**ЗАЯВКА ЗА ОГЛЕД НА ОБЕКТА**

по обществената поръчка с предмет:**“Авариен ремонт на покрив на сградата на Младежки научно-изследователски център” на УниБИТ в с. Стойките област Смолян.**

Долуподписаният/-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(собствено, бащино и фамилно име)*

в качеството си на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ със седалище и адрес на управление гр.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, рег. по ф.д. №\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ год. по описа на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_съд, БУЛСТАТ/ЕИК \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, тел.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, факс:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ и адрес за кореспонденция:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заявяваме, че желаем да извършим оглед на обекта, предмет на обществената поръчка на.......................................г., от ...........часа.

По време на огледа ще присъстват следните лица:

1.

......................................................................................................................................................;

2.

......................................................................................................................................................;

3.

......................................................................................................................................................;

4.

......................................................................................................................................................;

5.

.......................................................................................................................................................

Запознат съм с условията за оглед, включени в документацията за участие и декларирам, че ще ги спазвам и ще осигуря да бъдат спазени от всички мои представители, служители и/или консултанти.

Лице за контакти, във връзка с организирането на огледа ......................................., тел: ......................, факс: ..........................

**Дата:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2017 год. ДЕКЛАРАТОР:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(име, фамилия)