**ОБРАЗЕЦ**

**До**

МБАЛ-Ботевград ЕООД

гр. Ботевград, ул. Б.Божилов № 1

***УЧАСТНИК:*** ………………………………......………………………………………

**(***попълва се наименованието на участника***)**

***списък на документите***

Представени от участника ……................................................................................................

със седалище и адрес гр. .................................................., ул. ........................................, № ...... единен идентификационен номер:........................................., тел. ..............................., факс ................................, e-mail.........................................., представлявано от .........................................................................., в качеството му на .................................................................................., в открита процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет ***„ДОСТАВКА НА ХРАНИТЕЛНИ ПРОДУКТИ ЗА НУЖДИТЕ НА МБАЛ-БОТЕВГРАД” EООД ПО ОБОСОБЕНИ ПОЗИЦИИ“***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | ***Вид на документа*** | ***За коя обособена позиция се отнася документа*** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Дата: ......................2019 г.

 Управител:...................................

 ………………………………………..

 / Име, фамилия,/

***Подпис и печат:***