ДЕКЛАРАЦИЯ

От .....,

ЕГН ....., живеещ в гр./с./ .....,

община....., област ……,

улица …….....№....., л. карта

№ .....,издадена от МВР.....

на ..... г., в качеството си на ……..……

на…….....,

по силата на ……..……..……,

със седалище и адрес на управление ……..……

……, Булстат/ЕИК…….……..

с настоящата

ДЕКЛАРИРАМ, че

предлаганите от дружеството, което представлявам ортопедични медицински консумативи, предмет на обществена поръчка с предмет: "Периодически доставки на специфичните ортопедични медицински консумативи по самостоятелно обособена позиция/СОП/ 1 - Комплекти от остеосинтезни средства за интрамедурална фиксация на фрактури; самостоятелно обособена позиция/СОП/ 2 - Комплекти за заключващи плаки със заключващи винтове и самостоятелно обособена позиция/СОП/ 3 – Комплекти конвенционална остеосинтеза за нуждите на "МБАЛ-Велинград" ЕООД" за 2016-2017 г., съгласно приложен към документацията списък", обявена с Решение на Управителя на "МБАЛ – Велинград" ЕООД са произведени само в страни от Европейския съюз.

Дата: ..... 20..... г. ДЕКЛАРАТОР: .....

/ /

/собственоръчно изписване на трите имена на законен представител, подпис, печат/