

Образец 1

Предложение за изпълнение на поръчката

Долуподписаният/ата ...

в качеството ... /посочете длъжността/

на ... /посочете наименованието на участника/

ЕИК/Булстат ...

Участник в публично състезание за възлагане на обществена поръчка с предмет:

Организиране на целогодишно столово хранене на учениците от СУ "Ген.

Владимир Стойчев"

Номер на поръчката в Регистър на ОП на АОП 01243-2018-0001

Част А

Включва:

1. Насрещно предложение за изпълнение на услугата: Столово хранене на учениците от СУ "Ген. Владимир Стойчев"
2. Изисквания към качеството на храните и напитките
3. Храни, които няма да се предлагат на учениците

Част Б

Заявяване на предложение по показателите, включени в критерия Оптимално съотношение качество/цена:

Качествен аспект

КА1

1. Участникът за своя сметка, ще внедри или внедри и сертифицира в обект кухненски блок и ученически стол на възложителя система за управление на безопасността на храните ISO 22000:2005 /БДС EN ISO 22000:2006/

Възможности:

- 1.1. Няма да внедри/сертифицира
- 1.2. Ще внедри
- 1.3. Ще внедри и сертифицира

Заявявам възможност: _____ /Напр.: 1.1./

Социален аспект

СА1

1. Участникът за своя сметка*, ще осигури храна за обяд и/или вечеря на група/и ученици.

Възможности:

1.1. Няма да осигури храна за своя сметка

1.2. Ученици от многодетни семейства /10 ученика за учебна 2017-2018 г./

1.3. Ученици от социално слаби семейства /10 ученика за учебна 2017-2018 г./

1.4. Ученици, които са сираци или полусираци /20 ученика за учебна 2017-2018 г./

* разликата между предложената цена за меню обяд/аламинут и цена за меню вечеря от участника /Образец 2/ и субсидията за поевтиняване на храната за обяд и вечеря

Заявявам възможност: _____ /Напр.: 1.2. + 1.4./

СА2

2. Участникът, ще сключи или няма да сключи Застраховка професионална отговорност за дейностите*, които ще извършва в обект кухненски блок и ученически стол на възложителя.

Възможности:

2.1. Няма да сключи Застраховка професионална отговорност

2.2. Ще сключи Застраховка професионална отговорност

*включва покритие най-малко за причинени смърт, телесни увреждания и/или заболяване вследствие на злополука или в резултат на отравяне след консумация на храни и напитки, предоставени от изпълнителя на територията на обект кухненски блок и ученически стол на възложителя на ученици, учителите и непедагогическия персонал на училището при или по повод осъществяване дейността на изпълнителя.

Заявявам възможност: _____ /Напр.: 2.2./

Приложено към настоящото: Примерно Седмично меню

Дата

Печат

Подпис на лицето

Име и фамилия