**Д Е К Л А Р А Ц И Я**

**по чл. 192, ал. 3 от ЗОП**

**по чл. 54, ал. 1, т. 3 – 6 от Закона за обществените поръчки**

Долуподписаният /-ната/ ………………………………………………………..….., в качеството ми на …………........*(посочете длъжността)* на………..........................*(посочете наименованието на участника)* – ***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. Участникът, който представлявам няма задължения за данъци и задължителни осигурителни вноски по смисъла на чл. 162, ал. 2, т. 1 от Данъчно-осигурителния процесуален кодекс и лихвите по тях към държавата или към общината по седалището на възложителя и участника, или аналогични задължения съгласно законодателството на държавата, в която кандидатът или участникът е установен, доказани с влязъл в сила акт на компетентен орган.

2. Не е налице неравнопоставеност в случаите по чл. 44, ал. 5 от ЗОП.

3. За участника, когото представлявам, не е установено, че е представил документ с невярно съдържание, свързан с удостоверяване липсата на основания за отстраняване или изпълнението на критериите за подбор.

4. За участника, когото представлявам не е установено, че не е предоставял изискваща се информация, свързана с удостоверяване липсата на основания за отстраняване или изпълнението на критериите за подбор.

5. Срещу участникът, който представлявам не е установено с влязло в сила наказателно постановление или съдебно решение, нарушение на чл. 61, ал. 1, чл. 62, ал. 1 или 3, чл. 63, ал. 1 или 2, чл. 118, чл. 128, чл. 228, ал. 3, чл. 245 и чл. 301 - 305 от Кодекса на труда или чл. 13, ал. 1 от Закона за трудовата миграция и трудовата мобилност или аналогични задължения, установени с акт на компетентен орган, съгласно законодателството на държавата, в която участникът е установен;

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

Известна ми е отговорността по чл. 313 от Наказателния кодекс за посочване на неверни данни.

Име и фамилия[[1]](#footnote-1):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

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

1. Забележка: При деклариране на обстоятелствата следва да бъдат спазени изискванията на чл.192, ал. 3, изр. второ от ЗОП. [↑](#footnote-ref-1)