**Д Е К Л А Р А Ц И Я**

**за приемане на условията в проекта на договор**

**по чл.56, ал.1, т.12 от ЗОП**

Долуподписаният/ата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(собствено, бащино и фамилно име)*

с ЕГН\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_, лична карта №\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_, издадена на \_\_\_\_\_\_от МВР гр.\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , с постоянен адрес:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , в качеството си на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ със седалище и адрес на управление гр.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , вписано в Търговския регистър с ЕИК \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, тел.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, факс: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ и адрес за кореспонденция: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Д Е К Л А Р И Р А М, Ч Е:**

Съм запознат и приемам условията на проекта на договора в настоящата документация за възлагане на обществена поръчка с предмет:„Осигуряване на въздушен транспорт, хотелски настанявания и медицински застраховки при служебни пътувания за служителите на Министерство на земеделието и храните“.

Ако бъдем определени за изпълнител ще сключим договор в законоустановения срок.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2015 г. Подпис: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 /…………………………………./