**ДО**

**РЕКТОРА НА**

**МЕДИЦИНСКИ УНИВЕРСИТЕТ - ВАРНА**

**ЗАЯВЛЕНИЕ ЗА УЧАСТИЕ**

от ..............................................................................................., с л.к. № ……………………….., изд. на ………………………. от МВР - ………………………..ЕИК ………............................,

със седалище гр. ………... …… ул. ……………………………………...................................,

Идент № ДДС:..............................................................., тел………………………………….…., факс ………………………………………….., e-mail: ……………………………….…………,

Представлявано от …………………………………………………………………………….

В качеството на …………………………………………………………………………….

***Уважаеми господин Ректор,***

Заявявам, че желая да участвам в обявения от Медицински университет - Варна търг с тайно наддаване за отдаване под наем на части от имот-публична държавна с площ 26,20 кв.м., представляващ „Бистро за бързо хранене“ в сградата на факултет „Дентална медицина“ към Медицински университет-Варна, находящ се на бул. „Цар Освободител“ № 84, гр. Варна, с идентификатор 10135.2556.315.5 по КККР на гр. Варна

Заявявам, че съм запознат с условията на търга и всички документи, включени в тръжните книжа. Приемам да изпълня всички задължения, произтичащи от условията в търга.

В случай, че не спечеля търга, моля внесеният от мен депозит да се възстанови по следната банкова сметка:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

С настоящото декларирам, че:

1. Ще предоставя преди сключване на договора за наем депозит в размер на една месечна вноска като обезпечение срещу неизпълнение на задълженията по договора.
2. Ще осъществявам в имота дейност съобразно целта, за която се предоставя.
3. Ще използвам имота по начин, който да не възпрепятства дейността на Медицински университет – Варна.
4. Няма да извършвам конструктивни изменения в имота.
5. Няма да извършвам подобрения без предварително писмено съгласие на наемодателя.
6. Извършваната от мен дейност няма да застрашава живота и здравето на студентите, служителите на Медицински университет – Варна и посетителите, не е свързана с използването или отделянето на токсични вещества и отпадъци, както и с каквито и да било вещества, опасни за живота и здравето на учащите, служителите на Медицински университет – Варна и посетителите.
7. Съм запознат и приемам условията на търга и клаузите на проектодоговора.
8. Нямам задължения към Медицински университет - Варна.

Прилагам:

Дата: ………….2017 г. …………………… */подпис, печат/*