



Образец №1

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

Долуподписаният .....

в качеството си на .....

/изписва се в какво качество се подава декларацията – съгласно изискванията на чл.47, ал.4, т.1- т.6 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 осъден/а с влязла в сила присъда/Осъждан/а съм, но съм реабилитиран/а 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.

3. Управлявания/ представлявания 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);
- г) 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,

*Проектът се осъществява с финансовата подкрепа на Европейския социален фонд чрез  
Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси”*



или парични задължения, свързани с плащането на вноски за социалното осигуряване или на данъци съгласно правните норми на държавата, в която е установен.

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:

1. при събирателно дружество- от всеки един от съдружниците или съдружникът или лицето, на което е възложено управлението на дружеството, съгласно дружествения договор.
2. при командитно дружество- от всеки един от неограничено отговорните съдружници, съгласно дружествения договор.
3. при дружество с ограничена отговорност и еднолично дружество с ограничена отговорност - от всеки един от управителите на дружеството
4. при акционерно дружество – от всяко едно от лицата, овластени от съвета на директорите, съответно управителния съвет да представляват дружеството. При липса на овластяване декларации се подават от всеки един от членовете на съвета на директорите, респективно управителния съвет.
5. при командитно дружество с акции – от всеки един от членовете на съвета на директорите или от онези негови изпълнителни членове, на които е възложено управлението на дружеството;
6. във всички останали случаи - за лицата, които представляват кандидата или участника.



## ДЕКЛАРАЦИЯ

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

Долуподписаният .....

в качеството ми на .....

/изписва се в какво качество се подава декларацията – от всяко лице, което подава декларация по чл.47, ал.1 и ал.2 от ЗОП /

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. ....

**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
	Графично оформление: сборник			
	Графично оформление: наръчник			
	Отпечатване : сборник			
	Отпечатване: наръчник			
	Разпространение			
Обща цена _____ без 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.

До подготовянето 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.

**Подпис:**

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

**Име и фамилия**

\_\_\_\_\_

**Подпис на упълномощеното лице**

\_\_\_\_\_

**Длъжност**

\_\_\_\_\_

**Наименование на участника**

\_\_\_\_\_

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**

*„Графично оформление и отпечатване на протоколи за клинично поведение в  
спешната медицина: сборник от детайлни протоколи и наръчник джобен формат за  
поведение”*

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**

***„Графично оформление и отпечатване на протоколи за клинично поведение в спешната медицина: сборник от детайлни протоколи и наръчник джобен формат за поведение”***

Известени 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)



BG05IPO001-6.2.02

„ПУЛСС – Практически увод в лечението на спешните състояния”



Образец № 5

## ДЕКЛАРАЦИЯ

ОТ .....  
ЕГН....., живущ в гр. ....  
община".....", ул.....,  
л.к. № ..... издадена от  
.....  
гр.....на ..... Г.,  
в качеството си на .....  
(описва се в какво качество лицето, участва в екипа)

## ДЕКЛАРИРАМ, че:

Съм съгласен да участвам при изпълнение на дейностите,  
посочени в техническото предложение на .....  
(посочва се наименованието на участника в обществената поръчка)

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

Дата: .....г.

ДЕКЛАРАТОР: .....

Проектите се осъществяват с финансовата подкрепа на Европейския социален фонд чрез Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси”





BG051PO001-6.2.02

„ПУЛСС – Практически увод в лечението на спешните състояния



Образец №6

[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 Европейския социален фонд  
чрез Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси”



BG051PO001-6.2.02

„ПУЛСС – Практически увод в лечението на спешните състояния”



Образец № 7

**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. Дела на участие на подизпълнителите при изпълнение на поръчката ще бъде .....% от общата стойност на поръчката, а вида на работите, които ще извърши са:.....

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

.....Г.  
(дата на подписване)

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.

Проектите се осъществяват с финансовата подкрепа на Европейския социален фонд чрез Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси”



BG051PO001-6.2.02

„ПУЛСС – Практически увод в лечението на спешните състояния”



Образец № 8

## ДЕКЛАРАЦИЯ

ОТ .....  
ЕГН....., живущ в гр. ....,  
община".....", ул.....,  
л.к. № ..... издадена от  
.....  
гр.....на ..... Г.,

## ДЕКЛАРИРАМ, че:

Не съм изпълнявал дейности по управление и консултации, свързани с проект BG 051PO001-6.02.02 „ПУЛСС – Практически увод в лечението на спешните състояния”, изпълняван по Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси” 2007-2013г., финансиран от ЕС чрез Европейския социален фонд.

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

Дата: .....г.

ДЕКЛАРАТОР: .....

### Забележка:

Декларацията се попълва в случаите, в които участникът е физическо лице

Проектите се осъществяват с финансовата подкрепа на Европейския социален фонд чрез Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси”



BG051PO001-6.2.02

„ ПУЛСС – Практически увод в лечението на спешните състояния ”



## ДЕКЛАРАЦИЯ

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

## ДЕКЛАРИРАМ, че:

Ръководеното/ият от мен .....не е  
изпълнявало/л

(изписва се името на търговеца)

дейности по управление и консултации, свързани проект BG  
051PO001-6.02.02 „ПУЛСС – Практически увод в лечението на  
спешните състояния”, изпълняван по Оперативна програма „Развитие  
на човешките ресурси” 2007-2013г., финансиран от ЕС чрез  
Европейския социален фонд.

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

Дата: ..... г.

ДЕКЛАРАТОР: .....

*Проектите се осъществяват с финансовата подкрепа на Европейския социален  
фонд чрез Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси”*



Образец № 9

**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 Европейския социален фонд  
чрез Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси”



BG051PO001-6.2.02

„ПУЛСС – Практически увод в лечението на спешните състояния”



РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ  
МИНИСТЕРСТВО НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО

Образец № 10

Наименование на участника:

Седалище по регистрация:

BIC:

IBAN:

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:

*„Графично оформление и отпечатване на протоколи за клинично поведение в спешната медицина: сборник от детайлни протоколи и наръчник джобен формат за поведение”*

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:



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

1. Валидността на нашето предложение да бъде не по-малко от 90 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. 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. Срок за изпълнение на поръчката - ..... календарни дни.
2. За изпълнение на поръчката ще бъде ангажиран необходимият екип от експерти, съгласно документацията за участие в процедурата.
3. Други условия:.....

**Приложение:**

**Обосновка, стратегия и график на дейностите (с обем максимум 10 страници)**

**Подпис:**

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

Име и фамилия \_\_\_\_\_

Подпис на упълномощеното лице \_\_\_\_\_

Длъжност \_\_\_\_\_

Наименование на участника \_\_\_\_\_