***Образец № 1***

**ДО**

**МИНИСТЕРСТВО НА**

**ОКОЛНАТА СРЕДА И ВОДИТЕ**

**гр. София**

**бул. „Княгиня Мария Луиза” № 22**

**ПРЕДСТАВЯНЕ НА УЧАСТНИКА**

В обществена поръчка по реда на глава осма „а“ от ЗОП с предмет:

**„Избор на изпълнител за осъществяване на дейности за информация и публичност по проект „Повишаване на професионализма и квалификацията на служителите на МОСВ чрез специализирани обучения“, договор № 14 -22-26/18.09.2014 г. финансиран от Оперативна програма „Административен капацитет“, бюджетна линия BG051PO002/14/2.2.-16**

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 | |  |
| Трите имена, ЕГН, лична карта №, адрес | |  |
|  |
| 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:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |  |

**УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ГЛАВЕН СЕКРЕТАР,**

**1.** Заявяваме, че желаем да участваме в откритата от Вас обществена поръчка по реда на глава осма „а“ от ЗОП с предмет: **„Избор на изпълнител за осъществяване на дейности за информация и публичност по проект „Повишаване на професионализма и квалификацията на служителите на МОСВ чрез специализирани обучения“, договор № 14 -22-26/18.09.2014 г. финансиран от Оперативна програма „Административен капацитет“, бюджетна линия BG051PO002/14/2.2.-16**, като подаваме оферта при условията, обявени в публичната покана и приети от нас.

**2.** Задължаваме се да спазваме всички условия на възложителя, посочени в публичната покана и приложенията към нея, 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 публичната покана проект на договор.

**4.** При изпълнението на обществената поръчка няма да ползваме/ще ползваме *(относимото се подчертава)* следните подизпълнители:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование на подизпълнителя, ЕИК/ЕГН, вид на дейностите, които ще изпълнява, дял от стойността на обществената поръчка (в %)*

**5.** Приемаме срокът на валидността на нашата оферта да бъде \_\_\_\_\_\_\_\_\_ календарни дни считано от крайния срок за подаване на оферти.

*Неразделна част от настоящия документ са:*

**а)** декларацията по [чл. 47, ал. 9 ЗОП](apis://Base=NORM&DocCode=40377&ToPar=Art47&Type=201/) за обстоятелствата по чл. 47, ал. 1, 2и 5 ЗОП, подписана от лицата, които представляват участника съгласно документите за регистрация;

**Подпис и печат** 1**:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Дата** | \_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ |
| **Име и фамилия** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Длъжност** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**1** Документът се подписва от законния представител на участника или от надлежно упълномощено лице.