**П Р Е Д С Т А В Я Н Е Н А У Ч А С Т Н И К А**

**в обществена поръчка с предмет: „Осигуряване на софтуерна и хардуерна абонаментна поддръжка на място в режим 7x24 на продукти на Check Point за една година“**

**ДО:**

**Българска народна банка, гр. София 1000, пл. ,,Княз Александър І” № 1**

От: .......................................................................................................................................................

*(наименование на участника)*

Адрес/Седалище и адрес на управление:…………………………………………………………………..

- пощенски код, населено място: ………………………………….…….....

- ул./бул. №, блок №, вход, етаж:…………………………………..……….

ЕИК/БУЛСТАТ/ЕГН:………………………………………………..………

*(или друга идентифицираща информация в съответствие със законодателството на държавата, в която участникът е установен)*

Адрес за кореспонденция:…………………………………………………

- пощенски код, населено място:………………………………………….

- ул./бул. №, блок №, вход, етаж:………………………………………….

Телефон:…………………………………

Факс:……………………………………..

E-mail адрес:…………………………….

*(в случай че участникът е обединение, информацията се попълва за всеки участник в обединението, като се добавя необходимият брой полета)*

Лица, представляващи участника: …………………………………

*(ако лицата са повече от едно, се добавя необходимият брой полета)*

Участникът се представлява заедно или поотделно или заедно и поотделно *(невярното се зачертава)* от следните лица:

1. ...........................................................

2. ...........................................................

На основание чл. 44, ал. 1 от ППЗОП, представяме информация за всички задължени лица по смисъла на чл. 54, ал. 2 от ЗОП, както следва:

а) лицата, които представляват участника са: ………………..

**УВАЖАЕМИ ГОСПОЖИ И ГОСПОДА,**

1. С настоящото изразяваме нашето желание за участие в обявената от Вас обществена поръчка с предмет:„Осигуряване на софтуерна и хардуерна абонаментна поддръжка на място в режим 7x24 на продукти на Check Point за една година“:

2. Декларираме, че сме запознати с условията за участие в обявената от Вас обществена поръчка и се задължаваме да спазваме всички условия на възложителя, посочени в документацията за участие, които се отнасят до изпълнението на поръчката, в случай че същата ни бъде възложена.

3. Декларираме, че представляваният от мен участник е/не е (невярното се зачертава) свързано лице с друг участник в процедурата по смисъла на § 2, т. 45 от Допълнителните разпоредби на ЗОП.

4. Отговаряме на поставените от възложителя изисквания по отношение на техническите и професионалните възможности за изпълнение на услугата, както следва:

|  |  |
| --- | --- |
| ***Технически и професионални способности*** | ***Отговор:*** |
| **Критерии за подбор:** |  |
| За последните три години, считано от датата на подаване на офертата имаме изпълнени минимум 1 (една) дейност, с предмет и обем, идентичен или сходен с тези на поръчката.  *\* за сходни с предмета и обема на поръчката, изпълнени услуги, се приемат: услуги по абонаментна поддръжка на комуникационни продукти и продукти за информационна сигурност Firewall с обем не по-малък от обема, посочен в техническата спецификация – Приложение № 1. В графа „Описание“ следва да се посочи* ***вид*** *и* ***обем*** *на поддържаните продукти.* | [] Да [] Не   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Описание | Суми | Дати | Получатели | |  |  |  |  | |
| Участникът е сертифициран за разработена и внедрена система за управление на качеството по БДС EN ISO 9001:2008/2015 (или еквивалент) в областта на информационните и комуникационните или технологии с обхват предмета на поръчката. *Ако съответните документи са на разположение в електронен формат, моля, посочете:* | [] Да [] Не [……] [……]  *(уеб адрес, орган или служба, издаващи документа, точно позоваване на документа): [……][……][……][……]* |
| Разполагаме с най-малко трима сертифицирани технически специалисти за продуктите на Check Point, които ще реализират изпълнението на поръчката.  *В случай че участникът отбележи полето за отговор ДА, следва да посочи служителите, които ще реализират изпълнението на поръчката, както и тяхна‑ та професионална квалификация и опит.* | [] Да  [] Не |
|  |  |

**Приложения:**

1. ………………………………….

2. ………………………………….

Дата, …………………..г. **ДЕКЛАРАТОР:** ……………………

*(дата на подписване) (подпис и печат)*