*Образец № 4*

**Д Е К Л А Р А Ц И Я**

**ЗА СЪГЛАСИЕ С КЛАУЗИТЕ НА ПРИЛОЖЕНИЯ ПРОЕКТ НА ДОГОВОР**

Долуподписаният /ата/: ................................................................................................

*(собствено, бащино, фамилно име)*

с ЕГН: ............................., притежаващ/а л.к. № ............................., издадена на ........................., от ..............................., с постоянен адрес: гр.(с) ................................, община ............................, област ................................., ул. ................................................., бл. .........., ет. ..........., ап. .........., в качеството си на .................................................................................................,

*(длъжност)*

на участник ......................................................... ЕИК..........................................

*(наименование на участника)*

**в открита процедура по ЗОП с предмет: Доставка на хранителни продукти за нуждите на УМБАЛ „Пловдив“ АД,**

**Д Е К Л А Р И Р А М, ЧЕ:**

Запознат/а съм с проекта на договора за възлагане на обществената поръчка, приемам го без възражения и ако участникът, когото представлявам, бъде определен за изпълнител на обществената поръчка, ще сключа договора изцяло в съответствие с проекта, приложен към документацията за участие, в законоустановения срок.

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

**Дата: .............................. Декларатор: ................................**

*/подпис и печат/*