**Д Е К Л А Р А Ц И Я**

**по чл. 66, ал. 1 от Закона за обществените поръчки**

**Раздел I. Обща информация**

**А. Информация за обществена поръчка, провеждана по чл. 20, ал. 3, т. 2 от ЗОП**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Идентифициране на възложителя*** | Българска народна банка |
| ***Наименование на обществената поръчка*** | **„Провеждане на медицински прегледи и изследвания на работещите в БНБ“** |
| ***Наименование на обособената позиция*** | **Обособена позиция № 1 „Медицински прегледи и изследвания на работещите в гр. София*“*** |
| ***Вид на обществената поръчка*** | Събиране на оферти с обява |

**Б. Информация за участника**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Наименование на участника*** |  |
| ***Седалище и адрес на управление*** |  |
| ***ЕИК/БУЛСТАТ*** |  |
| ***Представлявано от*** |  |

**В. Информация за деклариращото лице**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Три имена на физическото лице, представляващо участника*** |  |
| Длъжност |  |

Във връзка с участието ми в гореописаната обществена поръчка декларирам, че

**Раздел II. Подизпълнители**

**А. Информация относно наличието на подизпълнители в обществената поръчка**

|  |
| --- |
| **1.** Представляваното от мен лице, в качеството му на участник *(отбелязва се с „х“ само едно обстоятелство, което се отнася за лицето)* :  **1.1.** при изпълнението на обществената поръчка няма да ползва подизпълнител/и;  **1.2.** при изпълнението на обществената поръчка ще ползва подизпълнител/и. |

**Б. Информация относно подизпълнителя/подизпълнителите в обществената поръчка**

|  |
| --- |
| ***Забележка:*** *Информацията по раздел „Б“ се попълва в случай, че участникът е отбелязал с „х“, че е налице обстоятелство по б. А, т. 1.2. и при* *изпълнението на обществената поръчка участникът е декларирал, че ще ползва подизпълнител/и.* |

| **№** | **Наименование на подизпълнителя** | **Дял от поръчката, който ще бъде изпълняван от конкретния подизпълнител** | **Описание на извършваните дейности** |
| --- | --- | --- | --- |
| **1.** |  | ……………% от общата стойност на поръчката |  |
| **2.** |  | ……………% от общата стойност на поръчката |  |

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.

|  |  |
| --- | --- |
| Дата на подписване: | ………./ ………….. / ……….….. |
| Подпис и печат: | ...................................................... |
| Име и фамилия на декларатора | ...................................................... |
| Длъжност | ...................................................... |
| Наименование на стопанския субект | ...................................................... |

***Забележка:*** *Настоящата декларация се попълва и подписва от представляващия участника по регистрация или от упълномощено от него лице. В случай че участник в поръчката е обединение декларацията се попълва и подписва от представляващия обединението.*