„Дунав Мост Видин – Калафат” АД

ЕИК 202623635

с адрес: 3700 Видин, ул. „Цар Александър II” № 16

**ЗАЯВЛЕНИЕ ЗА УЧАСТИЕ**

**за участие в обществена поръчка по реда на глава двадесет и шеста от ЗОП чрез събиране на оферти с обява на стойност по чл. 20, ал. 3, т. 2 от ЗОП с предмет: „Доставка чрез покупка на нов високопроходим автомобил за нуждите на „Дунав Мост Видин – Калафат” АД”**

УВАЖАЕМИ ДАМИ И ГОСПОДА,

С настоящото заявяваме желанието си за участие в обществена поръчка с предмет „Доставка чрез покупка на нов високопроходим автомобил за нуждите на „Дунав Мост Видин – Калафат” АД, с възложител “ДУНАВ МОСТ ВИДИН- КАЛАФАТ” АД, провеждана при условията и по реда, определени в Глава двадесет и шеста от ЗОП.

Представяме следната информация за участника:

АДМИНИСТРАТИВНИ СВЕДЕНИЯ

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование на участника: |  *Посочете точното наименование на дружеството, според неговата регистрация* |
| ЕИК /БУЛСТАТ и/или друга идентифицираща информация в съответствие със законодателството на държавата, в която кандидатът/участникът е установен/ |  |
| Седалище по регистрация: | *Посочете държавата и адрес на седалището на кандидата/участника* |
| Точен адрес за кореспонденция | *Посочете улица, град, пощенски код, държава* |
| Лице за контакти | *Посочете име, фамилия и длъжност* |
| Телефонен номер | *Посочете код на населеното място и телефонен номер* |
| Факс номер | *Посочете код на населеното място и номер на факс* |
| Електронен адрес |  |
| Интернет адрес |  |
| Правен статут | *Посочете търговското дружество или обединения или друга правна форма, дата на учредяване или номера и датата на вписване и къде* |
| ИН по ЗДДС № и държава на данъчна регистрация съгласно данъчната декларация | *Посочете номер по ЗДДС и наименованието на държавата* |
| Банкови реквизити | *Банка:**IBAN:**BIC:* |
| Предмет на поръчката |  |

 **ПОДПИС и ПЕЧАТ:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Дата**  | \_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ |
| **Име и фамилия** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Подпис на лицето (и печат)** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |