|  |
| --- |
|  |
|  **ДЕКЛАРАЦИЯ** |
| **по** **чл. 54, ал. 1, т.3-5 от Закона за обществените поръчки** |
| Подписаният/ата ……………………………………………………………………….. |
| *(трите имена)* |
| данни по документ за самоличност …………………………………………………… |
| *(номер на лична карта, дата, орган и място на издаването)* |
| в качеството си на ……………………… на …………………………………………………………. |
|  *(длъжност) (наименование на участника)* |
|  |
|  |
| ЕИК/БУЛСТАТ ……………….…, в съответствие с изискванията на възложителя при възлагане на обществена поръчка с предмет: “ Ремонт на отделение по хемодиализа на МБАЛ „ Рахила Ангелова“ АД, гр.Перник” |
|  |
| **ДЕКЛАРИРАМ, че:** |
| 1. Представляваният от мен участник (*отбелязва се само едно обстоятелство, което се отнася за конкретния участник*):

**☐**1.1. 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 на участника, или аналогични задължения, установени с акт на компетентен орган, съгласно законодателството на държавата, в която участникът е установен;**☐**1.2. Има 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 на участника, или аналогични задължения, установени с акт на компетентен орган, съгласно законодателството на държавата, в която участникът е установен, но за същите е допуснато разсрочване, отсрочване или обезпечение на задълженията;**☐**1.3. Има 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 на участника, или аналогични задължения, установени с акт на компетентен орган, съгласно законодателството на държавата, в която участникът е установен, но задължението е по акт, който не е влязъл в сила;1. Не е налице неравнопоставеност в случаите по чл. 44, ал. 5 от ЗОП.
2. По отношение на представлявания от мен участник не е установено, че:

а) е представил документ с невярно съдържание, свързан с удостоверяване липсата на основания за отстраняване или изпълнението на критериите за подбор;б) не е предоставил изискваща се информация, свързана с удостоверяване липсата на основания за отстраняване или изпълнението на критериите за подбор. |
| Известна ми е отговорността по чл. 313 от Наказателния кодекс за неверни данни.  |
|  |
|  |
| Дата: .................... **ДЕКРАРАТОР:**................................... *(подпис и печат)**Декларация се подписва само от лицето, което може самостоятелно да представлява участника. Когато деклараторът е чуждестранен гражданин, декларацията се представя и в официален превод.* |