Приложение № 6

**Д Е К Л А Р А Ц И Я**

**по чл. 97, ал. 5 от ППЗОП**

**за отсъствие на обстоятелствата по чл. 54, ал. 1, т. 1, 2 и 7 от ЗОП**

Долуподписаният/ната/…………………………….…………………………*(трите имена),* в качеството си на …………………………………………………………….......*(длъжност)* на………............................................................*(посочете наименованието на участник)* с ЕИК: ........................, участник в обществена поръчка на стойност по чл. 20, ал. 3, т. 2 от ЗОП, с предмет: „**Провеждане на медицински прегледи и изследвания на работещите в Българската народна банка“.**

**Д Е К Л А Р И Р А М:**

**1.** Не съм осъден/а с влязла в сила присъда или съм реабилитиран/а *(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/а с влязла в сила присъда или съм реабилитиран/а *(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 обществената поръчка\*.

Задължавам се при промяна на горепосочените обстоятелства писмено да уведомя Възложителя в 3-дневен срок от настъпването им.

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

***Забележка:*** *Съгласно чл. 97, ал. 6, изр. първо от ППЗОП, декларацията се попълва от лицата, които представляват участника*.

*\* Съгласно § 2, т. 21 от Допълнителните разпоредби на Закона за обществените поръчки „Конфликт на интереси" е налице, когато възложителят, негови служители или наети от него лица извън неговата структура, които участват в подготовката или възлагането на обществената поръчка или могат да повлияят на резултата от нея, имат интерес, който може да води до облага по смисъла на чл. 2, ал. 3 от Закона за предотвратяване и установяване на конфликт на интереси и за който би могло да се приеме, че влияе на тяхната безпристрастност и независимост във връзка с възлагането на обществената поръчка*.

1. ……………………г. Декларатор: ……………………….

*(дата на подписване)*  *(подпис, име и печат)*

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

*(дата на подписване)*  *(подпис, име и печат)*

3. ……………………г. Декларатор: ……………………….

*(дата на подписване)*  *(подпис, име и печат)*