Образец № 4

Д Е К Л А Р А Ц И Я

за съгласие с клаузите на приложения проект на договор

Подписаният/ата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (трите имена)

данни по документ за самоличност: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (номер на лична карта, дата, орган и място на издаването)

ЕГН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в качеството си на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (длъжност)

на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (наименование на участника)

ЕИК/БУЛСТАТ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ – участник в открита процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет: : „Избор на оператор за предоставяне на комуникационни услуги за нуждите на Медицински университет – София, Ректорат и звенапо 2 обособени позиции: Обособена позиция № 1- Избор на оператор за предоставяне на услуги по стандарт GSM/UMTS/LTE и обособена позиция № 2- Избор на оператор за предоставяне на фиксирани телефонни услуги”

***ОБОСОБЕНА ПОЗИЦИЯ №……….//НАИМЕНОВАНИЕ****……………………………………………..*

 Д Е К Л А Р И Р А М, Ч Е:

 Приемам клаузите и условията на проекта на договор, неразделна част от документацията за обществена поръчка.

Дата: .................. ИМЕ И ФАМИЛИЯ: ....................................

 Подпис (и печат): ...........................................

 **Попълва се за всяка обособена позиция поотделно.**