
[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: