**Приложение №1.1.**

**ТЕХНИЧЕСКА СПЕЦИФИКАЦИЯ**

***Процедура за възлагане на обществена поръчка за услуга с предмет:***

***„Пране на операционно и болнично постелъчно бельо и работно облекло” за нуждите на СБАЛ по Онкология – ЕАД за 2016г.***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N-** | **НАИМЕНОВАНИЕ** | **Ед.мярка** | **Прогнозно год.к-во** |
| 1 | Операционни престилки | брой | 13000 |
| 2 | Операционни чаршафи 150/220см | брой | 14000 |
| 3 | Компреси операционни | брой | 14000 |
| 4 | Крачоли, операционни 110/75 | брой | 3000 |
| 5 | Операционни костюми - комплект | комплект | 4000 |
| 6 | Спално бельо – плик | брой | 20000 |
| 7 | Спално бельо – долен чаршаф | брой | 21000 |
| 8 | Спално бельо – калъфка | брой | 21000 |
| 9 | Болнични пижами – комплект | комплект | 6000 |
| 10 | Болнични нощници | брой | 1800 |
| 11 | Одеала | брой | 300 |
| 12 | Халати | брой | 100 |
| 13 | Възглавници | брой | 300 |
| 14 | Олекотени завивки | брой | 400 |
| 15 | Работно облекло – туника с панталон – бяло/комплект | комплект | 500 |
| 16 | Работно облекло – престилка, бяло | брой | 200 |
| 17 | Елек | брой | 10 |
|  |  |  |  |

**Приложение №1.2.**

**ТЕХНИЧЕСКО ПРЕДЛОЖЕНИЕ ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ НА ПОРЪЧКАТА**

от “................................................................................................................................” - ............,

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

за участие в обществена поръчка, чрез публична покана с предмет „Периодично повтарящи се услуги за изпиране, дезинфенкция, изсушаване, гладене, опаковане и транспорт до краен получател на болнично операционно и постелъчно бельо, и работно облекло за нуждите на СБАЛ по Онкология - ЕАД, открита с Публична покана № 18-00-………./…………….2016 г. на Изпълнителния директор на СБАЛ по Онкология-ЕАД

УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН ИЗПЪЛНИТЕЛЕН ДИРЕКТОР,

Дейностите, предмет на обществената поръчка ще извършвам при следните условия:

1. Предлагам да извършвам услуги за изпиране, дезинфенкция, изсушаване, гладене, опаковане и транспорт до краен получател на болнично операционно и постелъчно бельо, и работно облекло за нуждите на СБАЛ по Онкология - ЕАД - Възложител, съгласно техническата спецификация, съответстващи на нормативно установените изисквания.

2. Пълно описание на извършваната услуга: ............................................................................

.........................................................................................................................................................

2.1. В осъществяване на дейността си, работим със следните перилни препарати ................................................................................................................ и дезинфекционни средства ................................................................................................................................................................

2.2. Изпирането и дезинфекцията на бельото се извършват по:............................................ ...................................................................................................................................................метод.

3. Предлагаме следните възможности и срокове за рекламации при некачествено изпълнение на услугите:

- При рекламация за количествени несъответствия и/или отклонения ................................................................................................................................................................

- При рекламации за некачествено извършени услуги ..........................................................

4. Декларирам, че:

- дейността по пране на бельо включва: изпиране и дезинфекция, изсушаване, гладене, опаковане и транспорт до мястото на изпълнение, включително и обработка на бельо, замърсено с биологични материи;

- при необходимост мога да осигуря изкърпване на предоставеното бельо;

- за всяка партида ще извършвам услугата в срок до ............(.............................................) часа, включително в почивни и празнични дни;

- сме (не сме) регистрирани по ДДС (Участникът трябва да посочи дали е регистриран по ДДС);

- поемам пълна имуществена отговорност при допуснати липси и нанесени вреди при изпълнение на договора;

- в случай, че представлявания от мен участник бъде избран за изпълнител, ще изпълняваме задълженията си през целия договорен срок.

5.1. Приемам плащането да се извършва с платежно нареждане по банковата ни сметка в ..........................................................................................................................................................................................., в срок - 60 дни, след извършена услуга, издадена фактура и двустранно подписан приемо-прадавателен протокол за всяка една дейност/.

5.2. Приемам фактурирането на извършените услуги да се извършва от 1-во до 5-то на месеца, следващ отчетния, срещу надлежно оформена фактура и двустранно подписани приемо-предавателени протоколи за извършените през предходния месец услуги.

6. Възможност за осигуряване на преференции - натурални рабати, търговски отстъпки, спонсорства и други ...............................................................................................................................

(Попълва се само в случай, че Участникът предлага преференции (търговски отстъпки).

7. Гарантирам неизменяемост на цените през целия договорен период.

8. Други условия ..........................................................................................................................

9. Настоящата оферта е валидна за срок - 90 /деветдесет/ дни, считано от крайния срок за представяне на офертата.

дата................. С УВАЖЕНИЕ: …………………………

гр..................... /длъжност, имена, подпис, печат /

**Приложение № 1.3.**

**ДО**

**ИЗПЪЛНИТЕЛНИЯ ДИРЕКТОР НА**

**„СБАЛ по онкология” ЕАД,гр.СОФИЯ**

**УЛ. “ПЛОВДИВСКО ПОЛЕ” № 3**

[*наименование на участника*]**,**

регистрирано [*данни за регистрацията на участника*]

представлявано от [*трите имена*] в качеството на [*длъжност или друго качество*]

сБУЛСТАТ/ЕИК […], регистрирано в […] с данни по регистрацията: […], регистрация по ДДС: […], със седалище […] и адрес на управление […],

адрес за кореспонденция: […], телефон за контакт […], факс […], електронна поща […]

банкови сметки: […]

**ЦЕНОВА ОФЕРТА**

за участие в публична покана за възлагане на обществена поръчка с предмет:

**„Периодично повтарящи се услуги за изпиране, дезинфенкция, изсушаване, гладене, опаковане и транспорт до краен получател на болнично операционно и постелъчно бельо, и работно облекло за нуждите на СБАЛ по Онкология - ЕАД, открита с Публична покана № 18-00-………./…………….2016 г. на Изпълнителния директор на СБАЛ по Онкология-ЕАД**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N-** | **НАИМЕНОВАНИЕ** | **Ед.мярка** | **Прогнозно год.к-во** | **Единична цена за единична мярка без ДДС, до четвърти десетичен знак** | **Обща стойност без ДДС до четвърти десетичен знак** |
| 1 | Операционни престилки | брой | 13000 |  |  |
| 2 | Операционни чаршафи 150/220см | брой | 14000 |  |  |
| 3 | Компреси операционни | брой | 14000 |  |  |
| 4 | Крачоли, операционни 110/75 | брой | 3000 |  |  |
| 5 | Операционни костюми - комплект | комплект | 4000 |  |  |
| 6 | Спално бельо – плик | брой | 20000 |  |  |
| 7 | Спално бельо – долен чаршаф | брой | 21000 |  |  |
| 8 | Спално бельо – калъфка | брой | 21000 |  |  |
| 9 | Болнични пижами – комплект | комплект | 6000 |  |  |
| 10 | Болнични нощници | брой | 1800 |  |  |
| 11 | Одеала | брой | 300 |  |  |
| 12 | Халати | брой | 100 |  |  |
| 13 | Възглавници | брой | 300 |  |  |
| 14 | Олекотени завивки | брой | 400 |  |  |
| 15 | Работно облекло – туника с панталон – бяло/комплект | комплект | 500 |  |  |
| 16 | Работно облекло – престилка, бяло | брой | 200 |  |  |
| 17 | Елек | брой | 10 |  |  |
|  | Общо: |  |  |  |  |

С настоящата оферта заявяваме, че цената за изпълнение на услугата е единственото възнаграждение за изпълнение на дейностите по договора и Възложителят не дължи на Изпълнителя, каквито и да било други суми. Цената за изпълнение на договора не подлежи на промяна.

Нашата оферта е валидна 90 (деветдесет) календарни дни от датата на представянето й.

Дата .......................

**Приложение: Попълнена ценова оферта за оферираните от нас продукти,**

**ПОДПИС и ПЕЧАТ:**

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (длъжност на представляващия Участника)

**Приложение № 2**

**ДО**

**ИЗПЪЛНИТЕЛНИЯ ДИРЕКТОР НА**

**„СБАЛ по онкология” ЕАД, гр.СОФИЯ**

**УЛ. “ПЛОВДИВСКО ПОЛЕ” № 3**

[*наименование на участника*]**,**

регистрирано [*данни за регистрацията на участника*]

представлявано от [*трите имена*] в качеството на [*длъжност или друго качество*]

сБУЛСТАТ/ЕИК […], регистрирано в […] с данни по регистрацията: […], регистрация по ДДС: […], със седалище […] и адрес на управление […],

адрес за кореспонденция: […], телефон за контакт […], факс […], електронна поща […]

банкови сметки: […]

**О Ф Е Р Т А ЗА У Ч А С Т И Е**

за участие в публична покана с предмет:

**„Периодично повтарящи се услуги за изпиране, дезинфенкция, изсушаване, гладене, опаковане и транспорт до краен получател на болнично операционно и постелъчно бельо, и работно облекло за нуждите на СБАЛ по Онкология - ЕАД, открита с Публична покана № 18-00-………./…………….2016 г. на Изпълнителния директор на СБАЛ по Онкология-ЕАД**

С настоящото представяме нашата оферта за участие в обявената от Вас публична покана с горепосочения предмет.

Декларираме, че сме получили документацията за участие и сме запознати с указанията и условията за участие в обявената от Вас публична покана и изискванията на ЗОП и ППЗОП. Съгласни сме с поставените от Вас условия и ги приемаме без възражения.

Запознати сме с проекта на договора за възлагане на обществената поръчка, приемаме го и ако бъдем определени за изпълнител, ще сключим договор в законноустановения срок.

Ние сме съгласни да се придържаме към това предложение за срок от 90 (деветдесет) календарни дни от крайния срок за получаване на офертите.

Ще изпълним поръчката в съответствие с представената от нас оферта и настоящата тръжна документация.

При изпълнението на поръчката ще използваме услугите на следните подизпълнители:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Наименование на  подизпълнителя | Обхват на дейностите, които ще извършва | Размер на участието на  подизпълнителя  (в %) |
|  |  |  |
|  |  |  |

Лицето, което има правомощие да подпише договора за възлагане на обществената поръчка е [имена и длъжност], в качеството му на [управител, изпълнителен директор, пълномощник и т.н.]. Правомощието на лицето се удостоверява с [наименование на документа], който е приложен към тази оферта.

Неразделна част от настоящата оферта са всички документи, описани в приложения списък от документацията за участие.

[дата] **ПОДПИС**

**ПЕЧАТ**

[име и фамилия]

## Приложение № 3

Д Е К Л А Р А Ц И Я

Подписаният ................................................................................................

*(трите имена)*

…………………………………………………………………………………………………......

## *(данни по документ за самоличност)*

## в качеството си на ………….………..…………………………………….……….....

*(длъжност)*

на участник: ………………………………………………………………………….....

*(наименование на участника)*

**ДЕКЛАРИРАМ:**

че при възлагане на обществена поръчка с предмет: **„Периодично повтарящи се услуги за изпиране, дезинфенкция, изсушаване, гладене, опаковане и транспорт до краен получател на болнично операционно и постелъчно бельо, и работно облекло за нуждите на СБАЛ по Онкология - ЕАД, открита с Публична покана № 18-00-………./…………….2016 г. на Изпълнителния директор на СБАЛ по Онкология-ЕАД**

няма да ползвам / ще ползвам подизпълнител.

(ненужното се зачертава)

1. Подизпълнителя, който ще ползвам е: ............………………………………………

(наименование на подизпълнителя)

…………………………………………………………………………………………………......

представляван от..........................................................................................

(трите имена)

…………………………………………………………………………………………………......

## (данни по документ за самоличност)

……………………………………………………………………………………………………………………….....

(адрес)

## в качеството си на ………….………..…………………………..………….………...

(длъжност)

2. Видът на работите, част от предмета на обществената поръчка, които ще се изпълняват от подизпълнителя е/са:…………..............................

……………………………………………………………………………………………...

3. Делът на участие на подизпълнителя в съответствие с описаните в т.2 работи, изразен в проценти (%) от общата стойност на поръчката е: …………………………….…….........................................................................

4. Приемам да отговарям за действията, бездействията и работата на посочения подизпълнител/посочените подизпълнители като за свои дей­ствия, бездействия и работа.

Известно ми е, че за неверни данни в настоящата декларация отговарям по реда на чл. 313 от НК.

**Дата: .......................2016 г.** **ДЕКЛАРАТОР:** .....................................................

*(подпис)*

## Приложение № 4

## Д Е К Л А Р А Ц И Я

Подписаният ................................................................................................

*(трите имена)*

…………………………………………………………………………………………………......

## *(данни по документ за самоличност)*

## в качеството си на ………….………..…………………………………….……….....

*(длъжност)*

на подизпълнител: .………………………………………………………………….....

*(наименование на подизпълнителя)*

**ДЕКЛАРИРАМ,**

че съм съгласен да участвам в публична покана с предмет: **„Периодично повтарящи се услуги за изпиране, дезинфенкция, изсушаване, гладене, опаковане и транспорт до краен получател на болнично операционно и постелъчно бельо, и работно облекло за нуждите на СБАЛ по Онкология - ЕАД, открита с Публична покана № 18-00-………./…………….2016 г. на Изпълнителния директор на СБАЛ по Онкология-ЕАД**

като подизпълнител на участника

…………………………..…………………..………………………............................

……………………………………………………………………………………...……...

*(наименование на участника)*

**Дата: ……………2016 г.** **ДЕКЛАРАТОР:** .......................................

*(подпис)*

**Забележка:**

Декларацията се попълва от всеки подизпълнител поотделно.

## Приложение№ 5

## АДМИНИСТРАТИВНИ СВЕДЕНИЯ

## 1. Наименование на участника: ………………………………………………....

## 2. Координати:

## Адрес:……………………………………………………………………………...

## Телефон № ………………………….

## Факс: ………………………………...

## Е-mail: ……………………………….

## 3. Лице, представляващо участника: …………………………………………...

## *(трите имена)*

## ………………………………………………………………………….………......

## *(данни по документ за самоличност)*

## …………………….……….…………………………………………….………....

*(длъжност)*

## Лице за контакти:.……….……………………………………………………....

## *(трите имена)*

## …………………….……….…………………………………………….………....

*(длъжност)*

## Телефон/факс/е-mail: ………………….….…………………………………....

## 5. Обслужваща банка……………………………………………………….…......

## *(наименование на обслужващата банка)*

## ……………………………………………………………………………………...

## *(адрес на банката)*

…………………………………………………………………………………………………………….......

## *(IBAN сметка, BIC код на банката)*

## Титуляр на сметката:…..…………………….…………………………….......

## Дата: …...…2016 г. Подпис и печат: …………………...

**Приложение № 6**

**ДЕКЛАРАЦИЯ**

**във връзка с чл. 47, ал. 9 от ЗОП**

Подписаният ………………...................................... ЕГН ................................................

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

на “........................................................................……............................................……………….”,

и във връзка с избор на изпълнител при провеждане на публична покана с предмет **„Периодично повтарящи се услуги за изпиране, дезинфенкция, изсушаване, гладене, опаковане и транспорт до краен получател на болнично операционно и постелъчно бельо, и работно облекло за нуждите на СБАЛ по Онкология - ЕАД, открита с Публична покана № 18-00-………./…………….2016 г. на Изпълнителния директор на СБАЛ по Онкология-ЕАД**

**І. във връзка с липсата на обстоятелства по чл. 47, ал. 1 от ЗОП ДЕКЛАРИРАМ:**

**1.1 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;

е) престъпление по чл. 108а от Наказателния кодекс

**1.2. Осъждан съм с влязла в сила присъда, но съм реабилитиран за следното престъпление:...................................................................................................................................**

*(в случай, че лицето не е осъждано – попълва НЕ на празното място)*

**2. Представляваното от мен дружество не е обявено в несъстоятелност;**

**3. Представляваното от мен дружество не е в производство по ликвидация и не се намира в подобна процедура съгласно националните закони и подзаконови актове.**

**4. Представляваното от мен дружество няма:**

* задължения по смисъла на чл. 162, ал. 2, т. 1 от Данъчно-осигурителния процесуален кодекс към държавата и към община, установени с влязъл в сила акт на компетентен орган
* задължения за данъци или вноски за социалното осигуряване съгласно законодателството на държавата, в която кандидатът или участникът е установен.

**ІІ. във връзка с липсата на обстоятелства по чл. 47, ал. 2 от ЗОП ДЕКЛАРИРАМ:**

**1. Представляваното от мен дружество:**

1.1 не е в открито производство по несъстоятелност, или сключило извънсъдебно споразумение с кредиторите си по смисъла на чл. 740 от Търговския закон, *а в случай че кандидатът или участникът е чуждестранно лице* – не се намира в подобна процедура съгласно националните закони и подзаконови актове, включително когато неговата дейност е под разпореждане на съда. Дружеството не е е преустановило дейността си;

2. не е лишено от правото да упражнява определена професия или дейност съгласно законодателството на държавата, в която е извършено нарушението;

2а.не е виновно за неизпълнение на задължения по договор за обществена поръчка, включително по отношение на сигурността на информацията и сигурността на доставките в поръчки по чл. 3, ал. 2, доказано от възложителя с влязло в сила съдебно решение;

3. *отменена (в сила от 01.07.2014 г.)*

4. няма наложено административно наказание за наемане на работа на незаконно пребиваващи чужденци през последните до 5 години;

5. за същото не е установено от службите за сигурност по смисъла на Закона за защита на класифицираната информация, въз основа на каквито и да е доказателства, включително разузнавателни средства, че не притежава необходимата надеждност, която изключва заплаха за националната сигурност, при възлагане на поръчки по чл. 3, ал. 2.

**2. В лично качество:**

1. не съм осъждан с влязла в сила присъда за: престъпление по чл. 136 от Наказателния кодекс, свързано със здравословните и безопасни условия на труд, както и за престъпление по чл. 172 от Наказателния кодекс против трудовите права на работниците;

2. не съм осъждан с влязла в сила присъда за престъпление по чл. 313 от Наказателния кодекс във връзка с провеждане на процедури за възлагане на обществени поръчки;

3. не съм лишен от правото да упражнявам определена професия

**ІІІ. във връзка с липсата на обстоятелства по чл. 47, ал. 5 от ЗОП ДЕКЛАРИРАМ:**

1. Не съм свързано лице*\** с възложителя или със служители на ръководна длъжност в “СБАЛ по онкология” ЕАД гр. София, съгласно чл. 47, ал.5, т.1 от ЗОП.

2. Не съм / Представляваният от мен участник не е сключвал договор с лице по [чл. 21](http://ciela/act.aspx?ID=1&IDNA=7F4AB933&IDSTR=0&FIND=_2885742) или [22](http://ciela/act.aspx?ID=1&IDNA=7F4AB933&IDSTR=0&FIND=_2885743) от Закона за предотвратяване и установяване на конфликт на интереси.

Известна ми е отговорността по чл. 313 от НК за невярно деклариране на обстоятелства, изискуеми по силата на закон.

**ДЕКЛАРАТОР:……………………………..**

/трите имена, подпис/

*Забележка:*

* *Попълва се от участника\* в процедурата или представляващия/те го по актуална/търговска регистрация, когато е ЮЛ. Когато кандидатът или участникът е ЮЛ, се подава една декларация, подписана от лицата, които представляват кандидата или участника. В декларацията се включва и информация относно публичните регистри, в които се съдържат посочените обстоятелства, или компетентния орган, който съгласно законодателството на държавата, в която кандидатът или участникът е установен, е длъжен да предоставя информация за тези обстоятелства служебно на възложителя.*
* *Съгласно чл. 47, ал. 4 от ЗОП задължени да представят настоящата декларация са следните лица:*

1. *При събирателно дружество – всички съдружници, които управляват и представляват дружеството съгласно дружествения договор.*
2. *При командитно дружество – неограничено отговорните съдружници, които управляват и представляват дружеството;*
3. *При дружество с ограничена отговорност – управителя/ите, а при еднолично дружество с ограничена отговорност – едноличният собственик на капитала и/или управителя, а ако собственикът е юридическо лице - неговият ръководител или управител.*
4. *При акционерно дружество – членовете на съвета на директорите, съответно на управителния съвет, овластени съгласно устава да представляват дружеството.*
5. *При командитно дружество с акции – изпълнителният/ните член/ове на съвета на директорите, на които е възложено управлението на дружеството.*
6. *При едноличен търговец – за физическото лице търговец;*
7. *Във всички останали случаи, включително за чуждестранните лица - лицата, които представляват кандидата или участника*
8. *Във всички случаи, в които наред с представляващите по предходните точки е назначен и прокурист/и – от прокуриста/ите на дружеството; за чуждестранни лица с повече от един прокурист, декларацията се подава от прокуриста, в чиято представителна власт е включена територията на Република България.*

\*\* *Забележка: Съгласно § 1, т. 23а от Допълнителните разпоредби на Закона за обществените поръчки:* ***"Свързани лица"*** *са роднини по права линия без ограничение, роднини по съребрена линия до четвърта степен включително, роднини по сватовство - до втора степен включително, съпрузи или лица, които се намират във фактическо съжителство, съдружници; лицата, едното от които участва в управлението на дружеството на другото; дружество и лице, което притежава повече от 5 на сто от дяловете или акциите, издадени с право на глас в дружеството. Не са свързани лица дружество, чийто капитал е 100 на сто държавна или общинска собственост, и лице, което упражнява правата на държавата, съответно общината в това дружество, 24.* ***"Свързано предприятие****" е предприятие: което съставя консолидиран финансов отчет с възложител, или върху което възложителят може да упражнява пряко или непряко доминиращо влияние, или което може да упражнява доминиращо влияние върху възложител по чл. 7, т. 5 или 6, или което заедно с възложител по чл. 7 е обект на доминиращото влияние на друго предприятие.*

**Приложение № 7**

## Д Е К Л А Р А Ц И Я

## по чл.56, ал.1,т.12

Подписаният ................................................................................................

*(трите имена)*

..…………………………………………………………………………………………………….

## *(данни по документ за самоличност)*

## В качеството си на ……….……….………………....………….…………………………

*(управител, изпълнителен директор, съдружник, член на УС, член на борд на директорите, прокурист)*

## на ………………………………………………………………………………………………….

*(юридическо/физическо лице/подизпълнител)*

## ЕИК:………………...…, със седалище и адрес на управление:……………………………….,

## на ……………………………………………………………………………………………..……

*(наименование на участника в настоящата поръчка)*

**ДЕКЛАРИРАМ,**

че представляваният от мен участник като цяло и аз в частност приемаме условията на приложения към документацията проект на договор.

**Дата: ......................2015 г.** **ДЕКЛАРАТОР:** ...............................

*(подпис)*

**Приложение № 8**

**Д Е К Л А Р А Ц И Я**

**за липса на свързаност с друг участник в съответствие с** [**чл. 55, ал. 7**](http://web.apis.bg/p.php?i=9663) **от ЗОП, както и за липса на обстоятелство по** [**чл. 8, ал. 8, т. 2**](http://web.apis.bg/p.php?i=9663) **от ЗОП**

Подписаният ………………...................................... ЕГН ................................................

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

на “........................................................................……............................................……………….”,

и във връзка с избор на изпълнител при провеждане на публична покана с предмет **„Периодично повтарящи се услуги за изпиране, дезинфенкция, изсушаване, гладене, опаковане и транспорт до краен получател на болнично операционно и постелъчно бельо, и работно облекло за нуждите на СБАЛ по Онкология - ЕАД, открита с Публична покана № 18-00-………./…………….2016 г. на Изпълнителния директор на СБАЛ по Онкология-ЕАД**

**Д Е К Л А Р И Р А М:**

* За представляваният от мен участник не са налице обстоятелствата по чл. 8, ал. 8, т. 2 от ЗОП, а именно: не съм външен експерт, участвал в разработване на документацията и не съм свързано лице по смисъла на § 1, т. 23а от ДР на ЗОП с външен експерт, участвал в разработване на документацията.
* Представляваният от мен участник не е свързано лице по смисъла на § 1, т. 23а от ДР на ЗОП или свързано предприятие по смисъла на § 1, т. 24 от ДР на ЗОП с друг самостоятелен участник в настоящата публична покана.

Известна ми е отговорността по чл.313 от НК за неверни данни.

Задължавам се да уведомя Възложителя за всички настъпили промени в декларираните по- горе обстоятелства в 7-дневен срок от настъпването им.

**Дата: ................ г. ДЕКЛАРАТОР: ......................**

**Приложение №9**

[*наименование на участника/подизпълнителя*]**,**

регистрирано [*данни за регистрацията на участника*]

представлявано от[*трите имена*]в качеството на [*длъжност, или другокачество*]

сБУЛСТАТ/ЕИК[…], регистрирано в […], със седалище […]и адрес на управление[…],

адрес за кореспонденция:[…], участник в процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет: **„Периодично повтарящи се услуги за изпиране, дезинфенкция, изсушаване, гладене, опаковане и транспорт до краен получател на болнично операционно и постелъчно бельо, и работно облекло за нуждите на СБАЛ по Онкология - ЕАД, открита с Публична покана № 18-00-………./…………….2016 г. на Изпълнителния директор на СБАЛ по Онкология-ЕАД**

**Списък на ОСНОВНИТЕ договориТЕ**

**за УСЛУГИ[[1]](#footnote-2), вкл. И договорите сходнИ с предмета на обществената поръчка, изпълнени през последните 3 (тРИ) години, считано до датата на представяне на офертата**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Обект (предмет) на договора** | **Възложител** | **Стойност (цена) на договора в лева без ДДС** | **Дата на сключване**  **и**  **Период на**  **изпълнение** | **В качеството на:главен изпълнител; участник в обединение; подизпълнител** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|  |  |  |  |  |  |

[*дата*]**ПОДПИС**

**ПЕЧАТ**

[*име и фамилия*]

[*качество на представляващия участника*]

1. [↑](#footnote-ref-2)