

Програма за сътрудничество ИНТЕРРЕГ V-A „Гърция-България 2014-2020“
Програмата е съфинансирана от Европейския фонд за регионално развитие (ЕФРР) и национално
съфинансирана от участващите държави

Проект “Подобряване на качеството и достъпността на услугите за социално здравеопазване в трансграничните региони (Health Care Centre)”, финансиран по Програмата за сътрудничество ИНТЕРРЕГ V-A “Гърция-България 2014-2020” съгласно договор №B2.9a.07 от 10.10.2017 г.

Образец №1

до

ДИРЕКТОРА НА РЗИ - БЛАГОЕВГРАД

ЗАЯВЛЕНИЕ

за участие в процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет: „Доставка на 5 броя информационни киоски за предоставяне на информация на целевите групи за първични и спешни здравни услуги в Благоевград” за нуждите на РЗИ-Благоевград в изпълнение на Работен пакет 3, Дейност Д.3.1.3. по проект “Подобряване на качеството и достъпността на услугите за социално здравеопазване в трансгранични региони” финансиран по Програма ИНТЕРРЕГ V-А ГЪРЦИЯ-БЪЛГАРИЯ 2014-2020 г.

От.....

Седалище и адрес на управление

ЕИК/БУЛСТАТ

Представлявано от.......

л.к. №.....изд. на.....г. от МВР

в качеството на.....

УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН ДИРЕКТОР,

Заявявам участието ни в процедура за възлагане на обществената поръчка по ЗОП с посочения предмет за:

„Доставка на 5 броя информационни киоски за предоставяне на информация на целевите групи за първични и спешни здравни услуги в Благоевград“

За изпълнение на поръчката няма да използваме / ще използваме (вярното се подчертава) **следния/те** подизпълнител/и:
....., като дела на участието му/им в изпълнение на доставката е%.

Програма за сътрудничество ИНТЕРРЕГ V-A "Гърция-България 2014-2020"
Програмата е съфинансирана от Европейския фонд за регионално развитие (ЕФРР) и национално
съфинансирана от участващите държави

Проект "Подобряване на качеството и достъпността на услугите за социално здравеопазване в
трансграничните региони (Health Care Centre)", финансиран по Програмата за сътрудничество
ИНТЕРРЕГ V-A "Гърция-България 2014-2020" съгласно договор №B2.9a.07 от 10.10.2017 г.

**За изпълнение на поръчката няма да използваме / ще използваме (вярното се
подчертава)** капацитета на трети лица както следва:

**Плащанията ще се извършват, след представяне на фактура, по следната банкова
сметка:**

IBAN:..... , BIC:..... в банка

**Предлаганата от нас цена е посочена в ценовото предложение, съгласно Образец
№3.**

**При изпълнението на поръчката ще се придържаме точно към указанията на
възложителя, разпоредбите на сключенния договор и действащата нормативна
уребда.**

Приложения:

- 1. Единен европейски документ за обществени поръчки (ЕЕДОП) за участника,
подизпълнителите, ако такива са посочени, и/или трети лица, чийто капацитет ще
бъде използван;**
- 2. Доказателства за поетите от подизпълнителите задължения, ако такива са
посочени;**
- 3. Доказателства за разположение на капацитета на трети лица, ако е приложимо;**

Подпись:

Име и фамилия:

Должност на представляващия участника

Дата:.....