***Приложение № 8***

*/Образец/*

**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**

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 ЗОП и в съответствие с изискванията на Възложителя при възлагане на обществена поръчка с предмет: „Доставка на предпазни ръкавици, необходими за дейността по почистване на ПЖПС и помещения”**

**ДЕКЛАРИРАМ, ЧЕ:**

1. Не съм осъден 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 осъден 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. Не е налице конфликт на интереси във връзка с участието ми в обществена поръчка, който не може да бъде отстранен.

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/и*

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)