

ПРЕДЛАГАНА ЦЕНА

за участие в открита процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет:
“Избор на изпълнител за организиране, обучение и реализиране поставянето на силанти
на първите постоянни молари на деца от 5 до 9 – годишна възраст по Националната
програма за профилактика на оралните заболявания при деца от 0-18 г. в РБългария“

До
Министерство на здравеопазването
пл. „Света Неделя“ 5
гр. София

от _____
/ наименование на кандидата /

УВАЖАЕМИ ДАМИ И ГОСПОДА,

С настоящото предложение представяме нашата ценова оферта за изпълнение на горепосочената обществена поръчка:

1. Единичната стойност за силанизиране на един зъб е лв. без ДДС.
2. Цената по т.1 включва всички разходи на изпълнителя за извършване на услугата организиране, обучение и реализиране поставянето на силанти.
3. Цената е фиксирана и не подлежи на промяна за срока на действие на договора.

Дата _____ / _____ / _____ год.
Име, презиме и фамилия: _____
Подпис _____
Длъжност/собственик/ _____
Наименование на кандидата: _____

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.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.

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, 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 декларираните 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.

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 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 Закона 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 деклариращи неверни данни.

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

..... Г.

ДЕКЛАРАТОР:

гр.

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: "Избор на изпълнител за организиране, обучение и реализиране поставянето на силанти на първите постоянни молари на деца от 5 до 9 – годишна възраст по Националната програма за профилактика на оралните заболявания при деца от 0-18 г. в РБългария"

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.

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.

[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: “Избор на изпълнител за организиране, обучение и реализиране поставянето на силанти на първите постоянни молари на деца от 5 до 9 – годишна възраст по Националната програма за профилактика на оралните заболявания при деца от 0-18 г. в РБългария“,

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:

Предмет на поръчката: “Избор на изпълнител за организиране, обучение и реализиране поставянето на силанти на първите постоянни молари на деца от 5 до 9 – годишна възраст по Националната програма за профилактика на оралните заболявания при деца от 0-18 г. в РБългария“

СВЕДЕНИЯ ЗА УЧАСТНИКА

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:

4. Лице за контакти:

ДЛЖНОСТ..... телефон, факс
e-mail:

5. Обслужваща банка:

IBAN.....

ВІС код

Дата 2011 г.

подпись и печат:

ДЕКЛАРАЦИЯ

От
/трите имена на лицето/

ЕГН
Документ за самоличност
Адрес.....
.....

Декларирам, че:

- съм съгласен да участвам в силанизирането на първите постоянни молари на деца от 5- до 9-годишна възраст по Националната програма за профилактика на оралните заболявания при деца 0-18 г. в България в област

- ще бъда пряко отговорен за силанизирането в област, възложено ми от ръководителя на екипа, който ще организира дейността по силанизиране на първите постоянни молари на деца от 5- до 9-годишна възраст по Националната програма за профилактика на оралните заболявания при деца 0-18 г. в България;

- ще извършвам силанизирането в съответствие с методиката и проведеното обучение, както и ще се съобразявам с разпоредбите на Закона за здравето и Закона за лечебните заведения и подзаконовите нормативни актове по прилагането им;

- разполагам с кабинет за извършване на дейност по дентална медицина, в който да бъде извършено силанизирането.

Известно ми е, че при неизпълнение на горепосоченото нося отговорност съгласно действащото законодателство.

Дата:

Декларатор:.....
/Подпис/

ДЕКЛАРАЦИЯ

От

/трите имена на лицето/

ЕГН

Документ за самоличност

Адрес.....

.....

Декларирам, че:

- съм съгласен да участвам в екипа, който ще организира дейността по силанизиране на първите постоянни молари на деца от 5- до 9-годишна възраст по Националната програма за профилактика на оралните заболявания при деца 0-18 г. в България;

- ще се съобразявам с разпоредбите на Закона за здравето и Закона за лечебните заведения и подзаконовите нормативни актове по прилагането им.

Известно ми е, че при неизпълнение на горепосоченото нося отговорност съгласно действащото законодателство.

Дата:

Декларатор:.....

/Подпис/