Образец

Приложение № 1

ДО

КМЕТА НА ОБЩИНА ИХТИМАН

|  |
| --- |
| **ПРЕДСТАВЯНЕ НА УЧАСТНИК**  в открита процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет „Доставка на  специализирано транспортно средство за хора с увреждания в община Ихтиман" |

**Административни сведения:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Наименование на участника:** |  | |
| **ЕИК/БУЛСТАТ/ЕГН** (или друга идентифицираща информация в съответствие със законодателството на държавата, в която участникът е установен) |  | |
| **Седалище:** | | |
| – пощенски код, населено място: |  | |
| – ул./бул. №, блок №, вход, етаж: |  | |
| **Адрес за кореспонденция:** | | |
| – пощенски код, населено място: |  | |
| – ул./бул. №, блок №, вход, етаж: |  | |
| **Телефон:** |  | |
| **Факс:** |  | |
| **E-mail адрес:** |  | |
| *(в случай, че участникът е обединение, информацията се попълва за всеки участник в обединението, като се добавя необходимият брой полета)* | | |
| Лица, представляващи участника по учредителен акт:  *(ако лицата са повече от едно, се добавя необходимият брой полета)* | | |
| Трите имена  ЕГН  Лична карта №  Адрес | |  |
|  |
|  |
|  |
| Участникът се представлява заедно или поотделно (*невярното се зачертава*) от следните лица: | | 1....................................  2.................................... |
| Данни за банковата сметка:  Обслужваща банка  IBAN  BIC  Титуляр на сметката: | | …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

**УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН КМЕТ,**

|  |
| --- |
| 1.Заявяваме, че желаем да участваме в откритата от Вас процедура по Закона за обществените поръчки (ЗОП) за възлагане на обществена поръчка с предмет: "Доставка на специализирано транспортно средство за хора с увреждания в община Ихтиман", като подаваме оферта при условията, обявени в документацията за участие и приети от нас. |
| 2.Задължаваме се да спазваме всички условия на възложителя, посочени в документацията за участие, които се отнасят до изпълнението на поръчката, в случай че същата ни бъде възложена. |
| 3.Декларираме, че приемаме условията за изпълнение на обществената поръчка, заложени в приложения към документацията за участие проект на договор. |
| 4.При изпълнението на обществената поръчка няма да ползваме/ще ползваме (относимото се подчертава) следните подизпълнители: |
| 4.1. .................................................................................................................................................... |
| 4.2. .................................................................................................................................................... |
| (наименование на подизпълнителя, ЕИК/ЕГН, вид на дейностите, които ще изпълнява, дял от стойността на обществената поръчка (в %)  5.Предоставяме следните данни и информация и правим следните изявления по наша преценка:  …………………………………………………………………………………………………...... |
| 6.Приемаме срокът на валидността на нашата оферта да бъде 120 календарни дни считано от крайния срок за подаване на оферти. |
| Неразделна част от настоящия документ е: |
| декларацията по чл. 47, ал. 9 ЗОП за обстоятелствата по чл. 47, ал. 1, 2 и 5 ЗОП, подписана от лицата, които представляват участника съгласно документите за регистрация. |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Дата |  |
| Име и фамилия |  |
| Подпис на лицето и печат |  |

Образец

Приложение № 2

|  |
| --- |
| ДЕКЛАРАЦИЯ |
| по чл. 47, ал. 9 от Закона за обществените поръчки |
| Подписаният/ата ……………………………………………………………………….. |
| *(трите имена)* |
| данни по документ за самоличност …………………………………………………… |
| *(номер на лична карта, дата, орган и място на издаването)* |
| в качеството си на ………………………………………………………………………. |
| *(длъжност)* |
| на ………………………………………………………………………………………… |
| *(наименование на участника)* |
| ЕИК/БУЛСТАТ …………………………………………………………………….…, |
| в изпълнение на чл. 47, ал. 9 ЗОП и в съответствие с изискванията на възложителя при възлагане на обществена поръчка с предмет „Доставка на специализирано транспортно средство за хора с увреждания в община Ихтиман” по проект № BG05M9OP001-2.002-0195 „Община Ихтиман с грижа и подкрепа за независим живот”, съфинансиран от Европейския социален фонд на Европейския съюз по Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси” |
| ДЕКЛАРИРАМ: |
| 1. В качеството ми на лице по чл. 47, ал. 4 ЗОП не съм осъждан с влязла в сила присъда/реабилитиран съм (невярното се зачертава) 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. Представляваният от мен участник не е обявен в несъстоятелност. |
| 3. Представляваният от мен участник не се намира в производство по ликвидация, нито в подобна процедура съгласно националните закони и подзаконови актове. |
| 4. Представляваният от мен участник (отбелязва се само едно обстоятелство, което се отнася до конкретния участник): |
| а) 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; |
| б) има 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, но за същите е допуснато разсрочване/отсрочване; |
| в) няма задължения за данъци или вноски за социалното осигуряване съгласно законодателството на държавата, в която участникът е установен *(при чуждестранни участници).* |
| 5. В качеството ми на лице по чл. 47, ал. 4 ЗОП не съм свързан по смисъла на § 1, т. 23а от допълнителните разпоредби на ЗОП с възложителя или със служители на ръководна длъжност в неговата организация. |
| 6. Представляваният от мен участник не е сключил договор с лице по чл. 21 или 22 от Закона за предотвратяване и установяване на конфликт на интереси. |
| 7. Представляваният от мен участник *(вярното се отбелязва):* |
| а) не е в открито производство по несъстоятелност и не е сключил извънсъдебно споразумение с кредиторите си по смисъла на чл. 740 от Търговския закон; |
| б) не се намира в подобна на посочената в буква „а“ процедура съгласно националните си закони и подзаконови актове, включително когато неговата дейност е под разпореждане на съда *(при чуждестранни участници);* |
| в) не е преустановил дейността си. |
| 8. В качеството ми на лице по чл. 47, ал. 4 ЗОП 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. |
| Известна ми е отговорността по чл. 313 от Наказателния кодекс за неверни данни. |
| Задължавам се при промени в горепосочените обстоятелства да уведомя възложителя в 7-дневен срок от настъпването им. |
| Публичните *регистри (съгласно законодателството на държавата, в която участникът е установен)*, в които се съдържа информация за посочените обстоятелства по т. 1 – 4, както и по т. 7 и т. 8 са: |
| 1. ……………………………………………………………………………………………… |
| 2. ……………………………………………………………………………………………… |
| 3. ……………………………………………………………………………………………… |
| Компетентните органи (съгласно законодателството на държавата, в която участникът е установен), които са длъжни да предоставят служебно на възложителя информация за обстоятелствата по т. 1 – 4, както и по т. 7 и 8 са: |
| 1. …………………………………………………………………………………………… |
| 2. …………………………………………………………………………………………… |
| 3. …………………………………………………………………………………………… |

|  |  |
| --- | --- |
| Дата | ............................/ ............................/ ............................ |
| Име и фамилия | .......................................................................................... |
| Подпис | ........................................................................................... |

Образец

Приложение № 3

|  |
| --- |
| ДЕКЛАРАЦИЯ |
| за съгласие за участие като подизпълнител |
| Подписаният .................................................................................................................................... |
| (трите имена) |
| данни по документ за самоличност ……………………………………………………………... |
| (номер на лична карта, дата, орган и място на издаването) |
| в качеството си на ........................................................................................................................... |
| (длъжност) |
| на ....................................................................................................................................................... |
| (наименование на подизпълнителя) |
|  |
| ДЕКЛАРИРАМ: |
|  |
| 1.От името на представляваното от мен лице (търговско дружество, едноличен търговец, юридическо лице с нестопанска цел - вярното се подчертава): |
| ........................................................................................................................................................... |
| (наименование, ЕИК/БУЛСТАТ) |
| изразявам съгласието да участваме като подизпълнител на ........................................................................................................................................................... |
| (наименование на участника в процедурата, на който лицето е подизпълнител) |
| при изпълнение на обществена поръчка с предмет "Доставка на специализирано транспортно средство за хора с увреждания в община Ихтиман" |
| 2.Дейностите, които ще изпълняваме като подизпълнител, са: |
| ........................................................................................................................................................... |
| (изброяват се конкретните части от предмета на обществената поръчка, които ще бъдат изпълнени от подизпълнителя) |
| ........................................................................................................................................................... |
| 3.Запознати сме с разпоредбата на чл. 55, ал. 5 от Закона за обществените поръчки, че заявявайки желанието си да бъдем подизпълнител в офертата на посочения по-горе участник, нямаме право да се явим като участник в горепосочената процедура и да представим самостоятелна оферта. |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Дата | ............................/ ............................/ ............................................................. |
| Име и фамилия | .......................................................................................................................... |
| Подпис и печат | .......................................................................................................................... |

Образец

Приложение № 4

|  |
| --- |
| ДЕКЛАРАЦИЯ |
| по чл. 47, ал. 8 от Закона за обществените поръчки |
| Подписаният/ата ……………………………………………………………………….. |
| *(трите имена)* |
| данни по документ за самоличност …………………………………………………… |
| *(номер на лична карта, дата, орган и място на издаването)* |
| в качеството си на ………………………………………………………………………. |
| *(длъжност)* |
| на ………………………………………………………………………………………… |
| *(наименование на подизпълнителя)* |
| ЕИК/БУЛСТАТ …………………………………………………………………….…, |
| във връзка с изискванията на чл. 47, ал. 8 ЗОП при възлагане на обществена поръчка с предмет „Доставка на специализирано транспортно средство за хора с увреждания в община Ихтиман” по проект № BG05M9OP001-2.002-0195 „Община Ихтиман с грижа и подкрепа за независим живот”, съфинансиран от Европейския социален фонд на Европейския съюз по Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси” |
| ДЕКЛАРИРАМ: |
| 1. В качеството ми на лице по чл. 47, ал. 4 ЗОП от юридическо/физическо лице – подизпълнител не съм осъждан с влязла в сила присъда/реабилитиран съм (невярното се зачертава) 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. Представляваният от мен подизпълнител не е обявен в несъстоятелност. |
| 3. Представляваният от мен подизпълнител не се намира в производство по ликвидация, нито в подобна процедура съгласно националните закони и подзаконови актове. |
| 4. Представляваният от мен подизпълнител (отбелязва се само едно обстоятелство, което се отнася до конкретния подизпълнител): |
| а) 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; |
| б) има 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, но за същите е допуснато разсрочване/отсрочване; |
| в) няма задължения за данъци или вноски за социалното осигуряване съгласно законодателството на държавата, в която подизпълнителят е установен *(при чуждестранни подизпълнители).* |
| 5. В качеството ми на лице по чл. 47, ал. 4 ЗОП не съм свързан по смисъла на § 1, т. 23а от допълнителните разпоредби на ЗОП с възложителя или със служители на ръководна длъжност в неговата организация. |
| 6. Представляваният от мен подизпълнител не е сключил договор с лице по чл. 21 или 22 от Закона за предотвратяване и установяване на конфликт на интереси. |
| Известна ми е отговорността по чл. 313 от Наказателния кодекс за неверни данни. |
| Задължавам се при промени в горепосочените обстоятелства да уведомя възложителя в 7-дневен срок от настъпването им. |
| Публичните регистри *(съгласно законодателството на държавата, в която подизпълнителят е установен)*, в които се съдържа информация за посочените обстоятелства по т. 1 – 4 са: |
| 1. ……………………………………………………………………………………………… |
| 2. ……………………………………………………………………………………………… |
| 3. ……………………………………………………………………………………………… |
| Компетентните органи (съгласно законодателството на държавата, в която подизпълнителят е установен), които са длъжни да предоставят служебно на възложителя информация за обстоятелствата по т. 1 – 4 са: |
| 1. …………………………………………………………………………………………… |
| 2. …………………………………………………………………………………………… |
| 3. …………………………………………………………………………………………… |

|  |  |
| --- | --- |
| Дата | ............................/ ............................/ ............................ |
| Име и фамилия | .......................................................................................... |
| Подпис | ........................................................................................... |

Образец

Приложение № 5

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| СПИСЪК по чл. 51, ал. 1, т. 1 ЗОП | | | | |
| Подписаният/ата ……………………………………………………………………………… | | | | |
| *(трите имена)* | | | | |
| данни по документ за самоличност ………………………………………………………… | | | | |
| *(номер на лична карта, дата, орган и място на издаването)* | | | | |
| в качеството си на …………………………………………………………………………… | | | | |
| *(длъжност)* | | | | |
| на …………………………………………………………………………………………….., | | | | |
| *(наименование на участника)* | | | | |
| ЕИК/БУЛСТАТ  ………………………….– участник в процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет „Доставка на специализирано транспортно средство за хора с увреждания в община Ихтиман”, заявяваме, че през последните 3 (три) години считано до датата на подаване на нашата оферта сме изпълнили описаните по-долу доставки, еднакви или сходни с предмета на конкретната обществена поръчка, както следва: | | | | |
| № | Предмет на изпълнената доставка и кратко описание | Стойност/цена (без ДДС) и количество/брой/обем на изпълнената доставка | Крайна дата на изпълнение на доставката | Получател на доставката |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| В подкрепа на посочените в списъка доставки, изпълнени от нас, прилагаме следните доказателства по чл. 51, ал. 4 ЗОП: |
| 1. ……………………………………………………………………………………………… |
| 2. ……………………………………………………………………………………………… |

|  |  |
| --- | --- |
| Дата | ............................/ ............................/ ............................ |
| Име и фамилия | .......................................................................................... |
| Подпис и печат | ........................................................................................... |

Образец

Приложение № 6

|  |
| --- |
| ДЕКЛАРАЦИЯ  по чл. 56, ал. 1, т. 12 ЗОП за приемане клаузите на проекта на договор |
| Подписаният/ата ......................................................................................................................... |
| (трите имена) |
| данни по документ за самоличност .......................................................................................... |
| (номер на лична карта, дата, орган и място на издаването) |
| в качеството си на ...................................................................................................................... |
| (длъжност) |
| на ................................................................................................................................................... |
| (наименование на участника) |
| ЕИК/БУЛСТАТ  ...........................................................– участник в процедура за възлагане на |
| обществена поръчка с предмет „Доставка на специализирано транспортно средство за хора с увреждания в община Ихтиман” |
| ДЕКЛАРИРАМ, ЧЕ: |
| Приемаме безусловно всички условия, заложени в клаузите на проекта на договор за обществена поръчка за доставка на транспортно средство за хора с увреждания, неразделна част от документацията за участие в посочената обществена поръчка. |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Дата | ............................/ ............................/ ...................................................... |
| Име и фамилия | ................................................................................................................... |
| Подпис и печат | ................................................................................................................... |

Образец

Приложение № 7

|  |
| --- |
| ДЕКЛАРАЦИЯ за липса на свързаност с друг участник по чл. 55, ал. 7 ЗОП, както и за липса на обстоятелство по чл. 8, ал. 8, т. 2 ЗОП |
| Подписаният/ата ......................................................................................................................... |
| (трите имена) |
| данни по документ за самоличност .......................................................................................... |
| (номер на лична карта, дата, орган и място на издаването) |
| в качеството си на ...................................................................................................................... |
| (длъжност) |
| на ................................................................................................................................................... |
| (наименование на участника) |
| ЕИК/БУЛСТАТ  ...........................................................– участник в процедура за възлагане на |
| обществена поръчка с предмет „Доставка на специализирано транспортно средство за хора с увреждания в община Ихтиман” |
| ДЕКЛАРИРАМ: |
| 1. Представляваният от мен участник не е свързано лице по смисъла на § 1, т. 23а от допълнителните разпоредби на ЗОП или свързано предприятие по смисъла на § 1, т. 24 от допълнителните разпоредби на ЗОП с друг участник в настоящата процедура. |
| 2. За представлявания от мен участник не са налице обстоятелствата по чл. 8, ал. 8, т. 2 ЗОП по отношение на настоящата процедура за възлагане на обществена поръчка. |
| Известна ми е отговорността по чл. 313 НК за неверни данни. |

|  |  |
| --- | --- |
| Дата | ............................/ ............................/ ...................................................... |
| Име и фамилия | ................................................................................................................... |
| Подпис и печат | ................................................................................................................... |

Образец

Приложение № 8

**ДО**

**КМЕТА НА ОБЩИНА ИХТИМАН**

**ОБЛАСТ СОФИЙСКА**

**БАНКОВА ГАРАНЦИЯ**

**ЗА УЧАСТИЕ В ПРОЦЕДУРА ЗА ВЪЗЛАГАНЕ НА ОБЩЕСТВЕНА ПОРЪЧКА**

Ние,……………………………………………………………….(*банка*) със седалище и адрес на управление ……………………………………………….. (*адрес*) сме информирани, че нашият клиент ……………………………………………(*наименование на участника*), ще участва със свое предложение (оферта) в обявената от Вас открита процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет: **„Доставка на специализирано транспортно средство за хора с увреждания в община Ихтиман”** и в съответствие с изготвените от Вас условия е необходимо издаване на банкова гаранция, обезпечаваща изпълнението на задълженията на нашия клиент, произтичащи от участието му в процедурата.

Във връзка с гореизложеното ние, ……………………………………… (*банка*) се задължаваме безусловно и неотменяемо да Ви изплатим, независимо от възраженията на нашия клиент, сумата от **700 лв. (**словом**седемстотин лева)**, в срок до 3 (три) работни дни след получаване на Вашето надлежно подписано и подпечатано искане за изплащане, деклариращо, че участникът ………………………………………………………:

1. е оттеглил офертата си след изтичане на срока за подаване на офертите, или
2. е определен за изпълнител, но не е изпълнил задължението си да сключи договор за обществената поръчка.

Вашето писмено искане за плащане трябва да ни бъде представено чрез посредничеството на централата на обслужващата Ви банка, потвърждаваща, че положените от Вас подписи са автентични и Ви задължават съгласно закона.

Настоящата гаранция влиза в сила от ……… часа на………………… *(посочва се датата и часа на крайния срок за представяне на офертите)* и изтича изцяло и автоматично в случай, че до ………… часа на ……………………. *(дата)* (*посочва се дата и час съобразени с валидността на офертата на участника*) искането Ви, предявено при горепосочените условия, не е постъпило в …………………………….. *(банка).*

След тази дата ангажиментът ни се обезсилва, независимо дали оригиналът на банковата гаранция ни е върнат или не.

Банковата гаранция може да бъде освободена преди изтичане на валидността й само след връщане на оригинала на същата в ………………………………..……… (*банка*).

**Име, фамилия, длъжност, подпис и печат,**

**(БАНКА)**

Образец

Приложение № 9

**ДО**

**КМЕТА НА ОБЩИНА ИХТИМАН**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Т Е Х Н И Ч Е С К О П Р Е Д Л О Ж Е Н И Е**  от .................................................................................................................................................  (наименование на участника)  със седалище и адрес на управление: ......................................................................................,  ЕИК по търговски регистър/регистър БУЛСТАТ…………………..……,  **УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН КМЕТ,**  Аз, долуподписаният ..............................................................................................., ЕГН ......................................., в качеството си на ............................................, на ................................................................................, (длъжност) (наименование на участника)  участник в открита процедура с предмет:„Доставка на специализирано транспортно средство за хора с увреждания в община Ихтиман”**,** предлагам да изпълним поръчката, съгласно документацията за участие при следните технически условия:  1.Предлагаме и сме съгласни да изпълним обществената поръчка, а именно доставката на ново специализирано транспортно средство за хора с увреждания за срок до …………… (………….) календарни дни от датата на подписването на договора за обществена поръчка.  2.Специализираното транспортно средство за хора с увреждания, което ще доставим има следните технически и други характеристики:   |  |  | | --- | --- | | Характеристика | Име/вид/стойност/да/не | | Марка |  | | Модел |  | | Модификация |  | | Цвят |  | | Брой места (без мястото за инвалидна количка) |  | | Двигател |  | | Работен обем на двигателя |  | | Мощност на двигателя (в конски сили) |  | | Вид предавателна кутия |  | | ESP – електронна стабилизираща програма |  | | ABS – антиблокираща система на спирачките |  | | BAS – спирачен асистент за внезапно спиране |  | | Дискови спирачки на предна и задна ос |  | | Електронен имобилайзер |  | | Ляв волан, регулируем в дълбочина |  | | Регулируема седалка на водача |  | | Предпазна въздушна възглавница за водача |  | | Индикатор за непоставен колан на водача |  | | Триточкови обезопасителни колани за всички седалки |  | | Подглавници на пътническите места |  | | Сгъваеми подлакътници на пътническите места |  | | Климатик |  | | Екологичен стандарт |  | | Специализирано сертифицирано оборудване за 1 брой инвалидна количка, вкл. специализирани лайсни на пода, колани за закрепване към пода и триточков колан |  | | Остъклена плъзгаща се врата отдясно |  | | Електрически предни стъкла |  | | Отопляемост на задни стъкла |  | | Остъкление на пътническата част |  | | Огледала за обратно виждане |  | | Централно дистанционно заключване |  | | Фарове за мъгла |  | | Фарове |  | | Вътрешно осветление |  | | Стерео уредба |  | | Теглич |  | | Гуми |  | | (добавете допълнителни редове, за да посочите останалите параметри и характеристики) |  |   3.Предлагаме и поемаме гаранционно обслужване на транспортното средство, което ще доставим, за срок от ………..(……………………………) месеца от приемането и предаването му на възложителя.  4.Срокът за реакция при установяване на дефект или повреда в гаранционния срок е …. дни от уведомлението от възложителя.  5.Сервизната база, която ще е на разположение за гаранционно обслужване е с наименование ………………………………………………… на адрес ………………………..  ……………………………………………………………………  6.Срокът на валидност на офертата е 120 (сто и двадесет) дни от крайния срок за подаване на офертите в настоящата процедура. |

|  |  |
| --- | --- |
| Дата |  |
| Име и фамилия |  |
| Подпис на лицето и печат |  |

Образец

Приложение № 10

|  |
| --- |
|  |
| ДЕКЛАРАЦИЯ |
| за конфиденциалност по чл. 33, ал. 4 ЗОП |
| Подписаният/ата ............................................................................................................................, |
| (трите имена) |
| данни по документ за самоличност .............................................................................................., |
| (номер на лична карта, дата, орган и място на издаването) |
| в качеството си на ........................................................................................................................... |
| (длъжност) |
| на ......................................................................................................................................................, |
| (наименование на участника) |
| ЕИК/БУЛСТАТ .................................................. - участник в процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет "Доставка на специализирано транспортно средство за хора с увреждания в община Ихтиман" |
| ДЕКЛАРИРАМ: |
| 1.Информацията, съдържаща се в .......................... (посочват се конкретна част/части от техническото предложение) от техническото ни предложение, да се счита за конфиденциална, тъй като съдържа технически и/или търговски тайни (вярното се подчертава). |
| 2.Не бихме желали информацията по т. 1 да бъде разкривана от възложителя, освен в предвидените от закона случаи. |

|  |  |
| --- | --- |
| Дата | ............................/ ............................/ ................................................................... |
| Име и фамилия | ............................................................................................................................... |
| Подпис и печат | ............................................................................................................................... |

Образец

Приложение № 11

**ДО**

**КМЕТА НА ОБЩИНА ИХТИМАН**

|  |
| --- |
| **Ц Е Н О В О П Р Е Д Л О Ж Е Н И Е**  от .................................................................................................................................................  (наименование на участника)  със седалище и адрес на управление: ......................................................................................,  ЕИК по търговски регистър/регистър БУЛСТАТ…………………..……,  **УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН КМЕТ,**  Аз, долуподписаният ..............................................................................................., ЕГН ......................................., в качеството си на ............................................, на ................................................................................, (длъжност) (наименование на участника)  участник в открита процедура с предмет:„Доставка на специализирано транспортно средство за хора с увреждания в община Ихтиман”**,** предлагам да изпълним поръчката, съгласно документацията за участие при следните финансови условия:  **1.** Общата цена за изпълнение на договора е в размер на .....................лв. (…………………………………. лева) лв. без ДДС и съответно ....................лв. (………………………………………лева) с ДДС за доставката на специализирано транспортно средство за хора с увреждания, подробно описано в техническото предложение.  **2.** Цената за изпълнение на договора е окончателна и не подлежи на увеличение, като отвърждаваме, че цената за изпълнение на договора е единственото възнаграждение за изпълнение на дейностите по договора (вкл. за доставката до мястото на доставка, включително с платени изискуеми данъци, мита и др.)ивъзложителят не дължи на нас като изпълнител каквито и да било други суми.  **3.** Плащането на цената за изпълнение на договора се извършва при условията и по реда на заложените клаузи в проекта на договор.  Срокът на валидност на офертата е 120 (сто и двадесет) дни от крайния срок за подаване на офертите в настоящата процедура. |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Дата |  |
| Име и фамилия |  |
| Подпис на лицето и печат |  |

Образец

Приложение № 12

**ДО**

**КМЕТА НА ОБЩИНА ИХТИМАН**

**ОБЛАСТ СОФИЙСКА**

**БАНКОВА ГАРАНЦИЯ**

**ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ НА ДОГОВОР ЗА ОБЩЕСТВЕНА ПОРЪЧКА**

Ние, ………………………..................................... (*банка*) със седалище и адрес на управление ……………………….. (*адрес*) сме уведомени, че на ……………………. (*дата*) между Вас, кмета на община Ихтиман, като Възложител и ………………………, със седалище и адрес на управление ……………………………………………………. (адрес), ЕИК ……………………, като Изпълнител, предстои да бъде сключен договор за **„Доставка на специализирано транспортно средство за хора с увреждания в община Ихтиман”** на обща стойност ……………………….. (*цифром*) ......................................... (*словом*) без ДДС.

В съответствие с условията на обществената поръчка и стойността на договора за обществена поръчка Изпълнителят следва да представи във Ваша полза банкова гаранция за изпълнение на договора за сумата ……………. (*цифром)*, …………………………………(*словом)*, представляваща **3 % от стойността на договора**. Във връзка с гореизложеното и по искане на кмета на община Ихтиман, ние, ……………………………………………… (*банка*) се задължаваме неотменяемо, при първо поискване, независимо от валидността и действието на горепосочения договор, да Ви заплатим всяка сума максимум до …………………….. (*цифром*) ………………………………………………. (*словом)*, в срок до 3 (три) работни дни след получаване на Ваше надлежно подписано и подпечатано искане за плащане, деклариращо, че ……………………………………………………(*наименование на изпълнителя*) не е изпълнило задължения по договора.

Вашето писмено искане за плащане трябва да ни бъде представено чрез посредничеството на централата на обслужващата Ви банка, потвърждаваща, че положените от Вас подписи са автентични и Ви задължават съгласно закона.

Настоящата гаранция влиза в сила от момента на нейното издаване и изтича изцяло и автоматично в случай, че до ……… часа на ………………. *(дата)* искането Ви, предявено при горепосочените условия, не е постъпило в ………………………….. *(банка).*

След тази дата ангажиментът ни се обезсилва, независимо дали оригиналът на банковата гаранция ни е върнат или не.

Банковата гаранция може да бъде освободена преди изтичане на валидността й само след връщане на оригинала на същата в ………………………………..……… (*банка*).

**Име, фамилия, длъжност, подпис и печат,**

**(БАНКА)**