**ПРЕДСТАВЯНЕ НА УЧАСТНИК**

в обществена поръчка, възлагана по реда на Глава осем „А“ от ЗОП с предмет: „Доставка на помпена станция с дизелов помпен агрегат“

**Административни сведения**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование на участника: |  |
| ЕИК/БУЛСТАТ: |  |
| Седалище: | |
| - пощенски код, населено място: |  |
| - ул./бул. №, блок №, вход, етаж: |  |
| Адрес за кореспонденция: | |
| - пощенски код, населено място: |  |
| - ул./бул. №, блок №, вход, етаж: |  |
| Телефони: |  |
| Факс: |  |
| E-mail адрес: |  |
| *(в случай, че участникът е обединение, информацията се попълва за всеки участник в обединението, като се добавят необходимия брой полета)* | |
| Лица, представляващи участника по учредителен акт:  *(ако лицата са повече от три, се добавят необходимия брой полета)* | |
| Трите имена, ЕГН, лична карта №:, адрес |  |
|  |
|  |
|  |
| Трите имена, ЕГН, лична карта №, адрес |  |
|  |
|  |
|  |
| Трите имена, ЕГН, лична карта №, адрес |  |
|  |
|  |
|  |
| Участникът се представлява заедно или поотделно от изброените лица: |  |
| Данни за банковата сметка:  Обслужваща банка:……………………………………  IBAN..........................................................  BIC.............................................................  Титуляр на сметката:............................................ |  |

**УВАЖАЕМА КОМИСИЯ*,***

1. Заявявам желание за участие в обществена поръчка, възлагана по реда на Глава осем „А“ от ЗОП с предмет: „Доставка на помпена станция с дизелов помпен агрегат“,като подавам оферта при условията, обявени в публичната покана, техническите спецификации и приети от нас.

2. Поемам задължение за спазване на всички условия на възложителя, които се отнасят до изпълнението на поръчката, в случай, че същата ни бъде възложена.

3. Декларирам, че приемам условията за изпълнение на обществената поръчка, заложени проекта на договор.

4. Приемаме срокът на валидността на нашата оферта да бъде **180 календарни дни,** считано от крайния срок за подаване на оферти, определен в публичната покана.

|  |  |
| --- | --- |
| Дата | \_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ |
| Име и фамилия | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Подпис на лицето и печат | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |