

РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ
МИНИСТЕРСТВО НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО

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 осъждан с влязла в сила присъда 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 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);
- 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, или парични задължения, свързани с плащането на вноски за социалното осигуряване или на данъци съгласно правните норми на държавата, в която е установен.



Европейски съюз

ПРОЕКТ BG051PO001-5.3.01-0001-C0001

„Информирани и здрави”

*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 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 снечи негови изпълнителни членове, на които е възложено управлението на дружеството;
6. във всички останали случаи - за лицата, които представляват кандидата или участника.



Европейски съюз

ПРОЕКТ BG051P0001-5.3.01-0001-C0001

„Информирани и здрави”

*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

ДЕКЛАРАЦИЯ

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

Долуподписаният

в качеството ми на
/изписва се в какво качество се подава декларацията/

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 служителите 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.

/Декларацията се попълва от лицата по чл. 47, ал. 4 от ЗОП/

..... г.

ДЕКЛАРАТОР:

гр.



Европейски съюз

ПРОЕКТ BG051PO001-5.3.01-0001-C0001

„Информирани и здрави”

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 № 3

СВЕДЕНИЯ ЗА УЧАСТНИКА

Предмет на поръчката: **Изработване на четири ръководства/методически наръчници за добра практика по проект BG051PO001-5.3.01-0001-C0001 „Информирани и здрави”, изпълняван от Министерство на здравеопазването в качеството му на конкретен бенефициент по Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси 2007-2013”**

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

e-mail:

4. Обслужваща банка:

IBAN.....,

ВІС код

Дата 2012 г.

подпис и печат:



Европейски съюз

ПРОЕКТ BG051PO001-5.3.01-0001-C0001

„Информирани и здрави”

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

Известията във вашето бъдеще!



Европейски социален фонд

РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ
МИНИСТЕРСТВО НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО

Образец №4

О Ф Е Р Т А

за участие в открит конкурс за възлагане на обществена поръчка с предмет:
Изработване на четири ръководства/методически наръчници за добра практика по проект BG051PO001-5.3.01-0001-C0001 „Информирани и здрави”, изпълняван от Министерство на здравеопазването в качеството му на конкретен бенефициент по Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси 2007-2013”

До
Министерство на здравеопазването
Пл. „Света Неделя” № 5
гр. София

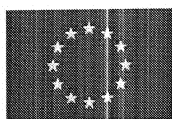
от _____,
със седалище и адрес на управление _____,

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 процедура за възлагане на обществена поръчка, с предмет: **Изработване на четири ръководства/методически наръчници за добра практика по проект BG051PO001-5.3.01-0001 „Информирани и здрави”, изпълняван от Министерство на здравеопазването в качеството му на конкретен бенефициент по Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси 2007-2013”.**

Участникът е специализиран в извършването на _____
дейности, като в предмета му на дейност са включени: _____



Европейски съюз

**ПРОЕКТ BG051PO001-5.3.01-0001-C0001
„Информирани и здрави”**

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



РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ
МИНИСТЕРСТВО НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО

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.

Предлаганата от нас цена е посочена в “Предлагана цена”, поставена в отделен
запечатан плик, наименуван „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 както и вида на работите,
които ще извършват, и дела на тяхното участие/

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 2 %
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

_____ / _____ / _____ г.

Име, презиме и фамилия:

Подпис



Европейски съюз

ПРОЕКТ BG051PO001-5.3.01-0001-C0001

„Информирани и здрави”

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

Длъжност _____

Наименование на участника: _____



Европейски съюз

ПРОЕКТ BG051PO001-5.3.01-0001-C0001

„Информирани и здрави“

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 № 5

ПРЕДЛАГАНА ЦЕНА

за участие в открит конкурс за възлагане на малка обществена поръчка с предмет: Изработване на четири ръководства/методически наръчници за добра практика по проект BG051PO001-5.3.01-0001-C0001 „Информирани и здрави”, изпълняван от Министерство на здравеопазването в качеството му на конкретен бенефициент по Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси 2007-2013”.

До
Министерство на
здравеопазването
пл. „Света Неделя” № 5
гр. София

ОТ _____

/ наименование на кандидата /

УВАЖАЕМИ ДАМИ И ГОСПОДА,

С настоящото представяме нашата ценова оферта за изпълнение на настоящата обществена поръчка

По Обособена позиция №

_____ лв., без ДДС

Словом: _____ лв., без ДДС

Дата _____ / _____ / _____ год.

Име, презиме и фамилия: _____

Подпис _____

Длъжност/собственик/ _____

Наименование на участника: _____



Европейски съюз

ПРОЕКТ BG051PO001-5.3.01-0001-C0001

„Информирани и здрави”

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!

