Д Е К Л А Р А Ц И Я

Долуподписаният …….
(трите имена)

адрес: ……..

в качеството на ……
(управител,изпълнителен директор или др.)

на …….
(наименование на участника/подизпълнител)

във връзка с участието в обществена поръчка с

предмет :"Доставка на медикаменти и медицински консумативи за нуждите на „МБАЛ-Кубрат"ЕООД гр. Кубрат"

като участник в открита процедура за възлагане на обществена поръчка, с предмет: **:"Доставка на медикаменти и медицински консумативи за нуждите на „МБАЛ-Кубрат"ЕООД гр. Кубрат"**

Д Е К Л А Р И Р А М , ч е :

сме запознати с предоставения ни проекто-договор и приемаме посочените в него условия.

……г. Декларатор: …….
(дата на подписване) (подпис)