

Digital Health and Innovation Cluster Bulgaria

Български клъстер за дигитални решения и
иновации в здравеопазването

Образец № 3

ДЕКЛАРАЦИЯ ЗА РЕГИСТРАЦИЯ ПО ЗАКОНА ЗА ТЪРГОВСКИЯ РЕГИСТЪР

на кандидат в процедура за избор на изпълнител с публична покана с предмет:
„Подбор на доставчици за закупуване на медицински изделия на скрининг, диагностика, оценка на риска и проследяване на пациенти със сърдечно-съдови заболявания и диабет тип 2 с една (1) обособена позиция“ за нуждите на проект *„Digital Medical technologies reshaping the healthcare systems throughout the patient journeys from prevention to rehabilitation, /DIGI4Care/“*, финансиран по Програма ИНТЕРРЕГ VI-Б Дунавски регион 2021 – 2027.

Долуподписаният/-ата
(*собствено, бащино и фамилно име*)
ЕГН....., с лична карта № издадена
г. от МВР -, в качеството си на
на, (длъжност) (наименование на юридическото лице)

ДЕКЛАРИРАМ, ЧЕ :

Представляваният от мен участник е регистриран по Закона за търговския регистър и неговият единен идентификационен код (ЕИК) е

Известно ми е, че за неверни данни нося наказателна отговорност по чл. 313 от Наказателния кодекс.

ДАТА: _____ г.

ПОДПИС и ПЕЧАТ: _____

(*име и фамилия*)