**FORMULARUL nr.2**

**ACEST DOCUMENT SE ANEXEAZĂ PLICULUI EXTERIOR**

**DECLARAŢIE DE PARTICIPARE**

**aferentă procedurii de închiriere,** **prin licitaţie publică, a spațiilor cu destinație medicală/comercială aflate în proprietatea publică a Municipiului București și în administrarea Administrației Spitalelor și Serviciilor Medicale București (ASSMB)**

Către: **ADMINISTRAȚIA SPITALELOR ȘI SERVICIILOR MEDICALE BUCUREȘTI**

**Ca urmare a anunțului de participare nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ din data de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, privind procedura de închiriere, prin licitaţie publică, a spațiilor cu destinație medicală/comercială aflate în proprietatea publică a Municipiului București și în administrarea Administrației Spitalelor și Serviciilor Medicale București (ASSMB),**

**Prin prezenta,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(denumirea ofertantului)

**manifest intenţia fermă de participare la licitaţia publică pentru închiriere, a spațiului cu destinație medicală/comercială \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **aflat în proprietatea publică a Municipiului București și în administrarea Administrației Spitalelor și Serviciilor Medicale București (ASSMB), organizată în data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ora \_\_\_\_\_\_\_ de către Administrația Spitalelor și Serviciilor Medicale București.**

**Am luat cunoştinţă de condiţiile de participare la licitaţie, a condiţiilor pentru încetarea contractului, a condiţiilor respingerii ofertei, de pierdere a garanţiei de participare la licitaţie, prevăzute în Documentația de atribuire şi îmi asum responsabilitatea pierderii lor în condiţiile stabilite.**

**La locul, data şi ora indicată de dumneavoastră pentru şedinţa de deschidere, în va participa dl.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, posesor al CI/BI Seria\_\_\_\_, Nr.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, în calitate de reprezentant legal al ofertantului.**

**/**

**La locul, data şi ora indicată de dumneavoastră pentru şedinţa de deschidere, în numele meu va participa dl.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, posesor al CI/BI Seria\_\_\_\_, Nr.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, împuternicit prin Procura Notarială nr.\_\_\_\_\_\_\_\_, din data de\_\_\_\_.\_\_\_\_.\_\_\_\_\_, emisă de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, să mă reprezinte şi să semneze actele încheiate cu această ocazie.**

**Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ofertant**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ L.S.**