

До
Център по дентална медицина 1- Русе ЕООД
ул. "Николаевска" № 66
гр. Русе

ЗАЯВЛЕНИЕ ЗА УЧАСТИЕ В ТЪРГА

1. Официално име на участника и данни относно регистрацията:

- Име:.....;
- седалище и адрес на управление:
 - гр.;
 - ул., №..., вх., ап.;
 - представявано от
- търговска регистрация:
 - ЕИК по чл.23 от Закона за търговския регистър

2. Адрес за кореспонденция:
.....
телефон: факс: e-mail:

3. Лице за контакти:
.....
длъжност..... телефон, факс
e-mail:

4. КРАТКА ПРЕЗЕНТАЦИЯ НА УЧАСТНИКА В СВОБОДЕН ТЕКСТ

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

/Описва се реално осъществяваният предмет на дейност от участника /.

Дата 2020 г.

подпис и печат:

До
Център по дентална медицина 1- Русе ЕООД
ул. "Николаевска" № 66
гр. Русе

ДЕКЛАРАЦИЯ

Долуподписаният /-ната/
с адрес:,
в качеството си на
на
със седалище: и адрес на управление:

ДЕКЛАРИРАМ:

Представяваният от мен участник в търга е вписан в Търговския регистър при Агенция по вписванията, с ЕИК:

Представяваният от мен участник е лечебно заведение за :

....., вписано в РЗИ – Русе с № или: притежава Разрешение за дейност № от МЗ.
/приложимо при участие за помещения за медицинска или обслужваща медицински услуги дейност/

Предмета на дейност на представявания от мен участник е:

.....

Представявания от мен участник няма парични задължения към държавата и община Русе по смисъла на чл. 162, ал. 2 от ДОПК, както и към ЦДМ -1 Русе.

ПРИЛАГАМ:

Писмени доказателства, че участникът разполага с правно призната и регламентирана възможност да осъществява посочената дейност и че не е в ликвидация или производство по обявяване в несъстоятелност, както и че няма задължения към държавата, община Русе и ЦДМ 1 Русе ЕООД.

За деклариране на неверни данни нося наказателна отговорност по чл. 313 от НК.

Дата:

ДЕКЛАРАТОР:

Приложение № 3

До
Център по дентална медицина 1- Русе ЕООД
ул. "Николаевска" № 66
гр. Русе

ДЕКЛАРАЦИЯ

Долуподписаният /-ната/
с адрес:
в качеството си на
на
със седалище и адрес на управление:
.....

ДЕКЛАРИРАМ:

ИЗВЪРШИХ ОГЛЕД НА ОБЕКТ: на ет..... В
ПРИСЪСТВИЕТО НА: - ПРЕДСТАВИТЕЛ НА
НАЕМОДАТЕЛЯ на2020г.

Дата:

ДЕКЛАРАТОР:

Приложение № 4

До
Център по дентална медицина 1- Русе ЕООД
ул. "Николаевска" № 66
гр. Русе

ЦЕНОВО ПРЕДЛОЖЕНИЕ

от

Долуподписаният /-ната/
с адрес:
в качеството си на
.....
със седалище и адрес на управление:
.....

ПРЕДЛАГАМ:

СУМА В РАЗМЕР НА без ДДС и
/изписва се с цифри и думи/

СУМА В РАЗМЕР НА с включен ДДС.
/изписва се с цифри и думи/

за наемане по договор за наем на обект :, с квадратура:,
находящ се на етаж от сградата на „ЦЕНТЪР ПО ДЕНТАЛНА МЕДИЦИНА 1-
РУСЕ“ ЕООД.

ПРИЕМАМ УСЛОВИЯТА НА ТЪРГА.

ПРИЕМАМ ВСИЧКИ КЛАУЗИ НА ПРОЕКТО-ДОГОВОРА.

Задължавам се, ако бъда избран за наемател, да сключа договор в срок от 5 /пет/
работни дни при условията на проекто – договора и условията на настоящата
процедура.

Дата:

ДЕКЛАРАТОР: