***Приложение № 7***

 */Образец/*

**Д Е К Л А Р А Ц И Я**

**по чл. 192, ал. 3 от ЗОП**

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

Подписаният /та/ те[[1]](#footnote-1)...........................................................................................................,

ЕГН: ........................................, с адрес …......................................................................................,

с лична карта № ….............................., издаден на …................от ….............................., в качеството на .........................................[[2]](#footnote-2) на ................................................................................ [*наименование на участника*] с ЕИК ................................, със седалище и адрес на управление ......................................................................................................................................, **в изпълнение на чл. 54, ал. 1 от ЗОП и в съответствие с изискванията на Възложителя при възлагане на обществена поръчка чрез събиране на оферти с обява с предмет: „Доставка на предпазни ръкавици, необходими за дейността по почистване на ПЖПС и помещения”**

**ДЕКЛАРИРАМ, ЧЕ:**

1. Представляваният от мен участник *(отбелязва се само едно обстоятелство, което се отнася до конкретния участник)*:

а) 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, съгласно законодателството на държавата, в която участникът е установен, доказани с влязъл в сила акт на компетентен орган;

б) 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, съгласно законодателството на държавата, в която участникът е установен, доказани с влязъл в сила акт на компетентен орган, но размерът на неплатените дължими данъци или социалноосигурителни вноски е ….(допустимо е до 1 на сто от сумата на годишния общ оборот за последната приключена финансова година, но не повече от 50 000 лв.)

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.

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

 5. За представляваният от мен

Известно ми е, че за деклариране на неверни обстоятелства, нося отговорност по смисъла на чл.313 от Наказателния кодекс.

Задължавам се при промяна на горепосочените обстоятелства, в 7-дневен срок от настъпването им писмено да уведомя Възложителя.

.................................. Декларатор/и: .......................................

*дата на подписване подпис*

1. Декларацията се подписва от лицата, които представляват участника съгласно чл. 40 от ППЗОП [↑](#footnote-ref-1)
2. Посочва се качеството на декларатора съгласно чл. 40 от ППЗОП. [↑](#footnote-ref-2)