

## ДЕКЛАРАЦИЯ

за приемане на условията в проекта за договор

Долуподписаният/ата/ : .....

.....

ЕГН....., лична карта, № .....изд. на.....г.

от....., в качеството ми на .....(посочва

се длъжността и качеството, в което лицето има право да представлява и управлява -

напр. изпълнителен директор, управител и др.)

на .....

ЕИК .....; със седалище и адрес на управление.....,

....., участник в процедура за възлагане на

обществена поръчка, чрез публично състезание с предмет „Доставка на лекарствени

продукти и медицински консумативи за нуждите на "МБАЛ - Каварна" ЕООД»

### ДЕКЛАРИРАМ, ЧЕ:

Съм запознат/а и приемам без възражения клаузите и условията на проекта за договор.

В случай, че представляваният от мен участник бъде избран за изпълнител, от името на последния приемам да сключа този договор.

Дата: .....

Подпис и печат: .....

(Трите имена)

(длъжност на представляващия  
участника)