**ДО**

 **МЕДИЦИНСКИ УНИВЕРСИТЕТ**

 **СОФИЯ**

**ИНФОРАМАЦИОНЕН ЛИСТ НА УЧАСТНИКА**

в обявената от Вас обществена поръчка чрез събиране на оферти с обява по реда на глава двадесет и шеста от ЗОП с предмет: „**Изготвяне на оценка за съответствие на инвестиционен проект и Упражняване на строителен надзор при изпълнение на инженеринг /инвестиционно проектиране и строителство/ на обект: *„Реконструкция и основно обновяване включващо въвеждане на енергоспестяващи мерки, оборудване и обзавеждане на сградата на студентско общежитие Блок 6 към база на СОССБОС при МУ-София, находящ се в гр.София, кв.Лозенец, ул.Плачковица N19“.***

**I, Административни сведения**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование на участника: |  |
| ЕИК/БУЛСТАТ/ЕГН(ши 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 добавят необходимия брой полета) |
| Лица, представляващи участника по учредителен акт:(ако. лицата са повече от едно, се добавя необходимия брой полета) |
| Трите имена, ЕГН, лична карта, №, адрес: |  |
|  |
|  |
| Трите имена, ЕГН, лична карта, №, адрес: |  |
|  |
|  |
| Трите имена, ЕГН, лична карта, №, адрес: |  |
|  |
|  |
| Участникът се представлявазаедно или поотделно (невярното сезачерква) от следните лица | 1  |
| 2  |
| Данни за банковата сметка: |  |
| Обслужваща банка: |  |
| IB AN: |  |
| BIC: |  |
| Титуляр на сметката: |  |

1. **ПРЕДСТАВЯНЕ НА ДЕЙНОСТТА НА УЧАСТНИКА**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………..………………………………..**

**……………………………………………………………………………………………………**

(*участника прави кратко представяне на дейността на фирмата в свободен текст)*

|  |  |
| --- | --- |
| Дата на подписване: |  |
| Име и фамилия: |  |
| Длъжност на управляващия/ представляващия участника |  |
| Подпис на лицето(и печат) : |  |