***Приложение № 3***

**ОБРАЗЦИ НА ДОКУМЕНТИ**

**за обществена поръчка с предмет: „Избор на изпълнител за организиране и прилагане на дезинсекционни мероприятия през 2021 г., за контрол на комарните популации на територията на РЗИ-Софийска област, с оглед на превенция на риска от бедствия и ограничаване на рисковете за общественото здраве“**

**Съдържание:**

1. Списък с документите представен от участника – Образец №1;

2. Представяне на участника – Образец № 2;

3. Декларация за съгласие за участие като подизпълнител (*когато е приложимо)* – Oбразец № 3;

4. Декларация за обстоятелствата по чл. 54, ал. 1, т. 3-5 от ЗОП – Oбразец № 4;

5. Декларация за обстоятелствата по чл. 54, ал. 1, т. 1, 2 и 7 от ЗОП – Oбразец № 5;

6. Декларация за обстоятелствата по чл. 3, т. 8 и чл.4 от Закон за икономическите и финансовите отношения с дружествата, регистрирани в юрисдикции с преференциален данъчен режим, контролираните от тях лица и техните действителни собственици (ЗИФОДРЮПДРКТЛТДС) – Oбразец № 6;

7. Декларация по чл. 39, ал. 3, т. 1, б „д” от ППЗОП – Образец № 7;

8. Списък по чл. 64, ал.1, т. 2 от ЗОП (за обстоятелствата по чл. 63, ал. 1, т. 1, буква „б“ от ЗОП) - Образец № 8;

9. Декларация по чл. 69 от ЗПКОНПИ – Образец № 9;

10. Декларация съгласие за събиране, съхранение и обработване на лични данни - Oбразец № 10;

11. Техническо предложение - Oбразец № 11;

12. Ценово предложение - Образец № 12.

***В съответствие със Закона за мерките срещу изпиране на пари (ЗМИП), преди сключване на***

***договора съответния изпълнителя представя:***

***Декларация по чл. 59, ал.1, т.3 от ЗМИП, в случай че действителните собственици физически лица не са обявени в Търговския регистър ;***

***Декларация по чл. 42, ал.2, т.2 от ЗМИП от физическите лица действителни собственици.;***

***Образец № 1***

**До**

**РЗИ-Софийска област**

**буЛ. “Акад. ИВан ЕВСТАТИЕВ гешов” № 15**

**гр. СОФИЯ**

**списък на документите**

Представени от участника…………………………………………………………………

за участие в поръчка с предмет: **„Избор на изпълнител за организиране и прилагане на дезинсекционни мероприятия през 2021 г., за контрол на комарните популации на територията на РЗИ-Софийска област, с оглед на превенция на риска от бедствия и ограничаване на рисковете за общественото здраве“.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | **Вид на документа** | Страница/и № ... |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
| 7 |  |  |
| 8 |  |  |
| 9 |  |  |
| 10 |  |  |
| 11 |  |  |

Дата …………2021 година Представляващ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Представляващ/и по регистрация или упълномощено лице*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(подпис и печат)*

***Образец № 2***

**До**

**РЗИ-Софийска област**

**буЛ. “Акад. ИВан ЕВСТАТИЕВ гешов” № 15**

**гр. СОФИЯ**

**ПРЕДСТАВЯНЕ НА УЧАСТНИКА**

**УВАЖАЕМИ ДАМИ И ГОСПОДА*,***

С настоящото заявяваме, че желаем да участваме в обявената поръчка с предмет: **„Избор на изпълнител за организиране и прилагане на дезинсекционни мероприятия през 2021 г., за контрол на комарните популации на територията на РЗИ-Софийска област, с оглед на превенция на риска от бедствия и ограничаване на рисковете за общественото здраве“ и** Ви предоставяме нашите идентификационни данни.

**ИДЕНТИФИКАЦИОННИ ДАННИ ЗА УЧАСТНИКА**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Име/фирма на участника*** |  |
| ***ЕИК/Булстат/др. идентификация*** |  |
| ***Седалище и адрес по регистрация на ЮЛ, адрес за кореспонденция на обединение или постоянен адрес на ФЛ*** |  |
| ***Точен адрес за кореспонденция*** |  |
| ***Законен представител на участника*** |  |
| ***Лице за контакти*** |  |
| ***Телефонен номер*** |  |
| ***Факс номер*** |  |
| ***Електронен адрес*** |  |
| ***Обслужваща банка - Град/клон/офис:*** |  |
| ***IBAN*** |  |
| ***BIC*** |  |
| ***Титуляр на сметката*** |  |

***Важно!******При участие на обединение, което не е юридическо лице, се прилага общо представяне на участника с посочени идентификационни данни и за всяко едно лице, включено в обединението.***

*Когато участник – юридическо лице/едноличен търговец не е вписан в публичен регистър, от който могат достоверно да се извлекат данни относно правния му статут, същият представя и копие на документ за регистрацията си.*

*Чуждестранни юридически лица представят съответен еквивалентен документ или идентификационен номер, издаден от компетентния съдебен или административен орган в държавата, в която са установени.*

**При изпълнението на посочената обществена поръчка:**

Няма да ползваме услугите на подизпълнител/и …………….

*На вярното се записва „ДА“, а на невярното се поставя „НЕ“*

Ще ползваме услугите на подизпълнител/и ……………….

1.......................................................................................................................................

2.......................................................................................................................................

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

*В случай че по предходното изречение е декларирано използването на подизпълнители – участникът представя изискуемите се относно тях идентификационни данни, видове работи, декларация за липса на обстоятелствата съгласно изискванията на ЗОП.*

Дата …………2021 година Представляващ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Представляващ/и по регистрация или упълномощено лице*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(подпис и печат)*

***Образец № 3***

**Д Е К Л А Р А Ц И Я**

за съгласие за участие като подизпълнител

Долуподписаният/-ната/ .........................................................................................................., в качеството ми на .................................................................... (*посочва се длъжността и качеството, в което лицето има право да представлява и управлява - напр. изпълнителен директор, управител или др*.) на ..............................................................................., ЕИК/ БУЛСТАТ/…………………… – във връзка с участието ни в обществена поръчка с предмет: **„Избор на изпълнител за организиране и прилагане на дезинсекционни мероприятия през 2021 г., за контрол на комарните популации на територията на РЗИ-Софийска област, с оглед на превенция на риска от бедствия и ограничаване на рисковете за общественото здраве“**

**Д Е К Л А Р И Р А М:**

1. От името на представляваното от мен дружество: ………………………………………

*(посочете юридическото лице, което представлявате)*

изразявам съгласието да участваме като подизпълнител на .................................................

*(посочете участника, на който сте подизпълнител)*

при изпълнение на горепосочената поръчка.

2. Дейностите, които ще изпълняваме като подизпълнител са:

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

*(избройте конкретните части от обекта на обществената поръчка, които ще бъдат изпълнени от Вас като подизпълнител)*

*Дата …………2021 година Подпис, печат \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Декларатор*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Име и Фамилия*

***Образец № 4***

**Д Е К Л А Р А Ц И Я[[1]](#footnote-2)**

**за липсата на обстоятелствата по чл. 54, ал. 1, т. 3-5 от Закона за обществените поръчки**

Долуподписаният/-ната/ .........................................................................................................., в качеството ми на .................................................................... (*посочва се длъжността и качеството, в което лицето има право да представлява и управлява - напр. изпълнителен директор, управител или др*.) на ..............................................................................., ЕИК/ БУЛСТАТ/…………………… – във връзка с участието ни в обществена поръчка с предмет: **„Избор на изпълнител за организиране и прилагане на дезинсекционни мероприятия през 2021 г., за контрол на комарните популации на територията на РЗИ-Софийска област, с оглед на превенция на риска от бедствия и ограничаване на рисковете за общественото здраве“**

**Д Е К Л А Р И Р А М, че:**

1. Представляваният от мен участник ………………………………………………:

|  |  |
| --- | --- |
| 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 и към общината по седалището на възложителя и на участника, или аналогични задължения, установени с акт на компетентен орган, съгласно законодателството на държавата, в която участникът е установен, или | а) Няма.  б) Допуснато е разсрочване, отсрочване или обезпечение.  в) Има, установени с акт, който не е влязъл в сила.  г) Размерът на неплатените дължими данъци или социалноосигурителни вноски е не повече от 1 на сто от сумата на годишния оборот за последната приключена финансова година.  ***(ненужното се зачертава)*** |
| Неравнопоставеност в случаите по чл. 44, ал. 5 от ЗОП; | а) Представляваният от мен участник не е предоставял пазарни консултации и/или не е участвал в подготовката на обществената поръчка.  б) Предоставянето на пазарни консултации и/или участието в подготовката на обществената поръчка на представлявания от мен участник не води до неравнопоставеност по чл. 44, ал. 5 ЗОП.  ***(ненужното се зачертава)*** |

2. Представляваният от мен участник:

- не е предоставил документ с невярно съдържание, свързан с удостоверяване на липсата на основания за отстраняване или изпълнението на критериите за подбор

- е предоставил изискващата се информация, свързана с удостоверяване на липсата на основания за отстраняване или изпълнението на критериите за подбор

Декларирам, че посочената информация е вярна. Известно ми е, че при деклариране на неверни данни нося наказателна отговорност по чл. 313 от НК.

*Дата …………2021 година Подпис, печат \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Декларатор*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Име и Фамилия*

***Образец № 5***

**Д Е К Л А Р А Ц И Я**

**за липсата на обстоятелствата по чл. 54, ал. 1, т. 1, т.2 и т.7 от Закона за обществените поръчки**

Долуподписаният/-ната/ .........................................................................................................., в качеството ми на .................................................................... (*посочва се длъжността и качеството, в което лицето има право да представлява и управлява - напр. изпълнителен директор, управител или др*.) на ..............................................................................., ЕИК/ БУЛСТАТ/…………………… – във връзка с участието ни в обществена поръчка с предмет: **„Избор на изпълнител за организиране и прилагане на дезинсекционни мероприятия през 2021 г., за контрол на комарните популации на територията на РЗИ-Софийска област, с оглед на превенция на риска от бедствия и ограничаване на рисковете за общественото здраве“**

**Д Е К Л А Р И Р А М, че:**

1. Не съм осъден с влязла в сила присъда/реабилитиран съм ***(невярното се зачертава)*** за 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;

2. Не съм осъден с влязла в сила присъда/реабилитиран съм ***(невярното се зачертава)*** за престъпление, аналогично на тези по т. 1, в друга държава-членка или трета страна;

3. Не е налице конфликт на интереси, който не може да бъде отстранен.

Декларирам, че посочената информация е вярна. Известно ми е, че при деклариране на неверни данни нося наказателна отговорност по чл. 313 от НК.

*Дата …………2021 година Подпис, печат \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Декларатор*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Име и Фамилия*

***Образец № 6***

**ДЕКЛАРАЦИЯ**

***по чл. 3, т. 8 и чл.4 от Закон за икономическите и финансовите отношения с дружествата, регистрирани в юрисдикции с преференциален данъчен режим, контролираните от тях лица и техните действителни собственици (доп. ДВ. бр.94 от 13 Ноември 2018г.)*** ***(ЗИФОДРЮПДРСЛТДС)***

Долуподписаният/-ната/ .........................................................................................................., в качеството ми на .................................................................... (*посочва се длъжността и качеството, в което лицето има право да представлява и управлява - напр. изпълнителен директор, управител или др*.) на ..............................................................................., ЕИК/ БУЛСТАТ/…………………… – във връзка с участието ни в обществена поръчка с предмет: **„Избор на изпълнител за организиране и прилагане на дезинсекционни мероприятия през 2021 г., за контрол на комарните популации на територията на РЗИ-Софийска област, с оглед на превенция на риска от бедствия и ограничаване на рисковете за общественото здраве“**

**ДЕКЛАРИРАМ, ЧЕ:**

1. Представляваното от мен дружество е /не е регистрирано в юрисдикция с

**/ненужното се зачертава/**

преференциален данъчен режим, а именно: ……………………………………………….

2. Представляваното от мен дружество е / не е контролирано от лица, регистрирани в

**/ненужното се зачертава/**

юрисдикции с преференциален данъчен режим, а именно: ………………………………

3. Представляваното от мен дружество попада в изключението на чл. 4, т. \_\_\_\_\_\_

от Закона за икономическите и финансовите отношения с дружествата, регистрирани в юрисдикции с преференциален данъчен режим, контролираните от тях лица и техните действителни собственици.

Забележка: Тази точка се попълва, ако дружеството е регистрирано в юрисдикция с преференциален данъчен режим или е контролирано от лица, регистрирани в юрисдикции с преференциален данъчен режим.

4. Запознат съм с правомощията на възложителя по чл. 6, ал. 5 от Закона за икономическите и финансовите отношения с дружествата, регистрирани в юрисдикции с преференциален данъчен режим, контролираните от тях лица и техните действителни собственици, вр. §7, ал. 2 от Заключителните разпоредби на същия.

Известно ми е, че за неверни данни нося наказателна отговорност по чл. 313 от Наказателния кодекс.

*Дата …………2021 година Подпис, печат \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Декларатор*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Име и Фамилия*

**Забележка:**

Декларацията се представя от представляващия участника по търговска регистрация.

В случай, че участникът е обединение от няколко лица, декларацията се представя от всяко едно от тях .

В случай, че участникът е юридическо лице или обединение от юридически лица, които имат за собственик на капитала или управляващ също юридическо лице, декларацията се представя и от всеки собственик на капитала или управляващ, който е юридическо лице.

В случай че участникът предвижда да използва подизпълнител/и, декларацията с

е представя за всеки от подизпълнителите от представляващия подизпълнителя .

„Юрисдикции с преференциален данъчен режим”

По смисъла § 1, т. 2 от допълнителната разпоредба на ЗИФОДРЮПДРСЛТДС „юрисдикции с преференциален данъчен режим” са юрисдикциите по смисъла на § 1, т. 64 от допълнителните разпоредби (ДР) на Закона за корпоративното подоходно облагане (ЗКПО)

***Образец № 7***

**ДЕКЛАРАЦИЯ**

**за спазване задълженията, свързани с данъци и осигуровки, опазване на околната среда,**

**закрила на заетостта и условията на труд,**

**по чл. 39, ал. 1, т. 1, буква „д“ от ППЗОП**

Долуподписаният/-ната/ .........................................................................................................., в качеството ми на .................................................................... (*посочва се длъжността и качеството, в което лицето има право да представлява и управлява - напр. изпълнителен директор, управител или др*.) на ..............................................................................., ЕИК/ БУЛСТАТ/…………………… – във връзка с участието ни в обществена поръчка с предмет: **„Избор на изпълнител за организиране и прилагане на дезинсекционни мероприятия през 2021 г., за контрол на комарните популации на територията на РЗИ-Софийска област, с оглед на превенция на риска от бедствия и ограничаване на рисковете за общественото здраве“**

**ДЕКЛАРИРАМ, че:**

При изготвяне на офертата на представлявания от мен участник са спазени задълженията, свързани с данъци и осигуровки, опазване на околната среда, закрила на заетостта и условията на труд.

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

***\*Документите и данните в офертата се подписват само от лицето/та, което/които представлява/т участника, посочено в съдебната регистрация и удостоверението за актуално състояние и/или упълномощени за това лица.***

*Дата …………2021 година Подпис, печат \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Декларатор*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Име и Фамилия*

***Образец № 8***

**СПИСЪК по чл. 64, ал.1, т. 2 от ЗОП**

Долуподписаният/-ната/ .........................................................................................................., в качеството ми на .................................................................... *(посочва се длъжността и качеството, в което лицето има право да представлява и управлява - напр. изпълнителен директор, управител или др.)* на ..............................................................................., ЕИК/ БУЛСТАТ/ друга идентифицираща информация …………….., във връзка с участието ни в обществена поръчка с предмет: **„Избор на изпълнител за организиране и прилагане на дезинсекционни мероприятия през 2021 г., за контрол на комарните популации на територията на РЗИ-Софийска област, с оглед на превенция на риска от бедствия и ограничаване на рисковете за общественото здраве“,**

Удостоверявам, че представляваният от мен участник е изпълнил през последните 3 (три) години, считано до датата на подаване на офертата описаните по-долу услугa/и, идентичнa/и или сходнa/и с предмета на поръчката, както следва:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Реф. №** | **Предмет на**  **изпълнената услуга и кратко описание** | **Стойност/цена**  **(без ДДС) и количество/брой/обем на изпълнената услуга** | **Получател на услугата и телефон за контакти** | **Период на изпълнение**  **(начало/край)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**В подкрепа на посочените в списъка услуги, изпълнени от нас, прилагаме следните доказателства:**

**1...........................................................................................................................................**

*(посочва се към кой референтен номер от списъка-таблица се отнася представеното доказателство)*

**2...........................................................................................................................................**

*(посочва се към кой референтен номер от списъка-таблица се отнася представеното доказателство)*

**3..............................................................................................................................................**

*(посочва се към кой референтен номер от списъка-таблица се отнася представеното доказателство)*

Дата …………2021 година Представляващ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Представляващ/и по регистрация или упълномощено лице*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(подпис и печат)*

***Забележка****:*

*В случаите, в които участникът е участвал в обединение или като подизпълнител, в Списъка се описва само тази част от услугите и съответната стойност, които участникът сам е изпълнил.*

*Към справката за всяка от посочените услуги* ***задължително*** *се прилагат доказателства.*

***Образец № 9***

**ДЕКЛАРАЦИЯ**

**за липса на обстоятелствата по чл. 69 от Закона за противодействие на корупцията и за отнемане на незаконно придобитото имущество**

Долуподписаният/-ната/ .........................................................................................................., в качеството ми на .................................................................... (*посочва се длъжността и качеството, в което лицето има право да представлява и управлява - напр. изпълнителен директор, управител или др*.) на ..............................................................................., ЕИК/ БУЛСТАТ/…………………… – във връзка с участието ни в обществена поръчка с предмет: **„Избор на изпълнител за организиране и прилагане на дезинсекционни мероприятия през 2021 г., за контрол на комарните популации на територията на РЗИ-Софийска област, с оглед на превенция на риска от бедствия и ограничаване на рисковете за общественото здраве“.**

**Д Е К Л А Р И Р А М, че:**

**1.** За представлявания от мен кандидат **Е / НЕ Е** ***(невярното се зачертава)*** налице основание по чл. 69, ал. 1 и/или ал. 2 във вр. с чл. 6, ал. 1 от Закона за противодействие на корупцията и за отнемане на незаконно придобитото имущество (ЗПКОНПИ), а именно: ***(тази част се попълва, единствено ако за кандидата Е налице основание по чл. 69 във вр. с чл. 6, ал. 1 от ЗПКОНПИ) ...................................................................................................***

*(описва се в какво се състои основанието по чл.69, ал.1 и/или ал.2 от ЗПКОНПИ).*

***ЗАБЕЛЕЖКА:*** *Съгласно чл. 69, ал. 1 от ЗПКОНПИ лице, заемало висша публична длъжност, което в последната една година от изпълнението на правомощията или задълженията си по служба е участвало в провеждането на процедури за обществени поръчки или в процедури, свързани с предоставяне на средства от фондове, принадлежащи на Европейския съюз или предоставени от Европейския съюз на българската държава, няма право в продължение на една година от освобождаването си от длъжност да участва или да представлява физическо или юридическо лице в такива процедури пред институцията, в която е заемало длъжността, или пред контролирано от нея юридическо лице.*

*Съгласно чл. 69, ал. 2 от ЗПКОНПИ забраната за участие в процедури за обществени поръчки или в процедури, свързани с предоставяне на средства от фондове, принадлежащи на Европейския съюз или предоставени от Европейския съюз на българската държава, се прилага и за юридическо лице, в което лицето по ал. 1 е станало съдружник, притежава дялове или е управител или член на орган на управление или контрол след освобождаването му от длъжност.*

***ЗАБЕЛЕЖКА:*** *Лицата, заемащи висши публични длъжности по смисъла на ЗПКОНПИ, са посочени в чл. 6 от същия закон.*

Известно ми е, че при деклариране на неверни данни нося наказателна отговорност по чл. 313 от НК.

*Дата …………2021 година Подпис, печат \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Декларатор*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Име и Фамилия*

***Образец № 10***

**ДЕКЛАРАЦИЯ**

*за съгласие за събиране, съхранение и обработка на лични данни при спазване на разпоредбите на Общ регламент за защита на личните данни (Регламент (ЕС) 2016/679)*

Долуподписаният/-ната/ .........................................................................................................., в качеството ми на .................................................................... (*посочва се длъжността и качеството, в което лицето има право да представлява и управлява - напр. изпълнителен директор, управител или др*.) на ..............................................................................., ЕИК/ БУЛСТАТ/…………………… – във връзка с участието ни в обществена поръчка с предмет: **„Избор на изпълнител за организиране и прилагане на дезинсекционни мероприятия през 2021 г., за контрол на комарните популации на територията на РЗИ-Софийска област, с оглед на превенция на риска от бедствия и ограничаване на рисковете за общественото здраве“**

**ДЕКЛАРИРАМ:**

**1*.*** Съгласен/а съм за целите и за срока на горепосочената обществена поръчка, както и в срока на договора, в случай че представляваният от мен Участник ........................................................................... бъде определен за Изпълнител, Възложителят – РЗИ-Софийска област, да събира, съхранява и обработва предоставените от мен лични данни а именно: име, презиме и фамилия, ЕГН, дата и място на раждане, постоянен/настоящ адрес, адрес на електронна поща и телефонен номер при спазване на разпоредбите на Общия регламент за защита на личните данни (Регламент (ЕС) 2016/679).

**2.Запознат/а съм с:**

* целта и средствата на обработка на личните ми данни;
* доброволния характер на предоставянето на данните;
* правото на достъп и на коригиране на събраните данни;
* правото на ограничаване на обработването на личните ми данни;
* правото да се направи възражение срещу обработването на личните ми данни;
* правото на преносимост на личните ми данни;
* правото за подаване на сигнал, оплакване или жалба.

**3. Имам съгласието на всички лица**, които ще бъдат ангажирани при изпълнението на обществената поръчка, да предоставям лични им данни за **разглеждане от страна на администратора на лични данни Регионална здравна инспекция – Софийска област**, във връзка с целите на офертата и договора за възлагане на поръчката.

4. Информиран/а съм, че

* срокът за съхранение на предоставените лични данни – пет години, считано от датата на приключване на договор за обществена поръчка с избрания изпълнител.
* настоящата декларация във връзка с обработване на личните данни се изисква предвид разпоредбата чл. 6, пар. 1, б. „а“ във връзка с чл. 7 и чл. 13 от Общия регламент относно защитата на данните (Регламент (ЕС) 2016/679).
* Информиран/а съм, че администраторът не извършва автоматизирано вземане на решения, включително профилиране, по отношение на лични данни.

*Дата …………2021 година Подпис, печат \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Декларатор*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Име и Фамилия*

***Образец № 11***

**До**

**РЗИ-Софийска област**

**буЛ. “Акад. ИВан ЕВСТАТИЕВ гешов” № 15**

**гр. СОФИЯ**

**Т Е Х Н И Ч Е С К О П Р Е Д Л О Ж Е Н И Е**

От ................................................................................................................................................,

със седалище и адрес гр. .................................................., ул. ....................................., № ...... единен идентификационен номер:........................................., тел. ..............................., факс ................................, e-mail.........................................., представлявано от .................................., в качеството му на ..................................................................................

за обществена поръчка с предмет: **„Избор на изпълнител за организиране и прилагане на дезинсекционни мероприятия през 2021 г., за контрол на комарните популации на територията на РЗИ-Софийска област, с оглед на превенция на риска от бедствия и ограничаване на рисковете за общественото здраве“.**

**УВАЖАЕМИ ДАМИ И ГОСПОДА,**

Във връзка с Покана Изх. №……………………за обществена поръчка с предмет: **„Избор на изпълнител за организиране и прилагане на дезинсекционни мероприятия през 2021 г., за контрол на комарните популации на територията на РЗИ-Софийска област, с оглед на превенция на риска от бедствия и ограничаване на рисковете за общественото здраве“** и в съответствие с Техническата спецификация на поръчката, Ви представяме нашето Техническо предложение:

1. **За срока на изпълнение на поръчката - 31.09.2021 г.**, считано от датата на подписване на договор за възлагане, се ангажираме да изпълняваме услугите по **прилагане на дезинсекционни мероприятия на територията на РЗИ-Софийска област.**
2. Дейностите по **прилагане на дезинсекционни мероприятия** ще извършваме въз основа на **„График за изпълнение на дейностите“,…………………………………..**:
3. Предлагаме следната организация за изпълнение на услугата:

……………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………

1. Ще осигурим на разположение на Възложителя персонал, който разполага с удостоверение за придобита квалификация за ръководители и изпълнители на ДДД, съгласно Наредба № 1 за условията и реда за извършване на дезинфекции, дезинсекции и дератизации, както следва:

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

В случай че бъдем избрани за изпълнител на обществената поръчка, при подписване на договора ще Ви представим поименен списък на всеки един от членовете на персонала, който ще е ангажиран при изпълнение на поръчката, с посочване на позицията за която ще отговаря.

1. При изпълнение предмета на поръчката, ще извършваме всички дейности по **прилагане на дезинсекционни мероприятия** с необходимите технически средства, материали и препарати отговарящи на всички изисквания за този вид дейност. Дезинсекцията ще се извършва само и единствено с биоциди разрешени за пускане/предоставяне на пазара от министъра на здравеопазването или упълномощено от него длъжностно лице по реда на глава четвърта от Закона за защита от вредното въздействие на химичните вещества и смеси или по реда на Регламент (ЕС) № 528/2012 на Европейския парламент и на Съвета от 22 май 2012 г. относно предоставянето на пазара и употребата на биоциди (ОВ, L 167 от 27.06.2012 г.), при спазване на условията на издаденото разрешение и на изискванията, посочени на етикета и в информационния лист за безопасност. С оглед опазване на фауната във водоемите и на нецелевите организми, ларвицидните обработки срещу комари ще се извършват с биоциди, които притежават разрешение за пускане/предоставяне на пазара на биоцид, **съдържащи активно вещество …………………………………………………**
2. Предлагаме следния механизъм за гарантиране на качеството при изпълнение на услугата: ……………………………………………………………..…………………………………………………………………………………..  
     
    В случай, че бъдем избрани за изпълнител ще изпълняваме услугите, предмет на поръчката качествено, добросъвестно, в пълен обем и съгласно описаните дейности, като се ангажираме да спазваме зададените времеви граници за изпълнение на услугата, съгласно Техническата спецификация поръчката и „График за изпълнение на дейностите“.

С подаване на настоящата оферта направеното от нас предложение и поети ангажименти са валидни за срок от ………….. (не по-малко 3 /три/ календарни месеца) от датата, определена за краен срок за получаване на офертите в Поканата за обществената поръчка.

Дата …………2021 година Представляващ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Представляващ/и по регистрация или упълномощено лице*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(подпис и печат)*

***Образец № 12***

**До**

**РЗИ-Софийска област**

**буЛ. “Акад. ИВан ЕВСТАТИЕВ гешов” № 15**

**гр. СОФИЯ**

**ЦЕНОВО ПРЕДЛОЖЕНИЕ**

От ................................................................................................................................................,

със седалище и адрес гр. .................................................., ул. ....................................., № ...... единен идентификационен номер:........................................., тел. ..............................., факс ................................, e-mail.........................................., представлявано от .................................., в качеството му на ..................................................................................

връзка с участието ни в обществена поръчка с предмет: **„Избор на изпълнител за организиране и прилагане на дезинсекционни мероприятия през 2021 г., за контрол на комарните популации на територията на РЗИ-Софийска област, с оглед на превенция на риска от бедствия и ограничаване на рисковете за общественото здраве“** и след запознаване с условията й, Ви предлагаме да изпълняваме предмета й при следните финансови условия:

…………………../………………..……………………………….…../ лева без ДДС;

/ словом /

………..……../………………………………………….……../ лева с включен ДДС.

/ словом /

Представляваният от мен участник лице е / не е регистрирано по ЗДДС.

*(посочва се вярното твърдение)*

Гарантираме, че сме в състояние да изпълним качествено поръчката в пълно съответствие с изискванията на Възложителя.

ДАТА: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г. ПОДПИС и ПЕЧАТ:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(име и фамилия)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (длъжност на представляващия участника)

1. *Декларацията се подписва от лицето, което може да представлява участника самостоятелно съгласно чл. 40 от ППЗОП.* [↑](#footnote-ref-2)