**Приложение № 1**

**ДО**

**ДЪРЖАВНА АГЕНЦИЯ**

**ЗА МЕТРОЛОГИЧЕН И**

**ТЕХНИЧЕСКИ НАДЗОР**

**БУЛ. „Д-Р Г. ДИМИТРОВ” № 52 А,**

**ГР. СОФИЯ 1797**

**О Ф Е Р Т А**

**ЗА УЧАСТИЕ В ОБЩЕСТВЕНА ПОРЪЧКА С ОБЕКТ С ПРЕДМЕТ:**

 „Извършване на застрахователни услуги за нуждите на ДАМТН“

по обособена позиция: ……………………………………………………………….

***ИДЕНТИФИКАЦИЯ НА УЧАСТНИКА:***

Настоящата оферта е подадена от: …………………………………………………..........

 *(наименование на участника)*

………………………………………………………………………………………………………… *(адрес на управление, ЕИК по ЗТР)*

чрез ………………………...........................................................................................................

*(собствено, бащино и фамилно име на представляващия участника, адрес за кореспонденция)*

 ***II. АДМИНИСТРАТИВНИ СВЕДЕНИЯ:***

1. Седалище и адрес на управление ........................................................................................

Телефон...........................................

 Факс................................................

 Е-mail..............................................

2. Лице за контакти ......................................................................................................................

Длъжност .......................................................................................................................................

Телефон/факс/Е-mail.....................................................................................................................

3.Лице представляващо участника: ........................................................................................

 *(данни по документ за самоличност)*

4. Обслужваща банка: …………………………………………………………………………

Сметката, по която ще бъдат извършвани разплащанията по договора, ако участникът бъде определен за изпълнител на поръчката:

IBAN………………………….. ................................ BIC ...............…………………………..,

Титуляр на сметката ....................................................................................................................

**УВАЖАЕМИ ГОСПОЖИ И ГОСПОДА,**

С настоящето Ви представяме нашата оферта за участие в обявената от Вас обществена поръчка **по обособена позиция …………………………… с предмет: „………………………………………….”**

Декларираме, че желаем да участваме в обявената обществена поръчка с горепосочения предмет по обособена позиция …………………… и сме в състояние да я изпълним изцяло в съответствие с изискванията, посочени в обявата и документацията към нея.

Декларираме, че ..........................................................(попълва се наименованието или името на участника) като участник в обществената поръчка/обособената позиция отговаря на всички изисквания, посочени в ЗОП и в предварително обявените условия от ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ.

Декларирам, че при изготвяне на офертата са спазени задълженията, свързани с данъци и осигуровки, опазване на околната среда, закрила на заетостта и условията на труд, когато е приложимо.

При изпълнението на поръчката ще използваме/няма да използваме услугите на следните подизпълнители (***невярното се зачертава***):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Наименование на подизпълнителя | Обхват на дейностите, които ще извършва | Размер на участието на подизпълнителя вв % |
|  |  |  |
|  |  |  |

В случай, че ............................................................ (попълва се наименованието или името на участника) бъде определен за изпълнител на обществената поръчка/обособената позиция, се задължаваме при подписването на договора да представим:

* Всички необходими документи, предвидени в чл. 58 ЗОП, и в документацията за участие от съответните компетентни органи, удостоверяващи липсата на обстоятелства по чл. 54 от ЗОП;
* Документ за гаранция за изпълнение на договора в размер на 3% от максималната стойност на поръчката под формата на …………………………. (*посочва се вида на гаранцията*).

Приемаме плащането да бъде извършено съгласно посоченото в обявата.

Неразделна част от настоящата оферта са:

- Техническо предложение - попълнено по образец;

- Ценово предложение - попълнено по образец;

……………………………………………………………………………………………..*(Изброяват се и се прилагат и документи, посочени в документацията на обявата, с които се доказва съответствие с изискванията на Възложителя, както и попълнените декларации по образeц на Възложителя)*

Дата: .....................

Подпис, печат …………………………

Име, фамилия, длъжност ……………..

***Приложение № 2***

**ТЕХНИЧЕСКО ПРЕДЛОЖЕНИЕ**

**ЗА УЧАСТИЕ В ОБЩЕСТВЕНА ПОРЪЧКА С ПРЕДМЕТ:**

***"*** ***Извършване на застрахователни услуги за нуждите на ДАМТН“***

***Обособена позиция № …………… с предмет: „……….“***

ДО ПРЕДСЕДАТЕЛЯ НА ДЪРЖАВНА АГЕНЦИЯ ЗА МЕТРОЛОГИЧЕН И ТЕХНИЧЕСКИ НАДЗОР

(*наименование и адрес на възложителя)*

От:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование на участника)*

с адрес: гр. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ул.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№ \_\_\_,

тел.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, факс: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

регистриран по ф.д. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_ г. по описа на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_съд,

Булстат / ЕИК: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Дата и място на регистрация по ДДС: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**УВАЖАЕМИ ДАМИ И ГОСПОДА,**

С настоящото Ви представяме нашето техническо предложение за изпълнение на обявената от Вас процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет: ***"*** ***Извършване на застрахователни услуги за нуждите на ДАМТН““ Обособена позиция № …………… с предмет: „……….“.***

**…………………………………………………………………………………………..**

ДАТА: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г. ПОДПИС и ПЕЧАТ:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Приложение № 3***

**ЦЕНОВО ПРЕДЛОЖЕНИЕ**

**за участие в обществена поръчка**

**с предмет: „Извършване на застрахователни услуги за нуждите на ДАМТН“ в две обособени позиции.**

 Подписаният/ата ................................................................................................... *(трите имена)* в качеството си на ................................................................................................................... *(длъжност)* на .............................................................................................. *(наименование на участника),* ЕИК/БУЛСТАТ …...............................................................

 **УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН ПРЕДСЕДАТЕЛ,**

 След запознаване с условията за участие в обявената от Вас обществена поръчка за услуга по чл. 20, ал. 3, т. 2 от Закона за обществените поръчки (ЗОП) с предмет: „Извършване на застрахователни услуги за нуждите на ДАМТН” обособена позиция № 1 с предмет „**Застраховка Трудова злополука”**, Ви представяме нашата оферта, както следва:

 Застрахователната премия се определя чрез ТАРИФНО ЧИСЛО В РАЗМЕР НА **………………..% /цифром и словом/.**

Предложената стойност следва да включва всички разходи на застрахователя, включително данъка от 2% съгласно чл. 9 и 10 от Закона за данък върху застрахователните премии.

 *При несъответствие между тарифното число, изписано цифром и словом, приемаме, че комисията ще приеме за валидна стойността на тарифното число, изписана с цифри.*

Дата ……………………… г. Подпис и печат ………..

***Приложение № 3а***

**ЦЕНОВО ПРЕДЛОЖЕНИЕ**

**за участие в обществена поръчка**

**с предмет: „Извършване на застрахователни услуги за нуждите на ДАМТН“**

**по обособена позиция 2 Застраховка „Професионална отговорност“**

 Подписаният/ата ................................................................................................... *(трите имена)* в качеството си на ................................................................................................................... *(длъжност)* на .............................................................................................. *(наименование на участника),* ЕИК/БУЛСТАТ …...............................................................

 **УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН ПРЕДСЕДАТЕЛ,**

 След запознаване с условията за участие в обявената от Вас обществена поръчка с предмет: „Извършване на застрахователни услуги за нуждите на ДАМТН” по обособена позиция № 2 с предмет **Застраховка „Оборудване, трайно монтирано в две подвижни лаборатории на ДАМТН”** Ви представяме нашата оферта, както следва:

 Застрахователната премия ще се определи чрез ТАРИФНО ЧИСЛО В РАЗМЕР НА ………………..% /цифром и словом/.

Предложената стойност следва да включва всички разходи на застрахователя, включително данъка от 2% съгласно чл. 9 и 10 от Закона за данък върху застрахователните премии.

*При несъответствие между тарифното число, изписано цифром и словом, приемаме, че комисията ще приеме за валидна стойността на тарифното число, изписана с цифри.*

Дата ……………………… г. Подпис и печат ………..

Приложение № 2.1.

**ДЕКЛАРАЦИЯ**

по чл. 39 ал.3, б. „в“ от Правилника за прилагане на Закона за обществените поръчки

Долуподписаният/та/ ......................................................................................................................

в качеството ми на .................................................................... (посочва се длъжността и качеството, в което лицето има право да представлява) на…………………….(посочва се наименованието на участника), с ЕИК …………, със седалище и адрес на управление: ............................................................................ – участник в обществена поръчка с предмет: „Извършване на застрахователни услуги за нуждите на ДАМТН“ с четири обособени позиции, за **обособена позиция …………………………….,**

ДЕКЛАРИРАМ, ЧЕ:

Приемаме условията за изпълнение на обществената поръчка и сме съгласни с клаузи на приложения към документацията проект на договор.

……………….. г. Декларатор: ................................

(дата и място) (име, подпис и печат)

***Приложение № 2.2***

**ДЕКЛАРАЦИЯ**

по чл. 39, ал. 3, б. „г“ от Правилника за прилагане на Закона за обществените поръчки

Подписаният/ата ................................................................................................................................... (трите имена)

с данни по документ за самоличност .......................................................................................... (номер на лична карта, дата, орган и място на издаването)

 в качеството си на .....................................................................................................................................

(длъжност)

на ................................................................................................................................................................

(наименование на участника)

 ЕИК/БУЛСТАТ …............................................................................,

в съответствие с изискванията на Възложителя при възлагане на обществена поръчка с предмет: „Извършване на застрахователни услуги за нуждите на ДАМТН“, по **обособена позиция …………………………….,**

(наименование на позицията)

ДЕКЛАРИРАМ, че:

Приемаме срокът на валидност на нашата оферта да бъде 90 (деветдесет) дни от крайния срок за подаване на оферти и тя ще остане обвързваща за нас, като може да бъде приета по всяко време преди изтичане на този срок.

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

Дата ............................/ ............................/ ............................

Име и фамилия ..........................................................................................

Подпис на лицето и печат ...........................................................................................

\*Декларацията се подписва задължително от лицето или от лицата, които представляват съответния участник според документите му за регистрация.

Приложение № 5

**ДЕКЛАРАЦИЯ**

по чл. 3, т. 8, във връзка с чл. 4 от Закона за икономическите и финансовите отношения с дружествата, регистрирани в юрисдикции с преференциален данъчен режим, свързаните с тях лица и техните действителни собственици

Подписаният/ата ........................................................................................ (трите имена) в качеството си на .............................................................. (длъжност) на ............................................................. (наименование на участника) ЕИК/БУЛСТАТ ….................................................................. – участник в обществена поръчка с предмет: „Извършване на застрахователни услуги за нуждите на ДАМТН“ с четири обособени позиции, по **обособена позиция …………………………….,**

**ДЕКЛАРИРАМ:**

1. Представляваното от мен дружество не е регистрирано в юрисдикция с преференциален данъчен режим. / Представляваното от мен дружество е регистрирано в юрисдикция с преференциален данъчен режим, а именно: .......................................

*Забележка: В т. 1 се оставя вярното, а ненужното се зачертава.*

2. Представляваното от мен дружество не е свързано с лица, регистрирани в юрисдикция с преференциален данъчен режим. / Представляваното от мен дружество е свързано с лица, регистрирани в юрисдикция с преференциален данъчен режим, а именно с: .......................................

*Забележка: В т. 2 се оставя вярното, а ненужното се зачертава.*

3. Представляваното от мен дружество попада в изключенията по чл. 4, т. ............. от Закона за икономическите и финансовите отношения с дружествата, регистрирани в юрисдикции с преференциален данъчен режим, свързаните с тях лица и техните действителни собственици (ЗИФОДРЮПДРСЛТДС).

*Забележка: Точка 3 се попълва, ако дружеството е регистрирано в юрисдикция с преференциален данъчен режим или е свързано с лица, регистрирани в юрисдикции с преференциален данъчен режим.*

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

Дата ............................/ ............................/ ............................

Име и фамилия ..........................................................................................

Подпис на лицето и печат ...........................................................................................

Забележки:

 1. Декларацията се представя от представляващия участника по търговска регистрация.

В случай, че участникът е обединение от няколко лица, декларацията се представя от всяко едно от тях.

В случай, че участникът предвижда да използва подизпълнител/и, декларацията се представя за всеки от подизпълнителите от представляващия подизпълнителя.

2. „Юрисдикции с преференциален данъчен режим”

По смисъла § 1, т. 2 от допълнителната разпоредба на ЗИФОДРЮПДРСЛТДС „юрисдикции с преференциален данъчен режим” са юрисдикциите по смисъла на § 1, т. 64 от допълнителните разпоредби (ДР) на Закона за корпоративното подоходно облагане (ЗКПО).

По смисъла на § 1, т. 4 от ДР на ЗКПО „„юрисдикции с преференциален данъчен режим" са държавите/териториите, които не са държави – членки на Европейския съюз, и не обменят информация с Република България на основание Директива 2011/16/ЕС на Съвета от 15 февруари 2011 г. относно административното сътрудничество в областта на данъчното облагане и за отмяна на Директива 77/799/ЕИО (ОВ, L 64/1 от 11 март 2011 г.) и нейните последващи изменения и допълнения и отговарят на две от следните условия:

а) няма влязла в сила спогодба за избягване на двойното данъчно облагане между Република България и съответната държава/територия или влязло в сила двустранно или многостранно споразумение за обмен на информация при поискване между Република България или Европейския съюз и съответната държава/територия;

б) налице е влязла в сила спогодба за избягване на двойното данъчно облагане между Република България и съответната държава/територия или влязло в сила двустранно или многостранно споразумение за обмен на информация между Република България или Европейския съюз и съответната държава/територия, но съответната държава/територия отказва или не е в състояние да обменя информация при поискване;

в) дължимият подоходен или корпоративен данък или заместващите ги данъци върху доходите по чл. 12, ал. 9 или по чл. 8, ал. 11 от Закона за данъците върху доходите на физическите лица, които чуждестранното лице е реализирало или ще реализира, е с повече от 60 на сто по-нисък от подоходния или корпоративния данък върху тези доходи в Република България.

 Списъкът на държавите/териториите се утвърждава със заповед на министъра на финансите по предложение на изпълнителния директор на Националната агенция за приходите и се обнародва в "Държавен вестник".” Списъкът е утвърден със Заповед № ЗМФ-1311 от 21.12.2015 г., която е публикувана на следния адрес на електронната страница на Министерството на финансите: http://www.minfin.bg/bg/page/1005 (Начало/Нормативни документи/ Заповеди и актове), директен електронен адрес на документа: www.minfin.bg/document/17418:2.

 3. „Свързани лица”

 По смисъла § 1, т. 3 от Допълнителната разпоредба на ЗИФОДРЮПДРСЛТДС „свързани лица” са лицата по смисъла на § 1 от допълнителните разпоредби (ДР) на Търговския закон (ТЗ).

 По смисъла на § 1 от ДР на ТЗ „свързани лица” са:

1. съпрузите, роднините по права линия - без ограничения, по съребрена линия - до четвърта степен включително, и роднините по сватовство - до трета степен включително;

2. работодател и работник;

3. лицата, едното от които участва в управлението на дружеството на другото;

4. съдружниците;

5. дружество и лице, което притежава повече от 5 на сто от дяловете и акциите, издадени с право на глас в дружеството;

6. лицата, чиято дейност се контролира пряко или косвено от трето лице;

7. лицата, които съвместно контролират пряко или косвено трето лице;

8. лицата, едното от които е търговски представител на другото;

9. лицата, едното от които е направило дарение в полза на другото.

„Свързани лица” са и лицата, които участват пряко или косвено в управлението, контрола или капитала на друго лице или лица, поради което между тях могат да се уговарят условия, различни от обичайните.

***Приложение № 6***

**ДЕКЛАРАЦИЯ**

за липса на свързаност с друг участник по чл. 101, ал. 11 ЗОП

Подписаният/ата ........................................................................................ (трите имена) с данни по документ за самоличност ......................................................................................... (номер на лична карта, дата, орган и място на издаването) в качеството си на ..............................................................(длъжност)……........................…………………………….на ............................................................................................................................................................

(наименование на участника) ЕИК/БУЛСТАТ ….................................................................................................................................

– участник в обществена поръчка с предмет „Извършване на застрахователни услуги за нуждите на ДАМТН“ с четири обособени позиции, по **обособена позиция …………………………….,**

ДЕКЛАРИРАМ, че:

Представляваният от мен участник не е свързано лице по смисъла на § 1, т. 45 от Допълнителните разпоредби на ЗОП или свързано предприятие по смисъла на § 1, т. 44 от допълнителните разпоредби на ЗОП с друг участник в настоящата процедура.

Известна ми е отговорността по чл. 313 НК за неверни данни.

Задължавам се при промяна на посоченото по – горе обстоятелство да уведомя Възложителя........................

Дата ............................/ ............................/ ............................

Име и фамилия ..........................................................................................

Подпис на лицето и печат ...........................................................................................

***Приложение № 7***

**ДЕКЛАРАЦИЯ**

по чл. 54, ал. 2 от Закона за обществените поръчки

Подписаният/ата/ите ................................................................................................................................... (трите имена)

с данни по документ за самоличност .......................................................................................... (номер на лична карта, дата, орган и място на издаването)

 в качеството си на .....................................................................................................................................

(длъжност)

на ................................................................................................................................................................

(наименование на участника)

 ЕИК/БУЛСТАТ …............................................................................,

в съответствие с изискванията на Възложителя при възлагане на обществена поръчка с предмет: „Извършване на застрахователни услуги за нуждите на ДАМТН“ с четири обособени позиции, по **обособена позиция …………………………….,**

(наименование на позицията)

**Д Е К Л А Р И Р А М, че:**

**всички задължени лица по смисъла на чл. 54, ал. 2 от ЗОП са следните:**

|  |  |
| --- | --- |
| лицата, които представляват участника са: |  |
| лицата, които са членове на управителни и надзорни органи на участника са: |  |
| други лица със статут, който им позволява да влияят пряко върху дейността на предприятието по начин, еквивалентен на този, валиден за представляващите го лица, членовете на управителните или надзорните органи са: |  |

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

Дата ............................/ ............................/ ............................

Име и фамилия ..........................................................................................

Подпис на лицето и печат ...........................................................................................

\*Декларацията се подписва задължително от лицето или от лицата, които представляват съответния участник според документите му за регистрация.

**Приложение № 8**

**Д Е К Л А Р А Ц И Я**

Подписаният/ата/ите ................................................................................................................................... (трите имена)

с данни по документ за самоличност .......................................................................................... (номер на лична карта, дата, орган и място на издаването)

в качеството си на ………….………..…………………………………….………....................................

(длъжност)

на подизпълнител: .………………………………………………………………..................

(наименование на подизпълнителя)

ЕИК/БУЛСТАТ …............................................................................,

в съответствие с изискванията на Възложителя при възлагане на обществена поръчка с предмет: „Извършване на застрахователни услуги за нуждите на ДАМТН“, по **обособена позиция …………………………….,**

ДЕКЛАРИРАМ,

че съм съгласен да участвам в обществена поръчка с горепосочения предмет като подизпълнител на участника .…………………………………………………..……….....................................................…………

(наименование на участника)

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

Дата: ………………….. ДЕКЛАРАТОР: ..................................

 (подпис, печат)

Забележка: Декларацията се попълва от всеки подизпълнител по отделно.

**Приложение № 3**

**ДЕКЛАРАЦИЯ**

**За обстоятелствата по чл. 54, ал. 1, т. 1, 2 и 7 ЗОП**

Подписаният/ата .................................................................................................................................................. *(трите имена)*

с данни по документ за самоличност ...................................................................................................... *(номер на лична карта, дата, орган и място на издаването)*

в качеството си на .....................................................................................................................................

*(длъжност)*

на .......................................................................................................................................................................

*(наименование на участника)*

ЕИК/БУЛСТАТ …............................................................................,

в изпълнение на изискванията на Закона за обществените поръчки, Правилника за прилагане на Закона за обществените поръчки и на
Възложителя при възлагане на обществена поръчка с предмет: „Извършване на застрахователни услуги за нуждите на ДАМТН“, по **обособена позиция …………………………….,**

**ДЕКЛАРИРАМ, че:**

1. Не съм осъждан с влязла в сила присъда/ реабилитиран съм (невярното се зачертава), 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 осъждан с влязла в сила присъда/реабилитиран съм (невярното се зачертава), за престъпление, аналогично на тези по т. 1, в друга държава членка или трета страна;

3. По отношение на мен не е налице конфликт на интереси, който не може да бъде отстранен.

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

Задължавам се при промени в горепосочените обстоятелства да уведомя Възложителя в 7-дневен срок от настъпването им.

Публичните регистри (съгласно законодателството на държавата, в която участникът е установен), в които се съдържа информация за посочените обстоятелства, са:

1.....................................................................................................................................................

2....................................................................................................................................................

Компетентните органи (съгласно законодателството на държавата, в която участникът е установен), които са длъжни да предоставят служебно на Възложителя информация за обстоятелствата, са:

1.....................................................................................................................................................

2.....................................................................................................................................................

Дата ............................/ ............................/ ............................

Име и фамилия ..........................................................................................

Подпис на лицето и печат ...........................................................................................

***Забележка:*** *Декларацията се подава от лицата по чл. 97, ал. 6 ППЗОП.*

*ППЗОП - Чл. 97. (6) Декларацията за липсата на обстоятелствата по чл. 54, ал. 1, т. 1, 2 и 7 ЗОП се подписва от лицата, които представляват участника.*

**Приложение № 4**

**Д Е К Л А Р А Ц И Я**

**за обстоятелствата по чл. 54, ал. 1, т. 3-5 от ЗОП**

**във връзка с участие в обществена поръчка по чл. 20, ал. 3, т. 2 от ЗОП с предмет:**

„Извършване на застрахователни услуги за нуждите на ДАМТН“, по **обособена позиция …………………………….,**

Долуподписаният /-ната/

с ЕГН , притежаващ лична карта № , издадена на

от МВР, гр. , адрес: ,

представляващ в качеството си на

 със седалище и адрес

на управление: , тел./факс: , вписано в търговския регистър към Агенцията по вписванията с ЕИК ,

**Д Е К Л А Р И Р А М, Ч Е:**

1. Представляваният от мен участник 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 кандидата или участника, или аналогични задължения, установени с акт на компетентен орган, съгласно законодателството на държавата, в която кандидатът или участникът е установен, освен ако е допуснато разсрочване, отсрочване или обезпечение на задълженията или задължението е по акт, който не е влязъл в сила.

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

3.Участникът, който представлявам не е представил документ с невярно съдържание, свързан с удостоверяване липсата на основания за отстраняване или изпълнението на критериите за подбор, определени от възложителя.

4. Участникът, който представлявам е предоставил изискващата се информация, свързана с удостоверяване липсата на основания за отстраняване или изпълнението на критериите за подбор, определени от възложителя.

Декларирам, че посочената информация е вярна и съм наясно с последствията при представяне на неверни данни.

 **г. Декларатор:**

***Забележка:*** *Декларацията се подава от лицето, което може самостоятелно да представлява Участника, съгласно чл. 40 от ППЗОП.*

**Приложение № 9**

|  |
| --- |
| **ДЕКЛАРАЦИЯ**по чл. 6, ал. 2 от Закона за мерките срещу изпирането на пари (ЗМИП) |
| Долуподписаният/ата: ...................................................................................................................................................  |
| (име, презиме, фамилия)  |
| ЕГН .....................................................................,  |
| постоянен адрес ............................................................................................................................................,  |
| Гражданство .............................................................,  |
| документ за самоличност ...........................................................................................................................,  |
| в качеството ми на законен представител (пълномощник) на ........................................................................................................................................................................,  |
| вписано в регистъра при .................................................................................................................,  |
| Декларирам, че действителен собственик по смисъла на чл. 6, ал. 2 ЗМИП във връзка с чл. 3, ал. 5 ППЗМИП[[1]](#footnote-1) на горепосоченото юридическо лице е / саследното физическо лице / следните физически лица:  |
| 1. ......................................................................,  |
| (име, презиме, фамилия)  |
| ЕГН .....................................................................,  |
| постоянен адрес .........................................................,  |
| Гражданство .............................................................,  |
| документ за самоличност ..................................................  |
| 2. ......................................................................,  |
| (име, презиме, фамилия)  |
| ЕГН .....................................................................,  |
| постоянен адрес .........................................................,  |
| Гражданство .............................................................,  |
| документ за самоличност ..................................................  |
| 3. ......................................................................,  |
| (име, презиме, фамилия)  |
| ЕГН .....................................................................,  |
| постоянен адрес .........................................................,  |
| Гражданство .............................................................,  |
| документ за самоличност ..................................................  |
| Известна ми е наказателната отговорност по чл. 313 от Наказателния кодекс за деклариране на неверни обстоятелства.  |

Задължавам се при промени в горепосочените обстоятелства да уведомя Възложителя в 7-дневен срок от настъпването им.

Публичните регистри (съгласно законодателството на държавата, в която участникът е установен), в които се съдържа информация за посочените обстоятелства , са:

*1.....................................................................................................................................................*

*2....................................................................................................................................................*

*Компетентните органи (съгласно законодателството на държавата, в която участникът е установен), които са длъжни да предоставят служебно на Възложителя информация за обстоятелствата са:*

*1.....................................................................................................................................................*

*2.....................................................................................................................................................*

*Забележка: Декларацията се подписва от лицата, които представляват участника. Когато участникът се представлява от повече от едно лице, декларацията се подписва от лицето, което може самостоятелно да го представлява.*

Дата ............................/ ............................/ ............................

Име и фамилия ..........................................................................................

Подпис на лицето и печат ...........................................................................................

1. Правилник за прилагане на Закона за мерките срещу изпирането на пари (обн. ДВ, бр. 65 от 11.08.2006 г.; в сила от 12.11.2006 г.; посл. доп., бр. 101 от 09.12.2014 г., в сила от 09.12.2014 г., Приет с ПМС № 201 от 1.08.2006 г.). [↑](#footnote-ref-1)