

Наименование на Участника :	АЗМА ДООБ СФТД
Седалище по регистрация :	17 ВАРНА, МИХАИЛОВА ПЛ. 111
Булстат номер /ЕИК/ :	200408400
Точен адрес за кореспонденция:	Б-р Варна, 17 микрорайон 111 МИХАИЛОВА ПЛ. 111 (държава, град, пощенски код, улица, №)
Телефонен номер :	058-248500
Факс номер :	
Лице за контакти :	Елена Милова
e - mail :	elena.milova@azma.com

ДО
ДИРЕКТОРА НА ТП НА НОИ –
СОФИЯ ОБЛАСТ

ТЕХНИЧЕСКО ПРЕДЛОЖЕНИЕ ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ НА ПОРЪЧКАТА

Аз, долуподписаният *Елена Милова*
в качеството ми на *Управляващ*
(управител, представляващ)
на *АЗМА ДООБ СФТД*
(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 административната сграда на ТП на НОИ – София област “,

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 административната сграда на ТП на НОИ – София област“**, 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- София област, 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. Препаратите, които ще се използват при извършване на дейностите, възложени с поръчката, притежават разрешение от Министерство на здравеопазването за пускане на пазара на биоциден продукт.

Правно обвързващ подпис: пл. 23 ЗАД

Дата: 10.06.12014г.
Име и фамилия: Зина Зина

Подпис на упълномощеното лице: _____
Длъжност: упълномощен
Наименование на участника: Зина Зина

ДЕКЛАРАЦИЯ

за съгласие с клаузите на приложения проект на договор

Долуподписаният/-ната Елена М. 23312
с лична карта № 23312, издадена на 23312 г. 23312
с ЕГН...23312....., в качеството ми на
(посочете длъжността)
на ООО "ИКО" ЕООД, вписано в търговския регистър на Агенцията
(посочете наименованието на участника)
по вписванията под единен идентификационен код №
със седалище гр. София и адрес на управление.....
тел. 0885048041, факс..... - участник в 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
административната сграда на ТП на НОИ – София област “**

ДЕКЛАРИРАМ, че:

Приемам условията в проекта на договор, неразделна част от документацията за обществена поръчка с предмет: **„Извършване на услуги по дезинфекция, дезинсекция и дератизация на административната сграда на ТП на НОИ – София област “**

11.06.2018 г.
(дата на подписване)

ДЕКЛАРАТОР: Елена М. 23312
(подпис и печат)

ДЕКЛАРАЦИЯ¹

за срока на валидност на офертата

Долуподписаният/-ната *Евгени Ян. 233ЛД*
с лична карта № *Л. 233ЛД*, издадена на *Л. 233ЛД* от ... *Л. 233ЛД*
с ЕГН... *Л. 233ЛД* ... в качеството ми на
на *ВИМЧ ДХСТ ЕООД* (посочете длъжността)
(посочете наименованието на участника)
по вписванията под единен идентификационен код №
със седалище и адрес на
управление *МЧ Зонален БЛ МДХ И* тел.
факс - участник в 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 административната сграда на ТП на
НОИ – София област “

ДЕКЛАРИРАМ, че:

Заявявам, че подадената от нас оферта е валидна за периода до
10.06.2018 (посочва се дата, до която участникът е обвързан с офертата, но не
по-рано от посочената дата и час в полето „Срок на валидност на офертите“ от
Обявата за обществена поръчка) и ние ще сме обвързани с нея.

При поискано удължаване на този срок, той ще бъде удължен със срока, поискан
от Възложителя.

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

..... *10.06.2018* г.
(дата на подписване)

ДЕКЛАРАТОР: *Л. 233ЛД*
(подпис и печат)

¹ Настоящата декларация се попълва от представляващия участник по регистрация или от
упълномощено лице