***Приложение №4: Образци***

**ОБРАЗЕЦ НА ЗАЯВЛЕНИЕ**

за участие в **открита** процедура за възлагане на обществена поръчка

с предмет: **"Доставка на лекарствени продукти за нуждите на „УМБАЛ-Пловдив” АД град Пловдив"**

До: **„УМБАЛ - Пловдив” АД**, ЕИК 115532049, със седалище и адрес на управление: гр. Пловдив, 4003, бул. „България“ 234 – представлявано от Д-р Иво Мильотев в качеството му на Изпълнителен директор

От: .**......................................................... – гр. .....................**

адрес: гр............................. ул. .........................., No. …тел.: ........ / ............. факс: ......./ .............

Индитификационен № по ДДС

Дата и място на регистрация по ДДС: ...........................................

Разплащателна сметка:

BIС: ...................; IBAN: ...........................;

банка: ........................ – град/клон/офис: .....................

При банка:…………………………………………….

УВАЖАЕМИ ДАМИ И ГОСПОДА,

С настоящото Ви представяме нашата Оферта за участие в обявената от Вас процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет: **"Доставка на лекарства за нуждите на „УМБАЛ-Пловдив” АД, град Пловдив".**

Декларираме, че сме получили документация за участие и сме запознати с указанията и условията за участие в обявената от Вас процедура. Съгласни сме с поставените от Вас условия и ги приемаме без възражения.

Запознати сме с проекта на договора и общите условия на договора, приемаме ги и ако бъдем определени за изпълнител, ще сключим договор в законоустановения срок. Приемаме и сме съгласни, че за срока на ДОГОВОРА възложителя не е длъжен да заяви всички договорирани номенклатурни единици или да се ограничи в техните рамки.

Приемаме и сме съгласни, че Възложителят си запазва правото да поръча цялата номенклатура от предмета на поръчката или част от нея на един или няколко пъти през срока на договора в подходящо за него време по начина, посочен в точка 5 /пет арабско/ по-горе. Възложителят си запазва правото да променя количествата, посочени в спецификацията /Приложение №1а /едно арабско „а”/-неразделна част от настоящата документация/, както и да не извършва заявки за всички лекарствени продукти, посочени в същата спецификация, както и да не изразходва цялата сума, посочена в точка 4.2 /четири арабско две арабско/ от договора, който ще бъде сключен, без възложителя да търпи каквито и да било санкции за това.

Приемаме и сме съгласни с условието на проекто-договора, в случай че бъдем избарани за изпълнители и сключим договора, а именно: „В случай, че през времето на действие на договора – държавната регулирана цена на договорените лекарствени продукти, включени в Позитивния лекарствен списък по чл. 262, ал.4 от ЗЛПХМ, стане по-ниска от договорената, Възложителят безусловно ще заплаща лекарствените продукти, на по-ниската цена, считано от датата на влизане в сила на конкретното решение на Националния съвет по цени и реимбурсиране или нагов правоприемник, включени в Позитивния лекарствен списък.

Срок на валидност на офертата .............. /не по-малко от посочения срок на валидност в обявлението за обществената поръчка, а именно: 180 календарни дни от датата на подаване на офертата

Като неразделна част от настоящата Оферта, прилагаме следните документи:

* + 1. **………………………………………………….**
    2. **……………………………………………………**
    3. **……………………………………………………**

**Дата: …..**

**ПОДПИС и ПЕЧАТ:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(име и фамилия)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(длъжност на представляващия участника)

Образец!

**Д Е К Л А Р А Ц И Я**

Подписаният/ната ……………………………………………………………….………………….

( трите имена и ЕГН)

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

(длъжност)

на …………………………………………………..…………………….......................…………….

(наименование на участника)

**ДЕКЛАРИРАМ:**

1.Съгласен съм с условията на проекто – договора, представляващ Приложение №4 /четири арабско/ в настоящата процедура с предмет: **"Доставка на лекарства за нуждите на** "**УМБАЛ - Пловдив**" **АД град Пловдив"**, приемам ги без възражения и съм съгласен да изпълнява задълженията си по доставка на лекарствени продукти за нуждите на възложителя, произтичащи от същия договор, в случай, че бъде избран за изпълнител-оригинал.

**Известна ми е наказателната отговорност, която нося съгласно разпоредбата на чл.313 от Наказателния кодекс на Република България за деклариране на неверни данни, ако извършеното не представлява по-тежко престъпление.**

**Дата:……………… ДЕКЛАРАТОР: ………………………………**

**(трите имена,подпис, печат)**

Образец!

**Д Е К Л А Р А Ц И Я**

Подписаният/ната ……………………………………………………………….………………….

( трите имена и ЕГН)

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

(длъжност)

на …………………………………………………..…………………….......................…………….

(наименование на участника)

**ДЕКЛАРИРАМ**

1.При изпълнението на горепосочената обществена поръчка с предмет: **"Доставка на лекарства за нуждите на** "**УМБАЛ - Пловдив**" **АД, град Пловдив", приемаме и сме съгласни** със следните условия на проекто-договора:

а/Приемаме и сме съгласни, че за срока на ДОГОВОРА възложителя не е длъжен да заяви всички договорирани номенклатурни единици или да се ограничи в техните рамки.

б/Приемаме и сме съгласни, че Възложителят си запазва правото да поръча цялата номенклатура от предмета на поръчката или част от нея на един или няколко пъти през срока на договора в подходящо за него време по начина, посочен в точка 5 /пет арабско/ по-горе. Възложителят си запазва правото да променя количествата, посочени в спецификацията /Приложение №1а /едно арабско „а”/-неразделна част от настоящата документация/, както и да не извършва заявки за всички лекарствени продукти, посочени в същата спецификация, както и да не изразходва цялата сума, посочена в точка 4.2 /четири арабско две арабско/ от договора, който ще бъде сключен, без възложителя да търпи каквито и да било санкции за това.

в/Приемаме и сме съгласни с условието на проекто-договора, в случай че бъдем избарани за изпълнители и сключим договора, а именно: „В случай, че през времето на действие на договора – държавната регулирана цена на договорените лекарствени продукти, включени в Позитивния лекарствен списък по чл. 261а от ЗЛПХМ, стане по-ниска от договорената, Възложителят безусловно ще заплаща лекарствените продукти, на по-ниската цена, считано от датата на влизане в сила на конкретното решение на Националния съвет по цени и реимбурсиране или нагов правоприемник.

**Известна ми е наказателната отговорност, която нося съгласно разпоредбата на чл.313 от Наказателния кодекс на Република България за деклариране на неверни данни, ако извършеното не представлява по-тежко престъпление.**

**Дата:……………… ДЕКЛАРАТОР: ………………………………**

**(трите имена,подпис, печат)**

Образец!

**Д Е К Л А Р А Ц И Я**

**по чл. 4, ал. 7 и по чл. 6, ал. 5, т. 3 ЗМИП**

Долуподписаният/ата: ......................................................................................................,

(име, презиме, фамилия)

ЕГН ......................................................................................................................................

постоянен адрес .................................................................................................................,

гражданство .........................................................................................................................

документ за самоличност ………………………………………………….…………...,

в качеството ми на ..........................................................., в ............................................,

ЕИК /БУЛСТАТ/ ...........................................................................................................................

данъчен № ....................................................................................................................,

с настоящата

**ДЕКЛАРИРАМ**

Паричните средства - предмет на посочената тук операция (сделка), ................................................................................................................................................

имат следния произход:......................................................................................................

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

**Известна ми е наказателната отговорност, която нося съгласно разпоредбата на член 313 от Наказателния кодекс на Република България за деклариране на неверни данни, ако извършеното не представлява по-тежко престъпление.**

**Дата:……………… ДЕКЛАРАТОР: ………………………………**

**(трите имена,подпис, печат)**

Образец!

**ДЕКЛАРАЦИЯ**

**по чл. 6, ал. 2 ЗМИП**

Долуподписаният/ата: ......................................................................................................,

(име, презиме, фамилия)

ЕГН ...................................................................................................................................,

постоянен адрес .................................................................................................................,

гражданство ........................................................................................................................,

документ за самоличност ………………………………………………….…………....,

В качеството ми на законен представител /пълномощник/ на...........................................,

................................................................................................................................,

вписано в регистъра при ..................................................................................................,

с настоящата

**ДЕКЛАРИРАМ**

Действителен собственик по смисъла на чл. 6, ал. 2 ЗМИП във връзка с чл. 3, ал. 5 ППЗМИП на горепосоченото юридическо лице е/са следното физическо лице/следните физически лица;

1..............................................................................................................................................

(име, презиме, фамилия)

ЕГН ......................................................................................................................................,

постоянен адрес .................................................................................................................,

гражданство ..............................................................................................................................,

документ за самоличност ………………………………………………….……......,

2.............................................................................................................................................

(име, презиме, фамилия)

ЕГН .....................................................................................................................................,

постоянен адрес...................................................................................................................,

гражданство........................................................................................................................,

документ за самоличност …………………………………………………………........,

3............................................................................................................................................

(име, презиме, фамилия)

ЕГН .....................................................................................................................................,

постоянен адрес..................................................................................................................,

гражданство ......................................................................................................................,

документ за самоличност ……………………………………………………........,

***Забележка : повтаря се толкова пъти, колкото е необходимо.***

**Известна ми е наказателната отговорност, която нося съгласно разпоредбата на чл.313 от Наказателния кодекс на Република България за деклариране на неверни данни, ако извършеното не представлява по-тежко престъпление.**

**Дата:……….......... ДЕКЛАРАТОР: ……………………………**

**(трите имена,подпис, печат)**

Образец!

Д Е К Л А Р А Ц И Я

по чл. 3, т. 8 и чл. 4 от Закона за икономическите и финансовите отношения с дружествата, регистрирани в юрисдикции с преференциален данъчен режим, свързаните с тях лица и техните действителни собственици

**от участник / подизпълнител**

Долуподписаният/ата/ ,

/собствено бащино фамилно име /

ЕГН , притежаващ/а лична карта № , издадена на от , с постоянен адрес: \_\_\_\_

в качеството си на лице по чл. 47, ал. 4 от ЗОП а именно:

*/посочва се качеството на лицето - съдружник, неограничено отговорен съдружник, управител, член на СД или УС, пр.*/

в

/наименование на юридическото лице, физическото лице и вид на търговеца/

регистриран/вписан в Търговския регистър при Агенция по вписванията с ЕИК/БУЛСТАТ

**Д Е К Л А Р И Р А М, Ч Е:**

1. Представляваното от мен дружество **е /не** е регистрирано в юрисдикция с

/ненужното се зачертава/

преференциален данъчен режим, а именно: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

2. Представляваното от мен дружество **е / не е** свързано с лица, регистрирани в

/ненужното се зачертава/

юрисдикции с преференциален данъчен режим, а именно: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

3. Представляваното от мен дружество попада в изключението на **чл. 4, т. \_\_\_\_\_\_**

от Закона за икономическите и финансовите отношения с дружествата, регистрирани в юрисдикции с преференциален данъчен режим, свързаните с тях лица и техните действителни собственици.

Забележка: Тази точка се попълва, ако дружеството е регистрирано в юрисдикция с преференциален данъчен режим или е свързано с лица, регистрирани в юрисдикции с преференциален данъчен режим.

4. Запознат съм с правомощията на възложителя по чл. 6, ал. 4 от Закона за икономическите и финансовите отношения с дружествата, регистрирани в юрисдикции с преференциален данъчен режим, свързаните с тях лица и техните действителни собственици, вр. §7, ал. 2 от Заключителните разпоредби на същия.

Известно ми е, че за неверни данни нося наказателна отговорност по чл. 313 от Наказателния кодекс.

Дата ДЕКЛАРАТОР: \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Гр. /подпис/

*В зависимост от правно-организационната форма на участниците, декларацията се представя от едно от лицата, посочени в чл. 47, ал. 4 от ЗОП.*

Чл. 4 от Закона за икономическите и финансовите отношения с дружествата, регистрирани в юрисдикции с преференциален данъчен режим, свързаните с тях лица и техните действителни собственици

1. акциите на дружеството, в което пряко или косвено участва дружество, регистрирано в юрисдикция с преференциален данъчен режим, се търгуват на регулиран пазар в държава - членка на Европейския съюз, или в друга държава - страна по Споразумението за Европейското икономическо пространство, или на пазар, включен в списъка по Кодекса за социално осигуряване,Закона за публичното предлагане на ценни книжа или Закона за дейността на колективните инвестиционни схеми и на други предприятия за колективно инвестиране, и действителните собственици - физически лица, са обявени по реда на съответния специален закон;

2. дружеството, регистрирано в юрисдикция с преференциален данъчен режим, е част от икономическа група, чието дружество майка е местно лице за данъчни цели на държава, с която Република България има влязла в сила спогодба за избягване на двойното данъчно облагане или влязло в сила споразумение за обмен на информация;

3. дружеството, регистрирано в юрисдикция с преференциален данъчен режим, е част от икономическа група, чието дружество майка или дъщерно дружество е българско местно лице и неговите действителни собственици - физически лица, са известни или се търгува на регулиран пазар в държава - членка на Европейския съюз, или в друга държава - страна по Споразумението за Европейското икономическо пространство;

4. дружеството, в което пряко или косвено участва дружество, регистрирано в юрисдикция с преференциален данъчен режим, е издател на периодични печатни произведения и е представило информация за действителните собственици - физически лица, по реда на Закона за задължителното депозиране на печатни и други произведения.