

Образец №1

**ДО
ИЗП. ДИРЕКТОР
НА
МБАЛ „Христо Ботев” АД
Гр.Враца**

З А Я В Л Е Н И Е

От.....
/ фирма на търговеца /

.....
/седалище и адрес на управление /

.....
/ЕИК /

представявано от.....,
в качеството си на.....

Г -Н ИЗПЪЛНИТЕЛЕН ДИРЕКТОР,

Желая да участвам в обявената от Вас процедура по провеждане на подбор за определяне на партньор по договор за съвместна дейност в областта на съдовата хирургия.

Имам на разположение и съм запознат с всички условия по процедурата, приемам ги и ще участвам съгласно техните разпоредби.

Подаването на настоящото заявление удостоверява факта на безусловно приемане на всички условия, свързани с провеждане на процедурата.

Прилагам:

1.
2.
3.
4.

Дата.....
Гр.Враца

За търговеца.....
/подпис,печат/

Образец №2

Д Е К Л А Р А Ц И Я

достоверност на представените документи

Долуподписаният/-ната/, В
качеството ми на представяващ,
участника в процедура за определяне на търговски партньор,

Д Е К Л А Р И Р А М:

Удостоверявам, че информацията, предоставена в документите от представявания от мен кандидат във връзка с участие в конкурс за избор на търговски партньор, е вярна и достоверна.

Известно ми е, че за вписани от мен неверни данни нося наказателна отговорност по чл. 313 от НК.

..... Г.

Декларатор:.....