

Образец №1

**ДО
ИЗП. ДИРЕКТОР
НА
МБАЛ „Христо Ботев” АД
Гр.Враца**

ЗАЯВЛЕНИЕ

От.....
/ фирма на търговеца /

.....
/седалище и адрес на управление /

.....
/ЕИК /

представявано от.....,
в качеството си на.....

Г -Н ИЗПЪЛНИТЕЛЕН ДИРЕКТОР,

Желая да участвам в обявената от Вас процедура по провеждане на подбор за определяне на партньор по договор за съвместна дейност в областта на съдовата хирургия.

Имам на разположение и съм запознат с всички условия по процедурата, приемам ги и ще участвам съгласно техните разпоредби.

Подаването на настоящото заявление удостоверява факта на безусловно приемане на всички условия, свързани с провеждане на процедурата.

Прилагам:

1.
2.
3.
4.

Дата.....
Гр.Враца

За търговеца.....
/подпис,печат/