**Д Е К Л А Р А Ц И Я**

**по чл. 192, ал. 2 от ЗОП**

**за липса на обстоятелствата по чл. 54, ал. 1, т. 1, 2 и 7 от Закона за обществените поръчки**

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. Не съм осъден с влязла в сила присъда за престъпление по чл. 108а, чл. 159а - 159г, чл. 172, чл. 192а, чл. 194 - 217, чл. 219 - 252, чл. 253 - 260, чл. 301 - 307, чл. 321, 321а и чл. 352 - 353е от Наказателния кодекс;

2. Не съм осъден с влязла в сила присъда за престъпление, аналогично на тези по т. 1, в друга държава-членка или трета страна;

3. Не е налице конфликт на интереси по смисъла на §2, т. 21 от ДР на ЗОП, който не може да бъде отстранен.

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. 2, изр. второ от ЗОП. [↑](#footnote-ref-1)