**„ОБРАЗЦИ”**

## ОБРАЗЕЦ № 1

ДО ………………………………………………….

……………………………………………………………………….

*(посочва се наименованието на Възложителя)*

## ИНФОРМАЦИЯ ЗА УЧАСТНИКА

в обществена поръчка по чл. 20, ал. 3 ЗОП с предмет:***„*Доставкана апарат за хемодиализа за нуждите на отделение по Хемодиализа към „МБАЛ– Карнобат ЕООД”**

|  |  |
| --- | --- |
| **Наименование на участника/****ЕИК/БУЛСТАТ** |  |
| Седалище и адрес на управление | Адрес |  |
| Телефон |  |
| Факс |  |
| e-mail |  |
| Лице, представляващо участника |  |
| Адрес за кореспонденция | Адрес |  |
| Телефон/GSM |  |
| Факс |  |
| e-mail |  |
| Лице за контакт |  |
| Обслужваща банка | Наименование |  |
| Клон |  |
| IBAN |  |
| BIC код |  |
| Титуляр по сметката |  |

##  Дата: …………………. Подпис и печат: …………………..

## ОБРАЗЕЦ № 2

**ДЕКЛАРАЦИЯ**

**за липсата на обстоятелства по чл. 54, ал.1, т.1-5 и 7 от Закона за обществените поръчки**

 Подписаният .........................................................................................

*(трите имена)*

 ………………………………………………………………….....……………………………

## *(данни по документ за самоличност)*

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

*(длъжност)*

на участник: …………………………………….....………………………………

*(наименование на участника)*

В изпълнение на чл. 54, ал. 1, т. 1-5 и 7 от ЗОП и в съответствие с изискванията на възложителя при възлагане на обществена поръчка с предмет:***„*Доставка на апарат за хемодиализа за нуждите на отделение по Хемодиализа към „МБАЛ – Карнобат ЕООД”**

**ДЕКЛАРИРАМ:**

1. Не съм осъждан с влязла в сила присъда (*невярното се зачертава*) за:

1.1. Престъпление по чл. 108а, чл. 159а – 159г, чл. 172, чл. 192а, чл. 194 – 217, чл. 219 – 252, чл. 253 – 260, чл. 301 – 307, чл. 321, 321а и чл. 352 – 353е от Наказателния кодекс;

1.2.Престъпление, аналогично на тези по т. 1.1, в друга държава членка или трета страна;

2. Представляваният от мен участник (*невярното се зачертава*):

- Няма задължения за данъци и задължителни осигурителни вноски по смисъла на чл. 162, ал. 2, т. 1 от Данъчно-осигурителния процесуален кодекс и лихвите по тях, към държавата или към общината по седалището на възложителя и на участника, или аналогични задължения, доказани с акт на компетентен орган, съгласно законодателството на държавата, в която участникът е установен

3.За представляваният от мен участник не е налице неравнопоставеност в случаите по чл. 44, ал. 5 от ЗОП.

4. Представляваният от мен участник не е представил документ с невярно съдържание, свързан с удостоверяване липсата на основания за отстраняване или изпълнението на критериите за подбор;

5. Представляваният от мен участник ще предостави изискваща се информация, свързана с удостоверяване липсата на основания за отстраняване или изпълнението на критериите за подбор;

6. За представляваният от мен участник не е налице конфликт на интереси, който не може да бъде отстранен.

Задължавам се да уведомя писмено възложителя на обществената поръчка в 3-дневен срок от настъпването на обстоятелство по чл. 54, ал. 1 т.1-5 и 7 от ЗОП.

Известно ми е, че за вписване на неверни данни в настоящата декларация нося наказателна отговорност, съгласно чл. 313 от Наказателния кодекс.

**Дата……………….. ДЕКЛАРАТОР:……………………**

 **(подпис и печат)**

***Забележка:*** *Основанията по чл. 54, ал. 1, т. 1, 2 и 7 от ЗОП се отнасят за лицата, които представляват участника или кандидата и за членовете на неговите управителни и надзорни органи съгласно регистъра, в който е вписан участникът или кандидатът, ако има такъв, или документите, удостоверяващи правосубектността му. Когато в състава на тези органи участва юридическо лице, основанията се отнасят за физическите лица, които го представляват съгласно регистъра, в който е вписано юридическото лице, ако има такъв, или документите, удостоверяващи правосубектността му. В случаите когато участникът, или юридическо лице в състава на негов контролен или управителен орган се представлява от физическо лице по пълномощие, основанията по чл. 54, ал. 1, т. 1, 2 и 7 се отнасят и за това физическо лице.*

**ОБРАЗЕЦ № 3**

## Д Е К Л А Р А Ц И Я

## ЗА УЧАСТИЕ НА ПОДИЗПЪЛНИТЕЛИ И ВИДА И ДЕЛА ОТ ОБЩЕСТВЕНАТА ПОРЪЧКА, КОЙТО ЩЕ ИЗПЪЛНЯВАТ

Подписаният ............................................................................................

*(трите имена)*

………………………………………………………………….......…………………………………

## (данни по документ за самоличност)

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

*(длъжност)*

на участник: …………………………………….....……………………….………………

*(наименование на участника)*

**ДЕКЛАРИРАМ:**

**1**. При възлагане на обществена поръчка с предмет: ***„*Доставка на апарат за хемодиализа за нуждите на отделение по Хемодиализа към „МБАЛ – Карнобат ЕООД”**предвиждам да не ползвам / да ползвам подизпълнител. *(ненужното се зачертава)*

 **2.**Подизпълнителят, когото ще ползвам: ...………………………….……………..…….….

*(наименование на подизпълнителя)*

…………………………………………………………….............…………………………...………

е представляван от................................................................................................................................

*(трите имена)*

………………………………………………………………………….....………..……….…………

(*данни по документ за самоличност)*

……………………………………………………………………………..………….……………….

*(адрес)*

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

*(длъжност)*

 **3.**дял от поръчката, който ще му бъде възложен …………………………......................... , като работата му ще обхваща следните дейности:...........................................................................

......................................................................................................................................................................................................................*(посочва се конкретната част от предмета на поръчката)*

**4.** Подизпълнителят, когото ще ползвам отговаря на поставените от възложителя критерии за подбор съобразно вида и дела от поръчката, който ще изпълнява и за него не са налице основания за отстраняване от процедурата.

**5.**Няма да заменям посочения подизпълнител или включвам подизпълнител по време на изпълнение на договор за обществена поръчка, освен когато:

5.1. възложителят изисква замяна на подизпълнител, който не отговаря на условията по т.4.

5.2.възникне необходимост, ако са изпълнени едновременно следните условия:

- за новия подизпълнител не са налице основанията за отстраняване в процедурата;

- новият подизпълнител отговаря на изискванията и условията на възложителя, на които е отговарял предишният подизпълнител, включително по отношение на дела и вида на дейностите, които ще изпълнява, коригирани съобразно изпълнените до момента дейности.

При замяна или включване на подизпълнител ще представя на възложителя всички документи, които доказват изпълнението на условията по чл. 66, ал. 11 от ЗОП.

**6.** В срок до 3 дни от сключването на договор за подизпълнение или на допълнително споразумение за замяна на посочен в офертата ми подизпълнител ще представя копие на договора или на допълнителното споразумение на възложителя заедно с доказателства, че са изпълнени условията по чл. 66, ал. 2 и ал. 11 от ЗОП.

**7.** Ще отговарям за действията, бездействията и работата на посочения/те подизпълнител/и като за свои действия, бездействия и работа.

Известна ми е отговорността по чл. 313 от Наказателния кодекс за деклариране на неверни данни.

**Дата: ................................ Декларатор: ......................................**

 **(подпис, печат)**

**ОБРАЗЕЦ № 4**

## Д Е К Л А Р А Ц И Я

за съгласие за участие като подизпълнител

Подписаният ..........................................................................................................................

*(трите имена)*

……………………………………………………………………………………….........….

## (*данни по документ за самоличност*)

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

*(длъжност)*

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

*(наименование на дружеството)*

**ДЕКЛАРИРАМ:**

1. При възлагане на обществена поръчка с предмет:***„*Доставка на апарат за хемодиализа за нуждите на отделение по Хемодиализа към „МБАЛ – Карнобат ЕООД”**сме съгласни да участваме като подизпълнител на……………………………………….…………

 *(посочва се участника, на когото ще е подизпълнител)*

при изпълнение на горепосочената обществена поръчка.

2.Дейностите, които ще изпълняваме като подизпълнител са: ……………………………………………………………………………….…………………...…………………………………………………………….……………..……………………...……………………... *(изброяват се конкретните дейности, които ще бъдат изпълнени от подизпълнителя)*

3. Запознати сме, че заявявайки желанието си да бъдем подизпълнител, нямаме право да участваме като самостоятелен участник в горепосочената процедура.

Известна ми е отговорността по чл. 313 от Наказателния кодекс за посочване на неверни данни.

**Дата: ................................ Декларатор: ......................................**

 **(подпис, печат)**

##

*Забележка: Декларацията се попълва от всеки подизпълнител по отделно.*

**ОБРАЗЕЦ № 5**

**Д Е К Л А Р А Ц И Я**

по чл. 101, ал.11 от Закона за обществените поръчки

Подписаният...............................................................................................................................

*(трите имена)*

…………………………………………………………………………………………….….....

## (*данни по документ за самоличност*)

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

*(длъжност)*

на участник: ………………………....………………………………………….….………..…

*(наименование на участника)*

със седалище и адрес на управление: ……………………………………………....………..

Във връзка с участие на представлявания от мен участник в обществена поръчка с предмет:***„*Доставка на апарат за хемодиализа за нуждите на отделение по Хемодиализа към „МБАЛ – Карнобат ЕООД”**

**ДЕКЛАРИРАМ:**

|  |
| --- |
| 1. Липсва свързаност с друг участник в съответствие с чл. 101, ал. 11 от ЗОП.
 |
|  |
| 1. Представляваният от мен участник не е свързано лице по смисъла на § 2, т. 45 от допълнителните разпоредби на ЗОП с друг участник в настоящата поръчка.
 |
|  |
| 3. Задължавам се да уведомя писмено възложителя в 3-дневен срок от настъпване на обстоятелство по чл. 101, ал. 11 ЗОП. |
|  |

|  |
| --- |
| Известнами е наказателнатаотговорностпочл. 313 отНаказателниякодексзадекларираненаневерниобстоятелства. |

**Дата: ................................ Декларатор: ......................................**

 **(подпис, печат)**

## ОБРАЗЕЦ № 6

## списък на доставките, които са идентични или сходни с тези на поръчката, за последните три години от датата на подаване на офертата

|  |  |
| --- | --- |
|  | 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 обществена поръчка с предмет***„*Доставка на апарат за хемодиализа за нуждите на отделение по Хемодиализа към „МБАЛ – Карнобат ЕООД”**заявявам, че през последните 3 (три) години считано до датата на подаване на нашата оферта сме изпълнили описанитепо-долудоставки: |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Вид и място на изпълнените доставки (кратко описание) | Стойност/цена (без ДДС) и обем на изпълненитедоставки | Дата на приключване изпълнението  | Лице, за което са изпълненидоставките (ако има такова) |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| За посочените в таблицата доставки, изпълнени от нас, които саидентични или сходни с предмета на обществената поръчка, прилагаме и следните доказателства по [чл. 64, ал. 1](http://web.apis.bg/p.php?i=9663#p18616904), т. 2 ЗОП: |
| 1. ……......................................................................................................………………………… |
| 2. ……………………..................................................................................................................… |
| 3. ……………………...................................................................................................................... |

\*\*\* *Под доставки идентични или сходни с предмета на поръчката, следва да се разбира доставка на медицинска апаратураза хемодиализа*

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

##

##  Образец № 7

**ТЕХНИЧЕСКО ПРЕДЛОЖЕНИЕ**

Долуподписаният**/**ата .................................................................................................................

*(трите имена)*

ЕГН..................................., л.к. № ..................................., издадена на ................................................

от........................................, адрес:........................................................................................................,

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

*(посочва се съответното качество на лицето по чл. 40, ал. 2 от ППЗОП)*

на .....................................................................................,

*(посочва се юридическо лице, едноличен търговец, обединение, в т. ч. обединение, което няма правна форма, участник в обединение)*

с ЕИК..................................,

със седалище и адрес на управление ...................................................................................................

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

**УВАЖАЕМИ ДАМИ И ГОСПОДА,**

Запознати сме и приемаме изцяло без възражения условията, поставени в обявата за участие в обществена поръчка по чл. 20, ал. 3 ЗОП с предмет**:*„*Доставка на апарат за хемодиализа за нуждите на отделение по Хемодиализа към „МБАЛ – Карнобат ЕООД”**

Запознат съм с всички клаузи и приемам всички условия на проекта на договора. В случай, че бъда избран за Изпълнител, същите ще имат обвързваща сила за участника, когото представлявам.

 Срокът на валидност на офертата е 30 (тридесет) календарни дни след крайния срок за получаване на оферти.

 Считаме се обвързани с условията на представените от нас оферта до изтичане на този срок.

Предлагаме да изпълним доставката по обществената поръчка в съответствие с изискванията и в сроковете регламентирани от Възложителя.

 **Към техническото предложение за изпълнение на обществената поръчка прилагаме:**

- документ за упълномощаване, когато лицето, което подава офертата, не е законният представител на участника – **оригинал илинотариално заверено копие**;

- предложение за изпълнение на обществената поръчка в съответствие с Техническата спецификация и изискванията на Възложителя - ***Образец № 8*;**

-

......................../ ............................................................................................/ ..........................................

дата Име и фамилия Подписналицетои печат

**ОБРАЗЕЦ № 8**

**предложение за изпълнение на обществената поръчка В СЪОТВЕТСТВИЕ С ТЕХНИЧЕСКИТЕ СПЕЦИФИКАЦИИ И ИЗИСКВАНИЯТА НА ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ**

До…………………………….........…………………………………………………………...……..

*(наименование на Възложителя)*

От...........................................................................................................................................................

*(наименование на участника)*

с адрес:...................................................................................................................................................

тел.: .................................., факс: ..................................., e-mail: ........................................................

ЕИК: ..........................................

за участие в обществена поръчкапо чл. 20, ал. 3 ЗОП с предмет**:*„*Доставка на апарат за хемодиализа за нуждите на отделение по Хемодиализа към „МБАЛ – Карнобат ЕООД”**

уважаеми Дами и господа,

 Поемаме ангажимент да изпълним предмета на обществената поръчка***„*Доставка на апарат за хемодиализа за нуждите на отделение по Хемодиализа към „МБАЛ – Карнобат ЕООД”**в съответствие с Техническата спецификация и действащата нормативна уредба.

Поемаме ангажимент да изпълним доставката в срок, а именно: ……………. (…………………………..)считано от датата на подписване на договора.

***Предложения срок за доставка не може да бъде по-дълъг от 30 (тридесет) календарни дни, след подписването на договора.***

При доставката апаратът се придружава от необходимите документи, гаранционна книжка, както и инструкция за експлоатация на български език.

**Предлагаме да доставим следния апарат – марка ………………………., модел ……………………………………………., със следните характеристики /*може да бъде обособено в отделно приложение и допълнено с проспекти/*:**

**Работни и функционални характеристики на предлагания апарат:**

**………………………………………………………………………………………………...…**

*(Участникът описва подробно работните и функционални характеристики, марка, модел, в съответствие с изискванията на възложителя и прилага таблица за съответствие).*

**Гаранционен срок в години,** считано от датата на подписване на протокол за предаване на апарата:

……………………………………………..

Заявяваме, че ако поръчката бъде възложена на нас до подписване на договора настоящото предложение ще представлява споразумение между нас и възложителя.

Ние приемаме, че изборът на възложителя е единствено и изключително негово право и не подлежи на обжалване по целесъобразност.

Заявяваме, че сме запознати с условията за финансиране, както и всички документи, и приемаме да изпълним всички задължения, произтичащи от обявените условия.

Приемаме да се считаме обвързани от задълженията и условията, поети с офертата ни до изтичане на 30 (тридесет) календарни дни, включително от крайния срок за получаване на офертите.

***Приложение:***

1. **Фотографски снимки – каталози, проспекти**(заверено копие) на предлаганият за доставка апарат;
2. **Таблица за съответствие на предлагания апарат с техническата спецификация на Възложителя**
3. Общи условия за гаранционно обслужване;
4. Друга информация по преценка на участника, пряко свързана с изпълнението на обществената поръчка.

......................../ ............................................................................................/ ..........................................

дата Име и фамилия Подписналицето (и печат)

ТАБЛИЦА ЗА СЪОТВЕТСТВИЕ НА ПРЕДЛАГАНАТА АПАРАТУРА С ТЕХНИЧЕСКАТА СПЕЦИФИКАЦИЯ НА ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Технически изисквания** | **Техническо предложение на кандидата** | **Стр. от каталог, брошура на производителя,****за доказване на съответствието** |
| **1** | Да позволява профилиране на натрия и ултрафилтрацията. |  |  |
| **2** | Да може да провежда унипунктурнадиализа, клик-клак. |  |  |
| **3** | Да има възможност за провеждане на ацетатна, както и на бикарбонатнадиализа. |  |  |
| **4** | Да притежава модул за суха бикарбонатна субстанция. |  |  |
| **5** | Да осигурява във всеки момент от процедурата стартиране на изолирана ултрафилтрация (дифузия). |  |  |
| **6** | Да е от отворен тип – да позволява използването на кръвни линии, диализатори и диализни концентрати и от други производители. |  |  |
| **7** | Да има измерване и защитни системи на артериално, венозно и трансмембранно налягане. |  |  |
| **8** | Да има хепаринова помпа с възможност за доставяне на дози от 0 до 10 мл/ч + болусмакс. 5 мл/болус. |  |  |
| **9** | Да притежава програми за качествена дезинфекция с кисели и основни дезинфектанти като програмите за гореща дезинфекция или промивка да бъдат на 450 мл/мин а тези за студена на 600 мл/мин. |  |  |
| **10** | Да има вградена система за разпознаване на коректния дезинфектант за съответната програма на дезинфекция. |  |  |
| **11** | Да разполага с програма за топлинна дезинфекция (температура до 85°С). |  |  |
| **12** | Да използва система за обемно контролирана ултрафилтрация с точност 1% и скорост от 0 до 4000 мл/час. И да показва постоянно параметрите UF Цел, UF време, UF скорост и UF обем. |  |  |
| **13** | Да притежава детектор за наличие на кръв в диализната течност ≤ 0,5 мл/кръв/мин – при Hct=25 и замърсяване на хидравличната система. |  |  |
| **14** | Да притежава ултразвуков въздушен детектор 22 мм. |  |  |
| **15** | Да притежава оптичен детектор за наличие на кръв или физиологичен разтвор в кръвната линия. |  |  |
| **16** | Да дава възможност във всеки един момент от процедурата да се извежда цифрова и текстова информация на български език чрез натискане на бутони на панела. |  |  |
| **17** | Да притежава модул измерващ в реално време коефициента на очистване на кръвта Kt/V. |  |  |
| **18** | Да притежава контрол invivo на клирънса на урея. |  |  |
| **19** | Да притежава контрол на натрия в плазмата. |  |  |
| **20** | Да притежава автоматично включване и провеждане на начален тест. |  |  |
| **21** | Да е съпроводен с инструкция за потребителя на български език. |  |  |
| **22** | Да притежава централизирано блокиране на ходовата част. |  |  |
| **23** | Да притежава блокиращ механизъм на куплунгите на диализатния разтвор. |  |  |
| **24** | Да има автоматично адаптиране на диализатния поток на база на зададения кръвен поток. |  |  |
| **25** | Да може да преизчислява и изобразява ефективния кръвен поток при работа с различни сегменти на кръвната линия. |  |  |
| **26** | Да притежава вградена батерия с капацитет не по-малък от 3 Ah при 18 V |  |  |
| **27** | Да притежава полуавтоматично инсталиране на помпения сегмент на кръвната линия  |  |  |
| **28** | Да има възможност за предоставяне в работен режим на две графики или графика и работни параметри от извършваната (текуща) диализна процедура. |  |  |
| **29** | Да има автоматизирана програма за почистване с хлорен препарат от лицевата част на апарата. |  |  |
| **30** | Да притежават апирогенен филтър за диализната течност с площ на мембраната не по-малка от 2,2 кв.м с вградена система за контрол на отработеното време и предварителна информация за смяна на филтъра |  |  |

 **ОБРАЗЕЦ № 9**

**Ценовопредложение**

До………………………….........………………………………………………………...….…..

*(наименование на Възложителя)*

От....................................................................................................................................................

*(наименование на участника)*

с адрес:............................................................................................................................................

тел.: .................................., факс: ..................................., e-mail: .................................................

ЕИК/БУЛСТАТ: ..........................................,

Разплащателна сметка:

IBAN сметка............................................

BIC код на банката ................................. .

Банка: ......................................................

Град/клон/офис: .....................................

Адрес на банката:...................................

за участие в обществена поръчка с предмет:

***„*Доставка на апарат за хемодиализа за нуждите на отделение по Хемодиализа към „МБАЛ – Карнобат ЕООД”**

уважаеми Дами и господа,

 Декларирам, че участникът, когото представлявам желае да участва в обществена поръчка на стойност по чл. 20, ал. 3 от ЗОП с предмет***„*Доставка на апарат за хемодиализа за нуждите на отделение по Хемодиализа към „МБАЛ – Карнобат ЕООД”.**

За извършване на доставката ние предлагаме:

Обща крайна цена за доставка на …………………………………, в размер на **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (словом \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) лева** без включен ДДС или **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (словом \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) лева** с включен ДДС**.**

***Предложената цена включва всички разходи /данъци, мита, такси, възнаграждения, разходи за доставка до мястото на изпълнение и други необходими/ за извършване на доставката на апарата***.

 *Забележка:*

 ***В случай на несъответствие между цената изписана с цифри и думи, за вярна се приема изписаната с думи***.

 ***Оферти, в които цената надвишава максималната прогнозна стойност на поръчката, ще бъдат отстранявани като несъответстващи с изискванията на Възложителя и няма да бъдат допускани до оценяване.***

2. Предлагаме заплащането да бъде извършено по следния начин:

**- авансово плащане** в размер на 25 % от стойността на апаратурата, а именно:

**…………………… лв**/ ……………………………………. лева/

-**остатъка** от възнаграждението – разсрочено до ……………….. месеца.

*/Разсроченото плащане следва да бъде за период* ***не по-кратък от 6 месеца/***

При така предложените от нас условия, в нашето ценово предложение сме включили всички разходи, свързани с качественото изпълнение на поръчката в описания вид и обхват.

Срок на валидност - ние сме съгласни да се придържаме към ценовото си предложение до изтичане на 30 (тридесет) календарни дни, включително от крайния срок за получаване на офертите.

Заявяваме, че ако процедурата бъде спечелена от нас, настоящото Ценово предложение ще се счита за споразумение между нас и Възложителя, до подписване и влизане в сила на Договор.

Известна ни е отговорността, която носим съгласно чл. 313 от Наказателния кодекс на Република България.

|  |  |
| --- | --- |
| Дата  | \_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ |
| Име и фамилия | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Подпис на представляващия | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Длъжност  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Наименование на участника | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |