развитие на човешките ресурси”, съфинансирана от Европейския съюз чрез Европейския социален фонд



BG051PO001-6.2.03

„Акредитация на лечебните заведения и
продължителното обучение на медицинския персонал”
и BG051PO001-6.2.02



„ПУЛСС – Практически увод в лечението на спешните състояния”

ще започнем изпълнението на обществената поръчка в указания в договора срок и ще я изпълним при условията, определени с договора.

Ние сме съгласни:

1. Валидността на нашето предложение да бъде 60 календарни 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. 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. Обособени позиции, за които се отнася офертата:
2. Срок за изпълнение на поръчката (за всяка от обособените позиции, за които се кандидатства) – календарни дни.
3. Други условия:.....

Прилагаме:

1. Декларация за съответствие на предлаганите консумативи със задължителните минимални изисквания, заложен в документацията.

2. Фирмени каталози/проспекти на предлаганите консумативи – без посочване на цените, в превод на български.

Подпис:

Дата _____ / _____ / _____

Име и фамилия _____

Подпис на упълномощеното лице _____

Длъжност _____

Наименование на участника _____

Проектите се осъществяват с финансовата подкрепа на Оперативна програма “Развитие на човешките ресурси”, съфинансирана от Европейския съюз чрез Европейския социален фонд

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

*„Доставка на офис консумативи за нуждите на Проект BG051PO001 – 6.2.03
„Акредитация на лечебните заведения и продължителното обучение на медицинския
персонал” и проект и BG051PO001-6.2.02 „ПУЛСС – Практически увод в лечението на
спешните състояния”, финансирани по оперативна програма „Развитие на човешките
ресурси”*

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

Известени 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.

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)

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

БАНКОВА ГАРАНЦИЯ ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ НА ОБЩЕСТВЕНА ПОРЪЧКА

С ПРЕДМЕТ

„Доставка на офис консумативи за нуждите на Проект BG051PO001 – 6.2.03 „Акредитация на лечебните заведения и продължителното обучение на медицинския персонал” и проект и BG051PO001-6.2.02 „ПУЛСС – Практически увод в лечението на спешните състояния”, финансирани по оперативна програма „Развитие на човешките ресурси”

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.

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)