|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Приложение № 2* | | | |
| До | |  | |
| Кмета на Район „Източен“ | |  | |
| Община Пловдив | |  | |
| ПРЕДСТАВЯНЕ НА УЧАСТНИК | | | |
| В открита процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет **„Извършване на диетично хранене на нуждаещите се граждани на територията на Район „Източен“, Община Пловдив”** | | | |
| **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:............................................ | |  | |
| 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: **„Извършване на диетично хранене на нуждаещите се граждани на територията на Район „Източен“, Община Пловдив”, по Обособена позиция № ……. – ………………………..**, 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: | | | |  |
| 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 200 (двеста) 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; | | | |  |
| б) изисканите от възложителя доказателства за упражняване на професионална дейност по [чл. 49, ал. 1 и/или 2 ЗОП](apis://Base=NORM&DocCode=40377&ToPar=Art49&Type=201/) – когато е приложимо. | | | |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Дата | ............................/ ............................/ ............................ |
| Име и фамилия | .......................................................................................... |
| Подпис на лицето (и печат) | ........................................................................................... |