Образец №2

# ЗАЯВЛЕНИЕ ЗА УЧАСТИЕ

**в обществена поръчка с предмет: „Отпечатване на рекламни печатни материали, кочани с квитанции и календари, предназначена за изпълнение от специализирани предприятия или кооперации на хора с увреждания, съгласно чл.12, ал.1, т.1 от ЗОП за нуждите на Ректората и звената на Медицински университет – София за 2019/2020г.“**

Настоящото заявление e подадено от:

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

*/наименование на участника/*

с адрес: гр. ……………………… ул. ………………………………………………….. № ….…..., тел.: …………………………, факс: ………………….., e-mail: ………………………………....... Булстат / ЕИК: ………………………………………..

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

*/три имена/*

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

*/длъжност/*

# Съдържание:

1. ЕЕДОП за участника в съответствие с изискванията на закона и условията на възложителя, а когато е приложимо – ЕЕДОП за всеки от участниците в обединението, което не е юридическо лице, за всеки подизпълнител и за всяко лице, чиито ресурси ще бъдат ангажирани в изпълнението на поръчката, както и за пълномощник. Попълненият и подписан еЕЕДОП представяме на оптичен носител или чрез осигурен достъп по електронен път, както следва: ………/посочва се линк/

**Наименование на издателя на електронния подпис, с който е подписан еЕЕДОП...................................../Участникът следва да посочи от кого е издаден електронния подпис с цел удостоверяване/**

 2. Документи за доказване на предприетите мерки за надеждност, когато е приложимо;

 3. Копие от документ за създаване на обединението, ако е приложимо.

Дата ……………… г. ПОДПИС И ПЕЧАТ:

…………….…………… (име и фамилия)

………………………………………….. (длъжност на управляващия участника)