



**Европейски бежански фонд Държавна агенция за бежанците при МС**

**ПРИЛОЖЕНИЕ № 3**

**Образец**

**ОТ:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*/наименование на участника/*

със седалище и адрес на управление: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

регистриран \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , ЕИК/БУЛСТАТ/номер на регистрация в съответната държава \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

*/данни за регистрация на участника/*

представляван от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

*/трите имена/*

в качеството му на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

/*длъжност или друго качество/*

участник в процедура на договаряне без обявление по реда на чл.90, ал.1, т.4 от ЗОП с предмет:

**„Доставка на 2 /два/ броя санитарни автомобила с медицинско оборудване /линейки/ за нуждите на Държавна агенция за бежанците при Министерския съвет“**

**СПИСЪК**

**на основните договори за доставки, сходни с предмета на поръчката,**

**изпълнени през последните 3 /три/ години до крайната дата на подаване на офертите**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ по ред** | **Възложител** | **Предмет на договора** | **Кратко описание на извършените услуги и изпълнените дейности** | **Стойност на договора в лева без ДДС** | **Дата на сключване** | **Дата на изпълнение** | **Процентно участие в изпълнението** |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |
| .... |  |  |  |  |  |  |  |

*Приложения:*

1. Референции -----------------бр.

2. Други документи: --------- бр.

Известна ми е отговорността по чл. 313 от Наказателния кодекс за посочване на неверни данни.

[*дата*] **ПОДПИС**

**ПЕЧАТ**

[*име и фамилия*]

[*качество на представляващия участника*]