## *ОБРАЗЕЦ № 1*

## З А Я В Л Е Н И Е

за участие в конкурс за предоставяне на финансови услуги от кредитна или финансова институция за нуждите на СБАЛПФЗ СОФИЯ ОБЛАСТ ЕООД гр.София, бул. „Сливница ” No309 по реда на чл.13б от Правилника за реда за упражняване правата на държавата в търговските дружества с държавно участие в капитала и във връзка с чл.20, ал.4, т.3 от ЗОП

## АДМИНИСТРАТИВНИ СВЕДЕНИЯ

## Наименование на участника ………………………………………………

## Булстат /ЕИК/..............................

## ИН по ЗДДС................................

## 2. Координати:

## Адрес:………………………………………………………………………

## Телефон № ………………………….

## Факс: ………………………………...

## Е-mail: ……………………………….

## 3. Данни за ръководителя /представляващия/ участника: ………………

## ……………………….................................................................................

## *(трите имена)*

## ………………………………………………………………………….………..

## *(данни по документ за самоличност)*

## …………………….……….…………………………………………….………

*(длъжност)*

Телефон №.......................................

## Лице за контакти:.……….……………………………………………………

## *(трите имена)*

## …………………….……….…………………………………………….………

*(длъжност)*

## Телефон/факс/е-mail: ………………….….………

1. Адрес за кореспонденция : .................................................

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

## 6. Обслужваща банка………………………………………………………...

## *(наименование на обслужващата банка)*

## ……………………………………………………………………………………

## *(адрес на банката)*

………………………………………………………………………………………

## *(IBAN сметка, BIC код на банката)*

## Титуляр на сметката:…..…………………….……………………………...

**УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН ПРЕДСЕДАТЕЛ,**

1. Заявяваме, че желаем да участваме в откритата от Вас процедура за предоставяне на финансови услуги от кредитна или финансова институция за нуждите на СБАЛПФЗ СОФИЯ ОБЛАСТ ЕООД гр.София, бул. „Сливница ” No309, като подаваме оферта при условията, обявени в документацията за участие и приети от нас.
2. Задължаваме се да спазваме всички условия на Възложителя, посочени в документацията за участие, които се отнасят до изпълнението на поръчката, в случай че същата ни бъде възложена.
3. Декларираме, че приемаме условията за изпълнение на обществената поръчка, заложени в документацията.
4. При изпълнението на обществената поръчка няма да ползваме/ще ползваме *(относимото се подчертава)* следните подизпълнители: ....……………………………………………...………….

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

5. Приемаме срокът на валидността на нашата оферта да бъде 30 (тридесет) календарни дни, считано от крайния срок за подаване на оферти.

**Дата: ......................**

**Име и фамилия: .........................**

**Подпис и печат: .................**