**Приложение 2**

*(образец)*

**ИНФОРМАЦИОНЕН ЛИСТ ЗА УЧАСТНИКА**

|  |  |
| --- | --- |
| **Наименование на Участника:** | *Посочете точното наименование на дружеството, според регистрацията* |
| **Седалище по регистрация:** | *Посочете държавата и адрес на седалището на участника* |
| **Точен адрес за кореспонденция** | *Посочете улица, град, пощенски код, държава* |
| **Лице за контакти** | *Посочете име, фамилия и длъжност* |
| **Телефонен номер** | *Посочете код на населеното място и телефонен номер* |
| **Електронен адрес** |  |
| **Интернет адрес** |  |
| **Правен статус** | *Посочете търговското дружество или обединения или друга правна форма, дата на учредяване или номера и датата на вписване и къде* |
| **ИН по ЗДДС № и държава на данъчна регистрация съгласно данъчната декларация** | *Посочете номер по ЗДДС и наименованието на държавата, например: България .........* |
| **ИН/ЕИК** |  |
| **Банкови реквизити** | *Банка:*  *IBAN:*  *BIC:* |
| **Предмет на поръчката** | **„Извършване на периодични проверки на бутилките към въздушните дихателни апарати от нотифициран орган“** |

**ПОДПИС:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (име и фамилия)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (дата)

**Приложение 3**

*(образец)*

**ПРЕДЛОЖЕНИЕ ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ НА ПОРЪЧКАТА**

От …..............................................................…………………..…………………….........................

*(наименование на участника)*,

представлявано от .............................................................................................................................................................

*(трите имена на законния представител или писмено упълномощеното лице на участника)*

в качеството си на ............................................................................................................................

*(посочва се длъжността на представителя на участника)*

**УВАЖАЕМИ ГОСПОЖИ И ГОСПОДА,**

След като се запознах(ме) с изискванията за избора на Изпълнител на обществена поръчка с предмет: **„Извършване на периодични проверки на бутилките към въздушните дихателни апарати от нотифициран орган“**

**ЗАЯВЯВАМЕ:**

1. Желая(ем) да участвам(е) в избора на Изпълнител на обществена поръчка с предмет: **„Извършване на периодични проверки на бутилките към въздушните дихателни апарати от нотифициран орган“,** като приемаме всички условия за нейното изпълнение.

2. Декларираме, че ще изпълним поръчката в съответствие с изискванията на Възложителя, посочени в Техническата спецификация (Приложение № 1 към поканата) и условията за участие, посочени в поканата.

3.1. Декларираме, че сме запознати, че срокът за изпълнение на настоящата поръчка е 12 /дванадесет/ месеца, считано от влизане на договора в сила или до изчерпване на стойността му, което събитие настъпи първо.

3.2. Срокът за извършване на всяка периодична проверка е ……….………….. (до 20 календарни дни), от подписване на двустранен протокол за предаване на бутилките за проверка от Възложителя на Изпълнителя.

4. В случай че бъда/ем избран/и за Изпълнител на обществената поръчка, се задължаваме да обезпечим изпълнението на договора с гаранция, която е 5 (пет) на сто от стойността на договора.

5. Приемам(е) изцяло предложения проект на договор (Приложение № 5 към поканата) и при решение за определянето ми/ни за изпълнител ще сключа(им) договора по надлежен начин.

6. Тази оферта е със срок на валидност 90 (деветдесет) календарни дни, считано от крайния срок за получаване на оферти.

Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпис: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(име, длъжност, подпис и печат)

**ЦЕНОВО ПРЕДЛОЖЕНИЕ**

**Приложение 4**

*(образец)*

От………………………………….......................................................................................................…

(наименование на участника),

представлявано от ………………..……………………………………………………………………………………..…………...

(*трите имена на законния представител или писмено упълномощеното лице на участника),*

в качеството си на ..............................................................................................................................................................

*(посочва се длъжността на представителя на участника)*

**УВАЖАЕМИ ГОСПОЖИ И ГОСПОДА,**

След като се запознахме с изискванията за избор на Изпълнител на обществена поръчка с предмет: **„Извършване на периодични проверки на бутилките към въздушните дихателни апарати от нотифициран орган“**

Заявявам/е следното:

1. Предлагам/е да изпълним поръчка с предмет: **„Извършване на периодични проверки на бутилките към въздушните дихателни апарати от нотифициран орган“,** за общата сума в размер на …………..…лева, без ДДС

(.........................................................................................................................................), без ДДС.

*словом*

2. Така предложената обща сума е формирана на база количества и единични цени, посочени в ценовата таблица (Приложение № 3-1 към ценовото предложение) и включва всички разходи за изпълнение на поръчката, включително и разходите за пътни и командировъчни, като същата не подлежи на увеличение.

3. Изразяваме съгласие, при аритметични грешки, както и при несъответствие между единичните цени и общата цена за изпълнение на поръчката, за вярно да се приемат единичните цени и общата стойност/сума да бъде приведена в съответствие спрямо тях.

4. Ценовото предложение е със срок на валидност 90 (деветдесет) календарни дни от крайния срок за получаване на оферти.

ПРИЛОЖЕНИЕ: Ценова таблица.

Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпис: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(име, длъжност, подпис и печат)

**Приложение 4-1**

*(образец)*

**ЦЕНОВА ТАБЛИЦА**

**за процедура с предмет:**

**ОТНОСНО: „Извършване на периодични проверки на бутилките към въздушните дихателни апарати от нотифициран орган“**

| **№** | **Наименование** | **Мярка** | **Количество** | **Ед. сума в лева, без ДДС** | **Обща сума в лева, без ДДС** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | Извършване на периодични проверки на бутилки към въздушни дихателни апарати (транспортируемо оборудване под налягане) от нотифициран орган, | Брой | 270 |  |  |
| **ОБЩА СУМА В ЛВ., БЕЗ ДДС** | | | |  |  |

(……………………………….……….……….……………..……….……………………...……), без ДДС

или изписана словом обща сума

*Забележка: Сумите в таблицата следва да бъдат закръглени до втория знак след десетичната запетая.*

Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпис: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(име, длъжност, подпис и печат)*