**ДЕКЛАРАЦИЯ**

**за липса на свързаност с друг участник по [чл. 101, ал. 11](http://web.apis.bg/p.php?i=9663" \l "p18616911) от ЗОП във връзка с § 2, т. 45 от ДР на ЗОП**

Долуподписаният/та/................................................................................................. в качеството ми на .................................................................... (посочва се длъжността и качеството на лицето) на…......................................…………………. (посочва се наименованието на участника), ЕИК ……………………, със седалище и адрес на управление:.........................................–участник в обществена поръчка с предмет: ***„Извършване на периодични медицински прегледи и изследвания на служителите, работещи в Агенция по геодезия, картография и кадастър и 28-те Служби по геодезия, картография и кадастър”***

**Д Е К Л А Р И Р А М:**

1. Представляваният от мен участник не е свързано лице (по смисъла на § 2, т. 45 от Допълнителните разпоредби на ЗОП) с друг самостоятелен участник в настоящата процедура.

Задължаваме се да уведомим възложителя в 3-дневен срок от настъпване на промяна в декларираните по-горе обстоятелства.

Известна ми е отговорността, която нося по чл. 313 от Наказателния кодекс за деклариране на неверни данни.

Име и фамилия:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Длъжност:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпис и печат:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_