**ОБРАЗЕЦ**

# ИНФОРМАЦИОНЕН ЛИСТ ЗА УЧАСТНИКА

|  |  |
| --- | --- |
| **Наименование на Участника:** | *Посочете точното наименование на дружеството, според съдебната регистрация* |
| **Седалище по регистрация:** | *Посочете държавата и адрес на седалището на кандидата* |
| **Точен адрес за кореспонденция** | *Посочете улица, град, пощенски код, държава* |
| **Лице за контакти** | *Посочете име, фамилия и длъжност* |
| **Телефонен номер** | *Посочете код на населеното място и телефонен номер* |
| **Факс номер** | *Посочете код на населеното място и номер на факс* |
| **Електронен адрес** |  |
| **Интернет адрес** |  |
| **Правен статус** | *Посочете търговското дружество или обединения или друга правна форма, дата на учредяване или номера и датата на вписване и къде* |
| **ИН по ЗДДС № и държава на данъчна регистрация съгласно данъчната декларация** | *Посочете номер по ЗДДС и наименованието на държавата, например: България.........* |
| **ИН/ЕИК** |  |
| **Банкови реквизити** | *Банка:*  *IBAN:*  *BIC:* |
| **Предмет на поръчката** | **“Доставка на ултразвуков пулверизатор CETAC Ultrasonic Nebulizer U5000 AT+, производство на фирма Teledyne Cetac Technologies, САЩ”** |
| **Номер на поръчката** | *Посочете изходящия номер на поканата от Възложителя* |
| **Дата на изготвяне на офертата** | *Посочете дата: дата, месец, година; Напр. 17 септември 2019 г.* |

**До:** *(Наименование на Възложителя)*

**ПОДПИС и ПЕЧАТ:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (име и фамилия)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (длъжност на управляващия/представляващия участника)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (наименование на участника)