

Наименование на Участника :	„Д.Д.Д.-1” ООД
Седалище по регистрация :	Република България, 1700, гр. София, р-н „Витоша”, ул. „Асен Разцветников” № 32
Булстат номер /ЕИК/ :	121370541
Точен адрес за кореспонденция:	Република България, 1700, гр. София, р-н „Витоша”, ул. „Асен Разцветников” № 32
Телефонен номер :	0888 401 050; 0700 19 595; 02/ 963 18 16
Факс номер :	02/ 963 18 16
Лице за контакти :	Мартин Петров
e - mail :	office@ddd-1.com

ДО  
ДИРЕКТОРА НА ТП НА НОИ –  
ЛОВЕЧ

## ТЕХНИЧЕСКО ПРЕДЛОЖЕНИЕ ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ НА ПОРЪЧКАТА

Аз, долуподписаният Мартин *чи 2 3312* Петров,  
в качеството ми на Управител, на „Д.Д.Д.-1” ООД,  
(управител, представляващ) (наименование на юридическото лице)

участник в процедура по чл.20, ал.3, т.2 от Закона за обществените поръчки с предмет:  
**„Извършване на услуги по дезинфекция, дезинсекция и дератизация на помещения в сгради на ТП на НОИ – Ловеч“**,

### УВАЖАЕМИ Г-Н ДИРЕКТОР,

Във връзка с участието ни в обявената обществена поръчка по реда на глава двадесет и шеста от ЗОП чрез събиране на оферти с обява с предмет: **„Извършване на услуги по дезинфекция, дезинсекция и дератизация на помещения в сгради на ТП на НОИ – Ловеч“**, запознавайки се с Техническите спецификации и условията за участие, представяме следното предложение за изпълнение на поръчката:

1. Съгласни сме и приемаме да организираме и изпълним предмета на поръчката в съответствие с изискванията на Възложителя, като извършим всички дейности подробно описани в Технически спецификации към документацията за обществената поръчка, при спазване на приложимите за отделните дейности нормативни актове, включително и изискванията на Наредба № 1 от 05.01.2018г. за условията и реда за извършване на дезинфекции, дезинсекции и дератизации.

2. При изпълнение на дейностите по предмета на обществената поръчка ще полагаме необходимата грижа за опазване на имуществото на Възложителя.

3. Ще носим отговорност за осигуряване на безопасността и здравето на служителите на ТП на НОИ- Ловеч, на своите служители и на трети лица, по време на извършване на дейностите по изпълнение на поръчката, произтичащо от Закона за здравословни и безопасни условия на труд и други нормативни актове, действащи на територията на Република България.

4. Притежаваме опит, свързан с предмета на поръчката и разполагам с технически възможности за изпълнението ѝ.

5. Ще представим списък на препаратите, които ще се използват при извършване на дейностите, възложени с поръчката, с приложено към тях разрешение от Министерство на здравеопазването за пускане на пазара на биоциден продукт.

Други документи: (документ за упълномощаване в случай, че лицето, което подава офертата, не е законен представител на участника; други документи, които участникът прилага извън изискваните от възложителя, вкл. Декларация по чл.102, ал.1 от ЗОП, ако участникът прилага такава).

**Правно обвързващ подпис:**

Дата

19/03/2018г.

Име и фамилия

Мартин Петров

Подпис на упълномощеното лице

Длъжност

Управител

Наименование на участника

„Д.Д.Д.-1” ООД

