**ПРИЈАВА ЗА УЧЕСТВО**

(правно лице , архивски број ,

датум, местo и штембил)

Во врска со јавниот повик за избор на правно лице кое врши дејност или поседува дозвола за собирање и/или транспортирање , преработка , рециклирање и уништување на отпад за движни ствари кои поради нивната дотраеност , неупотребливост или технолошка застареност не се користат од страна на ЈЗУ Здравствен Дом Крушево , ја поднесуваме следната Пријава за учество:

1. **ОПШТИ ПОДАТОЦИ**
2. **Назив на правното лице: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
3. **Контакт информации :**

* **Адреса \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
* **Телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
* **E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
* **Лице за контакт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. **Одговорно лице ; \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(лице кое е задолжено за реализација)**

1. **Даночен број : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
2. **Матичeн број:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Со поднесувањето на оваа пријава за учество, изјавуваме дека рокот во кој ќе ја извршиме превземањето на движната ствар која е прдмет на јавниот повик изнесува:**

**(\_\_\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ денови , од денот на склучување на договорот.**

**(Со број) (со зборови)**

**Исто така , со поднесување на пријавата за учество во целост ги прифаќаме условите предвидени во Јавниот повик и не го оспоруваме правото да ја поништите постапката.**

**Одговорно лице во правното лице**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(име презиме потпис и печат)**