*Образец №1*

ПРЕДСТАВЯНЕ НА УЧАСТНИК

в обществена поръчка с предмет: **Застраховка Трудова злополука, Застраховка Имущество и Застраховка Гражданска отговорност на ЮЛ**

Административни сведения

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование на участника: |  |
| ЕИК/БУЛСТАТ/ЕГН(или друга идентифицираща информация в съответствие със законодателството на държавата, в която участникът е установен) |  |
| Седалище: |  |
| - пощенски код, населено място: |  |
| - ул./бул. №, блок №, вход, етаж: |  |
| Адрес за кореспонденция: |  |
| - пощенски код, населено място: |  |
| - ул./бул. №, блок №, вход, етаж: |  |
| Телефон: |  |
| Факс: |  |
| E-mail адрес: |  |
| (в случай че участникът е обединение, информацията се попълва за всеки участник в обединението, като се добавя необходимият брой полета) |
| Лица, представляващи участника по учредителен акт:(ако лицата са повече от едно, се добавя необходимият брой полета) |
| Трите имена, ЕГН, лична карта №, адрес |  |
|  |
|  |
|  |
| Трите имена, ЕГН, лична карта №, адрес |  |
|  |
|  |
|  |
| Участникът се представлява заедно или поотделно (невярното се зачертава) от следнителица: | 1.………………………………………...2.…………………………………………. |
| Данни за банковата сметка: |  |
| Обслужваща |  |
| банка:  |  |
| IBAN  |  |
| ВIС  |  |
| Титуляр на |  |
| сметката:  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Дата |  / / |
| Име и фамилия |  |
| Подпис на лицето (и печат) |  |

*Документът се подписва от законния представител на участника или от надлежно упълномощено лице.*

*Образец №2*

|  |  |
| --- | --- |
| **Наименование на Участника:** |  |
| **Седалище по регистрация:** |  |
| **BIC;IBAN:**  |  |
| **Булстат номер:** |  |
| **Точен адрес за кореспонденция:** | *(държава, град, пощенски код, улица, №)* |
| **Телефонен номер:** |  |
| **Факс номер:** |  |
| **Лице за контакти:** |  |
| **e mail:** |  |

 **До**

 **“ВОДОСНАБДЯВАНЕ И КАНАЛИЗАЦИЯ”ООД**

 **гр.ТЪРГОВИЩЕ, бул. «29-ти Януари» №3**

**О Ф Е Р Т А**

**/предложение за изпълнение на поръчката/**

|  |  |
| --- | --- |
| **Наименование на поръчката:** | **Застраховка Трудова злополука, Застраховка Имущество и Застраховка Гражданска отговорност на ЮЛ**  |

**за обособена позиция № … - „……………………………………………….............”**

УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН УПРАВИТЕЛ,

1. Заявяваме, че желаем да участваме в откритата от Вас обществена поръчка по Закона за обществените поръчки (ЗОП) за възлагане чрез публична покана с предмет: **Застраховка Трудова злополука, Застраховка Имущество и Застраховка Гражданска отговорност на ЮЛ**, като подаваме оферта при условията, обявени в публичната покана и приложението към нея и приети от нас.
2. Задължаваме се да спазваме всички условия на възложителя, посочени в публичната покана и приложението към нея, 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 приложения в приложението към публичната покана проект на договор.
4. При изпълнението на обществената поръчка няма да ползваме/ще ползваме (относимото се подчертава) следните подизпълнители:

1.

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

2.

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

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

1. Приемаме срокът на валидността на нашата оферта да бъде 45 календарни дни считано от крайния срок за получаване на оферти.

 **Подпис, печат:**

|  |  |
| --- | --- |
|  **Наименование на участника** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Подписано от /Име, Фамилия/** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **В качеството ми на /Длъжност/** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Дата**  | \_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ |

*Документът се подписва от законния представител на участника или от надлежно упълномощено лице.*

*Образец №3*

|  |  |
| --- | --- |
| **Наименование на Участника:** |  |
| **Седалище по регистрация:** |  |
| **BIC;IBAN:**  |  |
| **Булстат номер/ЕИК:** |  |
| **Точен адрес за кореспонденция:** | *(държава, град, пощенски код, улица, №)* |
| **Телефонен номер:** |  |
| **Факс номер:** |  |
| **Лице за контакти:** |  |
| **e mail:** |  |

 **До**

 **“ВОДОСНАБДЯВАНЕ И КАНАЛИЗАЦИЯ” ООД**

 **гр. ТЪРГОВИЩЕ, бул. «29-ти Януари» №3**

**ТЕХНИЧЕСКО ПРЕДЛОЖЕНИЕ ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ НА ПОРЪЧКАТА**

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

(наименование на обществената поръчка)

**за обособена позиция № … - „……………………………………………….............”**

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование на участника)

Представлявано от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(име, длъжност)

Представяме Ви нашето техническо предложение за изпълнение на обществена поръчка с предмет: **Застраховка Трудова злополука, Застраховка Имущество и Застраховка Гражданска отговорност на ЮЛ** и заявяваме, че ако бъдем избрани за изпълнител ще изпълним и ще сключим застрахователни полици в съответствие и в срокове и съгласно изискванията на Техническата спецификация.

Подробно описание на условията за изпълнение на поръчката като:

1. Обект на застраховане: ……………………………………………………………………..

2. Застраховани лица: ………………………………………………………………………….

3. Покрити рискове: …………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… (При представяне на офертата си участникът следва да посочи точно, конкретно и подробно всички застрахователни рискове, които ще бъдат покрити от предлаганите застраховки, както и събитията, които те покриват съгласно неговите общи условия и изискванията на Възложителя);

4. Срок за изплащане на застрахователното обезщетение – ………………………………….

 *(до 15 (петнадесет) работни дни)*

работни дни от предоставяне на всички необходими документи при Застрахователя, удостоверяващи настъпването на събитието и размера на вредите.

5. Застрахователна сума и обезщетения: …………………………………………………………………………………………………..;

6. Други условия и преференции и представени Общи условия, когато е приложимо: …………………………………………………………………………………………………..

 **Подпис, печат:**

|  |  |
| --- | --- |
|  **Наименование на участника** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Подписано от /Име, Фамилия/** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **В качеството ми на /Длъжност/** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Дата**  | \_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ |

*Документът се подписва от законния представител на участника или от надлежно упълномощено лице.*

*Образец №4*

|  |  |
| --- | --- |
| **Наименование на Участника:** |  |
| **Седалище по регистрация:** |  |
| **BIC;IBAN:**  |  |
| **Булстат номер/ЕИК:** |  |
| **Точен адрес за кореспонденция:** | *(държава, град, пощенски код, улица, №)* |
| **Телефонен номер:** |  |
| **Факс номер:** |  |
| **Лице за контакти:** |  |
| **e mail:** |  |

 **До**

 **“ВОДОСНАБДЯВАНЕ И КАНАЛИЗАЦИЯ” ООД**

 **гр. ТЪРГОВИЩЕ, бул. «29-ти Януари» №3**

**ЦЕНОВО ПРЕДЛОЖЕНИЕ**

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

(наименование на обществената поръчка)

**за обособена позиция № … - „……………………………………………….............”**

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование на участника)

Представлявано от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(име, длъжност)

 Във връзка с обявената от „Водоснабдяване и Канализация” ООД Търговище обществена поръчка с предмет: **Застраховка Трудова злополука, Застраховка Имущество и Застраховка Гражданска отговорност на ЮЛ** и след като се запознахме с условията за участие, сме съгласни да изпълним услугите, предмет на обществената поръчка в съответствие с условията на Възложителя и представяме нашата ценова оферта:

 **Обща застрахователна премия за обособена позиция № … – „ ………..……”:**

**……..…….... /…………………………………………………..…/ лв.**

 **/цифром/ /словом/**

 **Общата з**астрахователна премия се формира с начислени 2% данък, съгл.ЗДЗП и включени всички отстъпки и бонуси.

 **Подпис, печат:**

|  |  |
| --- | --- |
|  **Наименование на участника** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Подписано от /Име, Фамилия/** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **В качеството ми на /Длъжност/** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Дата**  | \_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ |

*Документът се подписва от законния представител на участника или от надлежно упълномощено лице.*