## ОБРАЗЕЦ

## ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

**ПРЕДСТАВЯНЕ НА УЧАСТНИКА**

**/данни/**

**1**. Наименование на участника ………………………………………………

**2**. ЕИК: ....................................

**(*Посочване на единен идентификационен код по чл. 23 от Закона за търговския регистър, БУЛСТАТ и/или друга идентифицираща информация в съответствие със законодателството на държавата, в която кандидатът или участникът е установен)***

**3.** Координати:

Адрес:……………………………………………………………………………

Телефон: ………………………….

Факс: ………………………………...

Е-mail: ……………………………….

**4.** Лице, представляващо участника: ……………………………………… *(трите имена)*

………………………………………………………………………….………..

*(данни по документ за самоличност)*

…………………….……….…………………………………………….………

*(длъжност)*

**4.1**. Лице за контакти:.……….……………………………………………………

*(трите имена)*

…………………….……….…………………………………………….………

*(длъжност)*

**5.** Обслужваща банка: ……………………………………………………….…...

*(наименование на обслужващата банка)*

……………………………………………………………………………………

*(адрес на банката)*

IBAN:

BIC:

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

**Дата: ….……2015 г. Подпис и печат: ………………….**

**ОБРАЗЕЦ**

**ПРИЛОЖЕНИЕ №2**

**ДЕКЛАРАЦИЯ,**

**списък на услугите**, еднакви или сходни с предмета на поръчката (услуги по дезинфекция, дезинсекция и дератизация), изпълнени през последните 3(три) години

От ……………………………………………………………………………,

участник в обществена поръчка по реда на гл.8 „а” от ЗОП чрез ПУБЛИЧНА ПОКАНА за услуга с предмет: **„Извършване на дезинсекция срещу комари, ларви на комари, кърлежи и бълхи на зелените площи на територията на Община Свиленград и абонаментни услуги по дезинфекция, дезинсекция и дератизация за Общинска администрация, Исторически музей, ВРБ”Дейност ЦДГ, Детски Ясли и Здравни Кабинети”, Дейност „Социални услуги” и Дейност „Спорт и туризъм” – гр. Свиленград”.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Вид на услуга**  **(кратко описание)** | **Период на изпълнение/от...до/** | **Място на изпълнение** | **Възложител** |
| 1 | 2 | 3 | 5 |
| 1. ...........  2. ...........  3. ........... |  |  |  |

*Забележка: Ако участникът е обединение, което не е юридическо лице декларацията се представя от всеки един от участващите в обединението.*

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

**Дата: ............ 2015г. Подпис и печат:**

**ОБРАЗЕЦ**

**ПРИЛОЖЕНИЕ №3**

**До**

**Община СВИЛЕНГРАД**

**Възложител на обществена поръчка**

**ЦЕНОВА ОФЕРТА**

|  |  |
| --- | --- |
| ОФЕРЕНТ: | |
| ФИРМА ИМЕ: |  |
| Управител: |  |
| Адрес на управление: |  |
| ЕИК (БУЛСТАТ): |  |

за изпълнение на обществена поръчка за услуга с предмет: **«Извършване на дезинсекция срещу комари, ларви на комари, кърлежи и бълхи на зелените площи на територията на Община Свиленград и абонаментни услуги по дезинфекция, дезинсекция и дератизация за Общинска администрация,Общинска библиотека, Исторически музей, Гробница в с. Мезек, ВРБК”Дейност ЦДГ, Детски Ясли и Здравни Кабинети”и Дейност „Социални услуги” – гр. Свиленград.”**

Във връзка с обявената процедура за възлагане на горепосочената поръчка, Ви представяме нашето ценово предложение за извършване на услугата, както следва:

**1. Извършване на дезинсекция срещу комари, ларви на комари, кърлежи и бълхи на зелените площи на територията на гр.Свиленград, с.Капитан Андреево и с. Генералово и с. Мезек на площ 350 дка, която ще се извърши на три етапа:**

**1.1.**Цена за извършване на услугата за **I-ви етап** на дезинсекция срещу бълхи, кърлежи и комари в размер на ..............................лв./дка без ДДС, общо за 350 дка ...........................лв. без ДДС.

**1.2.** Цена за извършване на услугата за **II-ри етап** на дезинсекция срещу имаго на комари в размер на ..............................лв./дка без ДДС, общо за 350 дка ...........................лв. без ДДС.

**1.3.** Цена за извършване на услугата за **III-ти етап** на дезинсекция срещу имаго на комари в размер на ..............................лв./дка без ДДС, общо за 350дка ...........................лв. без ДДС.

**2. Абонаментно извършване на дезинфекция, дезинсекция и дератизация(за 12 месеца) за Общинска администрация**, **ВРБК”Дейност ЦДГ, Детски Ясли и Здравни Кабинети”и Дейност „Социални услуги” – гр. Свиленград.”**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Сгради** | **Ръзгъната площ сгради, м2** | **Цена в лв. за абонаментно обслужване за една сграда за един месец без ДДС** | **Сума в лв. за абонаментно обслужване за една сграда за 12 месеца без ДДС** |
| **1** | **2** | **4** | **5** | **6** |
| **1.** | **Общинска администрация Свиленград** | **500 м2** |  |  |
| **2.** | **ЦДГ “Слънце”** | **739 м2** |  |  |
| **3.** | **ЦДГ”Радост”** | **541 м2** |  |  |
| **4.** | **ЦДГ”Снежанка”** | **766 м2** |  |  |
| **5.** | **ЦДГ”Детелина”** | **678 м2** |  |  |
| **6.** | **Филиал ЦДГ “Детелина” – с.Момково** | **343 м2** |  |  |
| **7.** | **Филиал ЦДГ “Детелина” – с.Капитан Андреево** | **455 м2** |  |  |
| **8.** | **ОДЗ “Зорница”** | **1 271 м2** |  |  |
| **9.** | **Детска ясла” Пролет”** | **1 829 м2** |  |  |
| **10.** | **Дом за възрастни хора с психични разстройства** | **500 м2** |  |  |
| **11.** | **Дневен център за седмична грижа** | **396,68 м2** |  |  |
| **12.** | **Социален патронаж** | **200 м2** |  |  |
| **13.** | **Дневен център за деца с увреждания „Надежда”** | **200 м2** |  |  |
| **14.** | **Дневен център за възрастни с увреждания** | **337,80 м2** |  |  |
|  | | | **Сума без ДДС:** |  |
| **20% ДДС:** |  |
| **Обща сума с ДДС:** |  |

**3. Абонаментно извършване на дезинфекция, дезинсекция и дератизация(за 4 обработки) за Исторически музей (гр. Свиленград ) и Гробница (с.Мезек).**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Сгради** | **Ръзгъната площ сгради, м2** | **Цена в лв. за абонаментно обслужване за една сграда за един месец /1 обработка/ без ДДС** | **Сума в лв. за абонаментно обслужване за една сграда за 4 месеца/4 обработки/ без ДДС** |
| **1** | **2** | **4** | **5** | **6** |
| **1.** | **Исторически музей** | **160 м2** |  |  |
| **2.** | **Гробница (с.Мезек)** | 1. **м2** |  |  |
|  | | | **Сума без ДДС:** |  |
| **20% ДДС:** |  |
| **Обща сума с ДДС:** |  |

**4.** Извършване на **дезинсекция срещу комари, ларви на комари, кърлежи и бълхи на зелените площи(три обработки)**, прилежащи към сградите на Общинска администрация , Исторически музей, Гробница в с. Мезек, ВРБК”Дейност ЦДГ, Детски Ясли и Здравни Кабинети”и Дейност „Социални услуги” – гр. Свиленград.”

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Сгради** | **Тревна площ, м2** | **Цена в лв. за една обработка на тревната площ без ДДС** | **Сума в лв. за три обработки на тревната площ без ДДС** |
| **1** | **2** | **3** | **5** | **6** |
| **1.** | **Исторически музей** | **50 м2** |  |  |
| **2.** | **Гробница** | 1. **м2** |  |  |
| **3.** | **ЦДГ “Слънце”** | **3 000 м2** |  |  |
| **4.** | **ЦДГ”Радост”** | **1 000 м2** |  |  |
| **5.** | **ЦДГ”Снежанка”** | **1 000 м2** |  |  |
| **6.** | **ЦДГ”Детелина”** | **1 500 м2** |  |  |
| **7.** | **Филиал ЦДГ “Детелина” – с.Момково** | **1 000 м2** |  |  |
| **8.** | **Филиал ЦДГ “Детелина” – с.Капитан Андреево** | **1 000 м2** |  |  |
| **9.** | **ОДЗ “Зорница”** | **3 000 м2** |  |  |
| **10.** | **Детска ясла” Пролет”** | **1 200 м2** |  |  |
| **11.** | **Дом за възрастни хора с психични разстройства** | **2000 м2** |  |  |
| **12.** | **Дневен център за деца с увреждания „Надежда”** | **1000 м2** |  |  |
|  | | | **Сума без ДДС:** |  |
| **20% ДДС:** |  |
| **Обща сума с ДДС:** |  |

**Общата стойност за извършване на услугата (т.1,т.2,т.3 и 4т.) е в размер на ...............................лв.(с думи) без ДДС и......................лв.(с думи) с ДДС.**

В представената от изпълнителя цена за услугата да е включена цената на специалните материали за третиране /биоциди/, съобразени с концентрацията и разходната норма за съответните вредители. Посочената цена включва всички разходи по изпълнение на поръчката.

Посочената цена е окончателна и не подлежи на увеличение.

Съгласни сме да спазваме изискванията, поставени в документацията.

ДАТА............... ПОДПИС и ПЕЧАТ:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (име и Фамилия)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (длъжност на представляващия Участника)

**ОБРАЗЕЦ**

**ПРИЛОЖЕНИЕ №4**

**ТЕХНИЧЕСКО ПРЕДЛОЖЕНИЕ**

|  |  |
| --- | --- |
| ОФЕРЕНТ: | |
| ФИРМА ИМЕ: |  |
| Управител: |  |
| Адрес на управление: |  |
| ЕИК (БУЛСТАТ): |  |

УВАЖАЕМИ ГОСПОДА,

След запознаване с всички документи и образци от указанията за участие в обществената поръчка с предмет**: «Извършване на дезинсекция срещу комари, ларви на комари, кърлежи и бълхи на зелените площи на територията на Община Свиленград и абонаментни услуги по дезинфекция, дезинсекция и дератизация за Общинска администрация,Общинска библиотека, Исторически музей, Гробница в с. Мезек, ВРБК”Дейност ЦДГ, Детски Ясли и Здравни Кабинети”и Дейност „Социални услуги” – гр. Свиленград.”**

ние удостоверяваме и потвърждаваме, че отговаряме на изискванията и условията, посочени в документацията за участие в процедурата.

1.Настоящата оферта е валидна за период от\_\_\_\_\_\_\_\_ календарни дни (посочват се броя на дните,съобразени с условията на процедурата, но не по-малко от 30 календарни дни, включително от крайния срок за получаване на офертите), ние ще сме обвързани с нея , като тя може да бъде приета във всеки един момент преди изтичане на този срок.

2.Съгласни сме да спазваме изискванията, поставени в указанията. 3. В случай, че бъдем определени за Изпълнител на поръчката ще сключим договор в указания от Вас срок и при подписването на договора ще представим документи от съответните компетентни органи за липсата на обстоятелствата по чл. 47, ал. 1,т.1 от Закона за обществените поръчки.

В случай, че бъдем определени за Изпълнител на поръчката, при изпълнението ще се придържаме точно към указанията на Възложителя.

Декларираме, че сме запознати с техническото задание и условията за участие в обявената от Вас процедура за избор на изпълнител. Съгласни сме с поставените от Вас условия и ги приемаме без възражения.

ДАТА............... ПОДПИС и ПЕЧАТ:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (име и Фамилия)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (длъжност на представляващия Участника)

**ОБРАЗЕЦ,**

**ПРИЛОЖЕНИЕ №5**

**Д Е К Л А Р А Ц И Я**

по чл. 56, ал. 1, т. 8 от Закона за обществените поръчки

Долуподписаният

|  |  |
| --- | --- |
| **Декларатор /трите имена/:** |  |
| **ОБЕДИНЕНИЕ/ФИРМА ИМЕ:** |  |
| **Управител/Пълномощник:** |  |
| **ЕИК (БУЛСТАТ):** |  |

,с настоящата

**ДЕКЛАРИРАМ:**

Като участник в обществена поръчка по реда на гл.8 „а” от ЗОП чрез ПУБЛИЧНА ПОКАНА за услуга с предмет:**„Извършване на дезинсекция срещу комари, ларви на комари, кърлежи и бълхи на зелените площи на територията на Община Свиленград и абонаментни услуги по дезинфекция, дезинсекция и дератизация за Общинска администрация, Исторически музей, ВРБ”Дейност ЦДГ, Детски Ясли и Здравни Кабинети”, Дейност „Социални услуги” и Дейност „Спорт и туризъм” – гр. Свиленград”**

**Ще използвам /няма да използвам/** подизпълнители**(ненужното се зачертава!!)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Подизпълнител**  / *избройте* *имената* *и* *адресите* *на подизпълнителите/* | Видове **дейности/работи**,  които ще изпълнява подизпълнителя | **Дял в проценти (%)**  от стойността на  обществената поръчка, който  ще бъде изпълнен от подизпълнителя |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Във връзка с това прилагаме писмено съгласие (декларация) от страна на посочените подизпълнители.

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

…………………2015 г. Декларатор: ………………………………

*(дата на подписване) (подпис и печат)*

**ОБРАЗЕЦ**

**ПРИЛОЖЕНИЕ № 6**

**Д Е К Л А Р А Ц И Я**

**за съгласие за участие като подизпълнител**

Долуподписаният /-ната/ ...................................................................................., с ЕГН ......................................., в качеството ми на ...........................................*(посочете длъжността)* на ................................................ *(посочете лицето, което представлявате)* във връзка с обявената обществена поръчка по реда на гл.8 „а” от ЗОП чрез ПУБЛИЧНА ПОКАНА за услуга с предмет:**„Извършване на дезинсекция срещу комари, ларви на комари, кърлежи и бълхи на зелените площи на територията на Община Свиленград и абонаментни услуги по дезинфекция, дезинсекция и дератизация за Общинска администрация, Исторически музей, ВРБ”Дейност ЦДГ, Детски Ясли и Здравни Кабинети”, Дейност „Социални услуги” и Дейност „Спорт и туризъм” – гр. Свиленград”**

**Д Е К Л А Р И Р А М:**

Представляваното от мен дружество е съгласно да участва като подизпълнител на ........................................................................................... при изпълнение на горепосочената поръчка и да изпълни следните видове дейности:

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

Запознати сме, че заявявайки желанието си да бъдем подизпълнител, нямаме право да се явим като участник в горепосочената поръчка.

Запознати сме, че при подписване на договор за подизпълнение нямаме право да превъзлагаме дейностите, които са включени в предмета на договора за подизпълнение.

Във връзка с изискванията на обществената поръчка, приложено представяме следната информация и документи:

1. ЕИК по чл.23 от Закона за търговския регистър, БУЛСТАТ и/или друга идентифицираща информация в съответствие със законодателството на държавата, в която участникът е установен, както и адрес, включително електронен, за кореспонденция при провеждане на процедурата

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

г. Декларатор: ­

**ОБРАЗЕЦ**

**ПРИЛОЖЕНИЕ №7**

**ДЕКЛАРАЦИЯ**

**по чл.56, ал.1, т.11 от ЗОП**

Долуподписаният /-ната/ с лична карта № , издаден на от в качеството ми на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(посочете длъжността)* на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(посочете фирмата на участника)* - участник в обществена поръчка по реда на гл.8 „а” от ЗОП чрез ПУБЛИЧНА ПОКАНА за услуга с предмет:**„Извършване на дезинсекция срещу комари, ларви на комари, кърлежи и бълхи на зелените площи на територията на Община Свиленград и абонаментни услуги по дезинфекция, дезинсекция и дератизация за Общинска администрация, Исторически музей, ВРБ”Дейност ЦДГ, Детски Ясли и Здравни Кабинети”, Дейност „Социални услуги” и Дейност „Спорт и туризъм” – гр. Свиленград”**

**ДЕКЛАРИРАМ, че:**

спазени са изискванията за закрила на заетостта, включително минимална цена на труда и условията на труд - в случаите по чл. 28, ал. 5 от ЗОП.

Известно ми е, че за вписване на неверни данни в настоящата декларация подлежа на наказателна отговорност съгласно чл.313 от НК.

**……………..2015г. ДЕКЛАРАТОР: …………………………**

**ПРОТОКОЛ**

**за извършена ДДД обработка**

**Днес ........... г. .........................................................**

***(име, презиме, фамилия)***

**.............................................................................**

***(фирма; длъжност на лицето, извършило обработката)***

**извърших ....................................................................**

***(дезинфекция, дезинсекция, дератизация)***

**в ...........................................................................**

***(вид и адрес на обекта)***

**на .......... мќ/куб. м с ...................................... кг .........**

***(наименование на препарата, количество и конц. на работния разтвор)***

**по заявка на ................................................................ .............................................................................**

***(име, презиме, фамилия и адрес на заявителя)***

**Указание за мерки за защита в обработвания обект: .............................................................................................................................................................................................................................................................................................................. .......................................................................................................................................................**

**Извършил обработката: Възложител:**

***(подпис) (подпис)***