

**Декларация  
за  
запознаване с условията на процедурата**

Долуподписаният/-ната ..... , в  
качеството си на ..... (управител, член на  
управителен орган), съгласно (документа, от който лицето черпи съответните права  
– *учредителен акт, пълномощно и пр.*),  
на..... (посочете  
фирмата на участника) с БУЛСТАТ/ЕИК ..... , регистрирано в  
....., със седалище ..... и адрес на управление  
..... – участник в процедура с предмет:  
**Избор на изпълнител за „Изтиране, дезинфекция, гладене и зашиване на мек болничен  
инвентар на „ЦПЗ-София“ ЕООД”**

Декларация, че съм запознат с условията на процедурата и ги приемам.

Дата:.....

**Декларатор:.....**  
/подпис и печат/