***OБРАЗЕЦ***

***ТЕХНИЧЕСКО ПРЕДЛОЖЕНИЕ***

***за избор на изпълнител за застраховане имуществото на***

***Министерството на здравеопазването и персонала на ЦСМП***

**Сключване на застраховка „Пожар и природни бедствия"**

Настоящето техническо предложение e подадено от: ………………………………………………........................................................................................

*/наименование на участника/*

и подписано от: ………………………………………………………………………………………

*/три имена/*

в качеството му/им на: ……………………………………………………………………………...

 */длъжност/*

***Съдържание:***

1. Документ за упълномощаване, когато лицето, което подава офертата, не е законният представител на участника;

2. Предложение за изпълнение на поръчката в съответствие с изискванията на възложителя;

3. Декларация за съгласие с клаузите на приложения проект на договор;

4. Декларация за срока на валидност на офертата;

5. Декларация, че при изготвяне на офертата са спазени задълженията, свързани с данъци и осигуровки, опазване на околната среда, закрила на заетостта и условията на труд;

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

***OБРАЗЕЦ***

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

*(наименование на участника)*

**ПРЕДЛОЖЕНИЕ ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ НА ПОРЪЧКАТА**

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

*(трите имена)*

в качеството си на ..................................... в/на .................................................., ЕИК (БУЛСТАТ) ........................, със седалище и адрес на управление ................................................, участник в процедура с предмет:

***Избор на изпълнител за застраховане имуществото на Министерството на здравеопазването и персонала на ЦСМП***

**Сключване на застраховка „Пожар и природни бедствия"**

**УВАЖАЕМИ ДАМИ И ГОСПОДА,**

С настоящото представяме нашето техническо предложение за изпълнение на обекта на обществената поръчка по обявената от Вас процедура, съгласно изискванията, неразделна част от поканата за допълване на оферта, при следните условия:

1. **Застраховка „Пожар и природни бедствия“**
2. Покрити рискове: ……………………………………………………………………………

*/участникът следва да изброи всички рискове, които застраховката покрива/.*

1. Обект на застраховката …………………………………………………………………...
2. Застрахователни сума/лимит на отговорност ………………………………………………..
3. Процент на авансово изплащане на щети в особено голям размер /щети с очакван размер над 100 000,00 лв./ ……………………………………….
4. Срок за изплащане на застрахователното обезщетение………………….……...............

*/посочва се в календарни дни*/

1. Допълнителни покрития и преференциални условия, включени в предложението (ако има такива).

**Забележка 1:** участникът в процедурата посочва обща застрахователна сума/лимит на отговорност за цитирана по-горе застраховка /точка 3 по-горе/. Като приложение към настоящото предложение за изпълнение на поръчката, участникът следва да приложи таблица, съответстваща на приложенията към поканата за допълване на офертата, в които да се посочат застрахователните суми/лимити на отговорност за всяко конкретно лице, място, движимо или недвижимо имущество */в приложимите случай/.*

**Забележка 2:** предложението следва да потвърждава условията на офертата, представена в откритата процедура за сключване на рамково споразумение с предмет: „Избор на изпълнител за застраховане на имущество на Министерството на здравеопазването и персонала на ЦСМП“ или да предоставя по-благоприятни за възложителя условия.

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

***OБРАЗЕЦ***

***ТЕХНИЧЕСКО ПРЕДЛОЖЕНИЕ***

***за избор на изпълнител за застраховане имуществото на Министерството на здравеопазването и персонала на ЦСМП***

**Сключване на застраховка „Гражданска отговорност на автомобилистите"**

Настоящето техническо предложение e подадено от: ………………………………………………........................................................................................

*/наименование на участника/*

и подписано от: ………………………………………………………………………………………

*/три имена/*

в качеството му/им на: ……………………………………………………………………………...

 */длъжност/*

***Съдържание:***

1. Документ за упълномощаване, когато лицето, което подава офертата, не е законният представител на участника;

2. Предложение за изпълнение на поръчката в съответствие с изискванията на възложителя;

3. Декларация за съгласие с клаузите на приложения проект на договор;

4. Декларация за срока на валидност на офертата;

5. Декларация, че при изготвяне на офертата са спазени задълженията, свързани с данъци и осигуровки, опазване на околната среда, закрила на заетостта и условията на труд.

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

***OБРАЗЕЦ***

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

*(наименование на участника)*

**ПРЕДЛОЖЕНИЕ ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ НА ПОРЪЧКАТА**

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

*(трите имена)*

в качеството си на ..................................... в/на .................................................., ЕИК (БУЛСТАТ) ........................, със седалище и адрес на управление ................................................, участник в процедура с предмет:

***Избор на изпълнител за застраховане имуществото на Министерството на здравеопазването и персонала на ЦСМП***

***Сключване на застраховка „Гражданска отговорност на автомобилистите“***

**УВАЖАЕМИ ДАМИ И ГОСПОДА,**

С настоящото представяме нашето техническо предложение за изпълнение на обекта на обществената поръчка по обявената от Вас процедура, съгласно изискванията, неразделна част от поканата за допълване на оферта, при следните условия:

1. **Застраховка „Гражданска отговорност на автомобилистите“**
2. Покрити рискове: ……………………………………………………………………………

*/участникът следва да изброи всички рискове, които застраховката покрива/*

1. Обект на застраховката …………………………………………………………………...
2. Териториална валидност …………………………………………………………………

4. Застрахователна сума/лимит на отговорност …………………………………….

5. Срок за изплащане на застрахователно обезщетение ……………………………*………*

/*посочва се в календарни дни/*

1. Допълнителни покрития и преференциални условия, включени в премията (ако има такива) ………………………………………………………………………………

**Забележка 1:** участникът в процедурата посочва обща застрахователна сума/лимит на отговорност за цитирана по-горе застраховка /точка 4 по-горе/. Като приложение към настоящото предложение за изпълнение на поръчката, участникът следва да приложи таблица, съответстваща на приложенията към поканата за допълване на офертата, в които да се посочат застрахователните суми/лимити на отговорност за всяко конкретно лице, място, движимо или недвижимо имущество */в приложимите случай/.*

**Забележка 2:** предложението следва да потвърждава условията на офертата, представена в откритата процедура за сключване на рамково споразумение с предмет: „Избор на изпълнител за застраховане на имущество на Министерството на здравеопазването и персонала на ЦСМП“ или да предоставя по-благоприятни за възложителя условия.

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

***OБРАЗЕЦ***

***ТЕХНИЧЕСКО ПРЕДЛОЖЕНИЕ***

***за избор на изпълнител за застраховане имуществото на Министерството на здравеопазването и персонала на ЦСМП***

**Сключване на застраховка „Автокаско“**

Настоящето техническо предложение e подадено от: ………………………………………………........................................................................................

*/наименование на участника/*

и подписано от: ………………………………………………………………………………………

*/три имена/*

в качеството му/им на: ……………………………………………………………………………...

 */длъжност/*

***Съдържание:***

1. Документ за упълномощаване, когато лицето, което подава офертата, не е законният представител на участника;

2. Предложение за изпълнение на поръчката в съответствие с изискванията на възложителя;

3. Декларация за съгласие с клаузите на приложения проект на договор;

4. Декларация за срока на валидност на офертата;

5. Декларация, че при изготвяне на офертата са спазени задълженията, свързани с данъци и осигуровки, опазване на околната среда, закрила на заетостта и условията на труд.

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

***OБРАЗЕЦ***

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

*(наименование на участника)*

**ПРЕДЛОЖЕНИЕ ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ НА ПОРЪЧКАТА**

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

*(трите имена)*

в качеството си на ..................................... в/на .................................................., ЕИК (БУЛСТАТ) ........................, със седалище и адрес на управление ................................................, участник в процедура с предмет:

***Избор на изпълнител за застраховане имуществото на Министерството на здравеопазването и персонала на ЦСМП***

**Сключване на застраховка „Автокаско“**

**УВАЖАЕМИ ДАМИ И ГОСПОДА,**

С настоящото представяме нашето техническо предложение за изпълнение на обекта на обществената поръчка по обявената от Вас процедура, съгласно изискванията, неразделна част от поканата за допълване на оферта, при следните условия:

1. **Застраховка „Автокаско“**

Покрити рискове: ……………………………………………………………………………

*/участникът следва да изброи всички рискове, които застраховката покрива/*

Обект на застраховката …………………………………………………………………...

Териториална валидност ………………………………………………………………….

4. Застрахователна сума/лимит на отговорност …………………………………….

5. Срок за изплащане на застрахователното обезщетение………………….……...............

*/посочва се в календарни дни*/

1. Методика да изчисление на обезщетението …………………………..
2. Допълнителни покрития и преференциални условия, включени в премията (ако има такива) …………………………………………………………………………………

**Забележка 1:** участникът в процедурата посочва обща застрахователна сума/лимит на отговорност за цитирана по-горе застраховка /точка 4 по-горе/. Като приложение към настоящото предложение за изпълнение на поръчката, участникът следва да приложи таблица, съответстваща на приложенията към поканата за допълване на офертата, в които да се посочат застрахователните суми/лимити на отговорност за всяко конкретно лице, място, движимо или недвижимо имущество */в приложимите случай/.*

**Забележка 2:** предложението следва да потвърждава условията на офертата, представена в откритата процедура за сключване на рамково споразумение с предмет: „Избор на изпълнител за застраховане на имущество на Министерството на здравеопазването и персонала на ЦСМП“ или да предоставя по-благоприятни за възложителя условия.

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

***OБРАЗЕЦ***

***ТЕХНИЧЕСКО ПРЕДЛОЖЕНИЕ***

***за избор на изпълнител за застраховане имуществото на Министерството на здравеопазването и персонала на ЦСМП***

**Сключване на застраховка „Злополука на местата/лицата в МПС“ и Застраховка „Злополука на екипите на ЦСМП"**

Настоящето техническо предложение e подадено от: ………………………………………………........................................................................................

*/наименование на участника/*

и подписано от: ………………………………………………………………………………………

*/три имена/*

в качеството му/им на: ……………………………………………………………………………...

 */длъжност/*

***Съдържание:***

1. Документ за упълномощаване, когато лицето, което подава офертата, не е законният представител на участника;

2. Предложение за изпълнение на поръчката в съответствие с изискванията на възложителя;

3. Декларация за съгласие с клаузите на приложения проект на договор;

4. Декларация за срока на валидност на офертата;

5. Декларация, че при изготвяне на офертата са спазени задълженията, свързани с данъци и осигуровки, опазване на околната среда, закрила на заетостта и условията на труд.

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

***OБРАЗЕЦ***

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

*(наименование на участника)*

**ПРЕДЛОЖЕНИЕ ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ НА ПОРЪЧКАТА**

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

*(трите имена)*

в качеството си на ..................................... в/на .................................................., ЕИК (БУЛСТАТ) ........................, със седалище и адрес на управление ................................................, участник в процедура с предмет:

***Избор на изпълнител за застраховане имуществото на Министерството на здравеопазването и персонала на ЦСМП***

**Сключване на застраховка „Злополука на местата/лицата в МПС“ и Застраховка „Злополука на екипите на ЦСМП"**

**УВАЖАЕМИ ДАМИ И ГОСПОДА,**

С настоящото представяме нашето техническо предложение за изпълнение на обекта на обществената поръчка по обявената от Вас процедура, съгласно изискванията, неразделна част от поканата за допълване на оферта, при следните условия:

1. **Застраховка „Злополука на местата/лицата в МПС“**

Покрити рискове ……………………………………………………

1. Обект на застраховане……………………………………………………………………..
2. Териториална валидност на застраховката………………………………………………
3. Застрахователна сума/лимит на отговорност за едно лице ……………………………………
4. Срок за изплащане на обезщетения………………………………………………………
5. Допълнителни покрития и преференциални условия, включени в премията (ако има такива) ……………………………………………………………………………
6. **Застраховка „Злополука на екипите на ЦСМП"**

Покрити рискове ……………………………………………………

* + - 1. Обект на застраховане……………………………………………………………………..
			2. Териториална валидност на застраховката………………………………………………
			3. Застрахователна сума/лимит на отговорност за едно лице ……………………………………
			4. Срок за изплащане на обезщетения………………………………………………………
			5. Допълнителни покрития и преференциални условия, включени в премията (ако има такива) ……………………………………………………………………………

**Забележка 1:** участникът в процедурата посочва обща застрахователна сума/лимит на отговорност за цитирана по-горе застраховка /точка 3 по-горе/. Като приложение към настоящото предложение за изпълнение на поръчката, участникът следва да приложи таблици, съответстващи на приложенията към поканата за допълване на офертата, в които да се посочат застрахователните суми/лимити на отговорност за всяко конкретно лице, място, движимо или недвижимо имущество */в приложимите случай/.*

**Забележка 2:** предложението следва да потвърждава условията на офертата, представена в откритата процедура за сключване на рамково споразумение с предмет: „Избор на изпълнител за застраховане на имущество на Министерството на здравеопазването и персонала на ЦСМП” или да предоставя по-благоприятни за възложителя условия.

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

***OБРАЗЕЦ***

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

*(наименование на участника)*

**ЦЕНОВО ПРЕДЛОЖЕНИЕ**

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

*(трите имена)*

в качеството си на ............................... в/на .................................................., ЕИК (БУЛСТАТ) .............................., със седалище и адрес на управление ..........................................., участник в процедура с предмет:

***Избор на изпълнител за застраховане имуществото на Министерството на здравеопазването и персонала на ЦСМП***

**Сключване на застраховка „Пожар и природни бедствия“**

**УВАЖАЕМИ ДАМИ И ГОСПОДА,**

С настоящото Ви представяме нашето ценово предложение за участие в процедура за избор на изпълнител за застраховане на имуществото на Министерството на здравеопазванетои персонала на ЦСМП, както следва:

**I. Застраховка „Пожар и природни бедствия“**

Предложена обща застрахователна премия за всички обекти подлежащи на застраховане по Приложения №…………………..., с включени всички разходи за изпълнение на поръчката, както и с включен 2% данък върху застрахователните премии е …………………….... лв. (словом:...................) лева.

Индивидуалните застрахователни премии за всеки обект/и, подлежащ/и на застраховане сме посочили в съответните Приложения №……………………., към настоящото предложение.

Средно годишно тарифно число……………………………………..

До подготвяне на официалния договор, това предложение заедно с писмено потвърждение от Ваша страна и известие за възлагане на договора ще формират обвързващото споразумение между двете страни.

**Забележка 1:** Предложените цени трябва да бъдат посочени в лева, със закръгление до втората цифра след десетичния знак.

Приемаме, че единствено и само ние ще бъдем отговорни за евентуално допуснати грешки или пропуски в изчисленията на предложената от нас цена.

**Забележка 2:** участникът в процедурата посочва обща застрахователна премия. Като приложение към настоящото ценово предложение, участникът следва да приложи таблици, съответстващи на приложенията към поканата за допълване на оферта, в които да се посочат застрахователните премии.

**Забележка 3:** предложението следва да потвърждава условията на офертата, представена в откритата процедура за сключване на рамково споразумение с предмет: „Избор на изпълнител за застраховане на имущество на Министерството на здравеопазването и персонала на ЦСМП” или да предоставя по-благоприятни за възложителя условия.

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

***OБРАЗЕЦ***

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

*(наименование на участника)*

**ЦЕНОВО ПРЕДЛОЖЕНИЕ**

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

*(трите имена)*

в качеството си на ............................... в/на .................................................., ЕИК (БУЛСТАТ) .............................., със седалище и адрес на управление ..........................................., участник в процедура с предмет:

***Избор на изпълнител за застраховане имуществото на Министерството на здравеопазването и персонала на ЦСМП***

***Сключване на застраховка „Гражданска отговорност на автомобилистите“***

**УВАЖАЕМИ ДАМИ И ГОСПОДА,**

С настоящото Ви представяме нашето ценово предложение за участие в процедура за избор на изпълнител за застраховане на имуществото на Министерството на здравеопазванетои персонала на ЦСМП, както следва:

**I. Застраховка „Гражданска отговорност на автомобилистите”**

Предложена застрахователна премия за всички МПС по Приложение №………, с включени всички разходи за изпълнение на поръчката, както и с включен 2% данък върху застрахователните премии е: …………………….... лв. (словом: ...................) лева.

Индивидуалните застрахователни премии за всеки обект/и, подлежащ/и на застраховане сме посочили в съответните Приложения №……………………., към настоящото предложение.

До подготвяне на официалния договор, това предложение заедно с писмено потвърждение от Ваша страна и известие за възлагане на договора ще формират обвързващото споразумение между двете страни.

**Забележка 1:** Предложените цени трябва да бъдат посочени в лева, със закръгление до втората цифра след десетичния знак.

Приемаме, че единствено и само ние ще бъдем отговорни за евентуално допуснати грешки или пропуски в изчисленията на предложената от нас цена.

**Забележка 2:** участникът в процедурата посочва обща застрахователна премия. Като приложение към настоящото ценово предложение, участникът следва да приложи таблици, съответстващи на приложенията към поканата за допълване на оферта, в които да се посочат застрахователните премии.

**Забележка 3:** предложението следва да потвърждава условията на офертата, представена в откритата процедура за сключване на рамково споразумение с предмет: „Избор на изпълнител за застраховане на имущество на Министерството на здравеопазването и персонала на ЦСМП” или да предоставя по-благоприятни за възложителя условия.

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

***OБРАЗЕЦ***

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

*(наименование на участника)*

**ЦЕНОВО ПРЕДЛОЖЕНИЕ**

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

*(трите имена)*

в качеството си на ............................... в/на .................................................., ЕИК (БУЛСТАТ) .............................., със седалище и адрес на управление ..........................................., участник в процедура с предмет:

***Избор на изпълнител за застраховане имуществото на Министерството на здравеопазването и персонала на ЦСМП***

**Сключване на застраховка „Автокаско“**

**УВАЖАЕМИ ДАМИ И ГОСПОДА,**

С настоящото Ви представяме нашето ценово предложение за участие в процедура за избор на изпълнител за застраховане на имуществото на Министерството на здравеопазванетои персонала на ЦСМП, както следва:

**I. Застраховка „Автокаско“**

Предложена обща застрахователна премия за всички обекти подлежащи на застраховане по Приложения №…………………..., с включени всички разходи за изпълнение на поръчката, както и с включен 2% данък върху застрахователните премии е …………………….... лв. (словом:...................) лева.

Индивидуалните застрахователни премии за всеки обект/и, подлежащ/и на застраховане сме посочили в съответните Приложения №……………………., към настоящото предложение.

Средно годишно тарифно число……………………………………..

**Забележка 1:** Предложените цени трябва да бъдат посочени в лева, със закръгление до втората цифра след десетичния знак.

Приемаме, че единствено и само ние ще бъдем отговорни за евентуално допуснати грешки или пропуски в изчисленията на предложената от нас цена.

**Забележка 2:** участникът в процедурата посочва обща застрахователна премия/годишно тарифно число за цитираните по-горе видове застраховки. Като приложение към настоящото ценово предложение, участникът следва да приложи таблици, съответстващи на приложенията към настоящата документация, в които да се посочат застрахователните премии/годишни тарифни числа за всяко конкретно лице, място, движимо или недвижимо имущество ***/в приложимите случай/.***

**Забележка 3:** предложението следва да потвърждава условията на офертата, представена в откритата процедура за сключване на рамково споразумение с предмет: „Избор на изпълнител за застраховане на имущество на Министерството на здравеопазването и персонала на ЦСМП” или да предоставя по-благоприятни за възложителя условия.

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

***OБРАЗЕЦ***

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

*(наименование на участника)*

**ЦЕНОВО ПРЕДЛОЖЕНИЕ**

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

*(трите имена)*

в качеството си на ............................... в/на .................................................., ЕИК (БУЛСТАТ) .............................., със седалище и адрес на управление ..........................................., участник в процедура с предмет:

***Избор на изпълнител за застраховане имуществото на Министерството на здравеопазването и персонала на ЦСМП***

**Сключване на застраховка „Злополука на местата/лицата в МПС“ и „Злополука на екипите на ЦСМП“**

**УВАЖАЕМИ ДАМИ И ГОСПОДА,**

С настоящото Ви представяме нашето ценово предложение за участие в процедура за избор на изпълнител за застраховане на имуществото на Министерството на здравеопазванетои персонала на ЦСМП, както следва:

**I. Злополука на местата/лицата в МПС**

Предложената обща застрахователна премия за местата във всички МПС подлежащи на застраховане по Приложение №………….., с включени всички разходи за изпълнение на поръчката, както и с включен 2% данък върху застрахователните премии e: …………………….... лв. (словом:...................) лева.

Индивидуалните застрахователни премии сме посочили в Приложение №……………………, към настоящото предложение.

Средно годишно тарифно число……………………………………..

**II. Злополука на екипите на ЦСМП**

Предложената обща застрахователна премия за екипите на ЦСМП, с включени всички разходи за изпълнение на поръчката, както и с включен 2% данък върху застрахователните премии е: …………………….... лв. (словом: ...................) лева.

Индивидуалните застрахователни премии сме посочили в Приложение №……………………, към настоящото предложение.

Средно годишно тарифно число……………………………………..

**III. Общ размер на застрахователната премия за застраховка „Злополука на местата/лицата в МПС“ и „Злополука на екипите на ЦСМП“ , с включен 2% данък върху застрахователните премии (т.I+т.II):** ………………….... лв. (словом: ...................) лева.

**Забележка 1:** Предложените цени трябва да бъдат посочени в лева, със закръгление до втората цифра след десетичния знак.

Приемаме, че единствено и само ние ще бъдем отговорни за евентуално допуснати грешки или пропуски в изчисленията на предложената от нас цена.

**Забележка 2:** участникът в процедурата посочва обща застрахователна премия/годишно тарифно число за цитираните по-горе видове застраховки. Като приложение към настоящото ценово предложение, участникът следва да приложи таблици, съответстващи на приложенията към настоящата документация, в които да се посочат застрахователните премии/годишни тарифни числа за всяко конкретно лице, място, движимо или недвижимо имущество ***/в приложимите случай/.***

**Забележка 3:** предложението следва да потвърждава условията на офертата, представена в откритата процедура за сключване на рамково споразумение с предмет: „Избор на изпълнител за застраховане на имущество на Министерството на здравеопазването и персонала на ЦСМП” или да предоставя по-благоприятни за възложителя условия.

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

**ДЕКЛАРАЦИЯ**

за съгласие с клаузите на приложения проект на договор

Долуподписаният: ……………………………………………………………………..……....

*(трите имена)*

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

*(длъжност)*

на …………………………………………………………………………………………… -

*(наименование на участника)*

участник в процедура с предмет: ***„Избор на изпълнител за застраховане имуществото на Министерството на здравеопазването и персонала на ЦСМП“,***

***Сключване на застраховка ………………………………………***

**Д Е К Л А Р И Р А М, Ч Е:**

Запознат съм със съдържанието на проекта на договора и приемамусловията в него.

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

***ОБРАЗЕЦ***

**ДЕКЛАРАЦИЯ**

за срока на валидност на офертата

Долуподписаният: ……………………………………………………………………..……....

*(трите имена)*

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

*(длъжност)*

на …………………………………………………………………………………………… -

*(наименование на участника)*

участник в процедура с предмет: ***„Избор на изпълнител за застраховане имуществото на Министерството на здравеопазването и персонала на ЦСМП“,***

***Сключване на застраховка ………………………………………***

**Д Е К Л А Р И Р А М, Ч Е:**

Срокът на валидност на настоящата оферта е …………….…….. (не по-малко от 3 (три) месеца, считано от датата, която е посочена за дата на получаване на офертата и представлява времето, през което участниците са обвързани с условията на представените от тях предложението.

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

***ОБРАЗЕЦ***

**Д Е К Л А Р А Ц И Я**

**По чл. 47, ал. 3 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…………………….(посочва се наименованието на участника), с ЕИК …………, със седалище и адрес на управление: ............................................................................ – участник в процедура с предмет: ***„Избор на изпълнител за застраховане имуществото на Министерството на здравеопазването и персонала на ЦСМП“,***

***Сключване на застраховка ………………………………………***

**Д Е К Л А Р И Р А М, че:**

При изготвяне на офертата са спазени задълженията, свързани с данъци и осигуровки, опазване на околната среда, закрила на заетостта и условията на труд, които са в сила в страната.

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

Дата: ДЕКЛАРАТОР:

 (подпис, печат)