**Приложение 1**

**Д Е К Л А Р А Ц И Я [[1]](#footnote-1)\***

**за отсъствие на обстоятелствата по чл. 47, ал.1, т. 1**

**от Закона за обществените поръчки**

Долуподписаният /-ата/ с лична карта № , издаден на от , с ЕГН , в качеството ми на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(посочете длъжността)* на *(посочете фирмата на участника)* - участник в процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет:

**„ДОСТАВКА, МОНТАЖ, ПУСКАНЕ В ЕКСПЛОАТАЦИЯ И ГАРАНЦИОННА ПОДДРЪЖКА НА МЕДИЦИНСКА И ДРУГА АПАРАТУРА ЗА НУЖДИТЕ НА „МБАЛ-ПЛОВДИВ” АД ПО 3 ОБОСОБЕНИ ПОЗИЦИИ”**

ИДЕНТИФИКАЦИОНЕН № ..............................................................

*( посочете наименованието на поръчката и идентификационния й номер от регистъра на ОП на Агенция за обществени поръчки)*

**Д Е К Л А Р И Р А М:**

Не съм осъден с влязла в сила присъда (реабилитиран съм) за:

* престъпление против финансовата, данъчната или осигурителната система, включително изпирането на пари по чл. 253-260 от НК;
* подкуп по чл. 301 – 307 от НК;
* участие в организирана престъпна группа по чл. 321 и 321а от НК;
* престъпление против собствеността по чл. 194 – 217 от НК;
* престъпление против стопанството по чл. 219 – 252 от НК;

Известно ми е, че съм длъжен в 7-дневен срок от настъпване на промени в декларираните обстоятелства от мен да уведомя Възложителя.

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

г. Декларатор: ­

*(дата на подписване)*

**Приложение 1a**

**Д Е К Л А Р А Ц И Я [[2]](#footnote-2)\***

**за отсъствие на обстоятелствата по чл. 47, ал.1, т.2 и т. 3**

**от Закона за обществените поръчки**

Долуподписаният /-ата/ с лична карта № , издаден на от , с ЕГН , в качеството ми на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(посочете длъжността)* на *(посочете фирмата на* участника) - участник в процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет:

**„ДОСТАВКА, МОНТАЖ, ПУСКАНЕ В ЕКСПЛОАТАЦИЯ И ГАРАНЦИОННА ПОДДРЪЖКА НА МЕДИЦИНСКА И ДРУГА АПАРАТУРА ЗА НУЖДИТЕ НА „МБАЛ-ПЛОВДИВ” АД ПО 3 ОБОСОБЕНИ ПОЗИЦИИ”**

ИДЕНТИФИКАЦИОНЕН № ..............................................................

*( посочете наименованието на поръчката и идентификационния й номер от регистъра на ОП на Агенция за обществени поръчки)*

**Д Е К Л А Р И Р А М:**

Участникът \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(посочете фирмата на участника)*, който представлявам:

1. не е обявен в несъстоятелност;
2. не е в производство по ликвидация или в подобна процедура съгласно националните закони и подзаконови актове.

Известно ми е, че съм длъжен в 7-дневен срок от настъпване на промени в декларираните обстоятелства от мен да уведомя Възложителя.

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

г. Декларатор: ­

*(дата на подписване)*

**Приложение 2**

**Д Е К Л А Р А Ц И Я [[3]](#footnote-3)\***

**за отсъствие на обстоятелствата по чл. 47, ал. 2, т. 5**

**от Закона за обществените поръчки**

Долуподписаният /-ата/ с лична карта № , издаден на от , с ЕГН , в качеството ми на

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(посочете длъжността)* на *(посочете фирмата на участника)* - участник в процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет:

**„ДОСТАВКА, МОНТАЖ, ПУСКАНЕ В ЕКСПЛОАТАЦИЯ И ГАРАНЦИОННА ПОДДРЪЖКА НА МЕДИЦИНСКА И ДРУГА АПАРАТУРА ЗА НУЖДИТЕ НА „МБАЛ-ПЛОВДИВ” АД ПО 3 ОБОСОБЕНИ ПОЗИЦИИ”**

ИДЕНТИФИКАЦИОНЕН № ..............................................................

*( посочете наименованието на поръчката и идентификационния й номер от регистъра на ОП на Агенция за обществени поръчки)*

**Д Е К Л А Р И Р А М:**

Не съм осъден с влязла в сила присъда за престъпление по чл. 313 от НК във връзка с провеждане на процедури за възлагане на обществени поръчки.

Известно ми е, че съм длъжен в 7-дневен срок от настъпване на промени в декларираните обстоятелства от мен да уведомя Възложителя.

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

г. Декларатор: ­

*(дата на подписване)*

**Приложение 2а**

**Д Е К Л А Р А Ц И Я [[4]](#footnote-4)\***

**за отсъствие на обстоятелствата по чл. 47, ал. 2, т. 1 и т. 3**

**от Закона за обществените поръчки**

Долуподписаният /-ата/ с лична карта № , издадена на от , с ЕГН \_\_\_\_ , в качеството ми на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(посочете длъжността)* на *(посочете фирмата на участника)* - участник в процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет:

**„ДОСТАВКА, МОНТАЖ, ПУСКАНЕ В ЕКСПЛОАТАЦИЯ И ГАРАНЦИОННА ПОДДРЪЖКА НА МЕДИЦИНСКА И ДРУГА АПАРАТУРА ЗА НУЖДИТЕ НА „МБАЛ-ПЛОВДИВ” АД ПО 3 ОБОСОБЕНИ ПОЗИЦИИ”**

ИДЕНТИФИКАЦИОНЕН № ..............................................................

*( посочете наименованието на поръчката и идентификационния й номер от регистъра на ОП на Агенция за обществени поръчки)*

**Д Е К Л А Р И Р А М:**

Участникът \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(посочете фирмата на участника),* който представлявам:

1. Не се намира в открито производство за обявяване в несъстоятелност и не е сключил извънсъдебно споразумение с кредиторите по смисъл на чл.740 от Търговския закон, а в случай, че участникът е чуждестранно лице – не се намира в подобна процедура съгласно националните закони и подзаконови актове, включително когато неговата дейност е под разпореждане на съда или участникът е преустановил дейността си;
2. Няма задължения по смисъла на чл. 162, ал. 2, т. 1 от ДОПК към държавата и към община, установени с влязъл в сила акт на компетентен орган, освен ако е допуснато разсрочване или отсрочване на задълженията, или има задължения за данъци или вноски за социалното осигуряване съгласно законодателството на държавата, в която участникът е установен.

Известно ми е, че съм длъжен в 7-дневен срок от настъпване на промени в декларираните обстоятелства от мен да уведомя Възложителя.

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

г. Декларатор: ­

*(дата на подписване)*

**Приложение 3**

**Д Е К Л А Р А Ц И Я [[5]](#footnote-5)\***

**за отсъствие на обстоятелствата по чл. 47, ал. 5, т. 1**

**от Закона за обществените поръчки**

Долуподписаният /-ата/ с лична карта № , издаден на от , с ЕГН , в качеството ми на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(посочете длъжността)* на *(посочете фирмата на участника)* - участник в процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет:

**„ДОСТАВКА, МОНТАЖ, ПУСКАНЕ В ЕКСПЛОАТАЦИЯ И ГАРАНЦИОННА ПОДДРЪЖКА НА МЕДИЦИНСКА И ДРУГА АПАРАТУРА ЗА НУЖДИТЕ НА „МБАЛ-ПЛОВДИВ” АД ПО 3 ОБОСОБЕНИ ПОЗИЦИИ”**

ИДЕНТИФИКАЦИОНЕН № ..............................................................

*( посочете наименованието на поръчката и идентификационния й номер от регистъра на ОП на Агенция за обществени поръчки)*

**Д Е К Л А Р И Р А М, ЧЕ :**

Лицата по чл.47, ал.4 не са свързани лица с Възложителя или със служители на ръководна длъжност в неговата организация.

Известно ми е, че съм длъжен в 7-дневен срок от настъпване на промени в декларираните обстоятелства от мен да уведомя Възложителя.

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

г. Декларатор: ­

*(дата на подписване)*

**Приложение 3а**

**Д Е К Л А Р А Ц И Я [[6]](#footnote-6)\***

**за отсъствие на обстоятелствата по чл. 47, ал. 5, т. 2**

**от Закона за обществените поръчки**

Долуподписаният /-ата/ с лична карта № , издаден на от , с ЕГН , в качеството ми на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(посочете длъжността)* на *(посочете фирмата на участника)* - участник в процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет:

**„ДОСТАВКА, МОНТАЖ, ПУСКАНЕ В ЕКСПЛОАТАЦИЯ И ГАРАНЦИОННА ПОДДРЪЖКА НА МЕДИЦИНСКА И ДРУГА АПАРАТУРА ЗА НУЖДИТЕ НА „МБАЛ-ПЛОВДИВ” АД ПО 3 ОБОСОБЕНИ ПОЗИЦИИ”**

ИДЕНТИФИКАЦИОНЕН № ..............................................................

*( посочете наименованието на поръчката и идентификационния й номер от регистъра на ОП на Агенция за обществени поръчки)*

**Д Е К Л А Р И Р А М, ЧЕ :**

Не съм сключил договор с лице по чл.21 или 22 от Закона за предотвратяване и установяване на конфликт на интереси.

Известно ми е, че съм длъжен в 7-дневен срок от настъпване на промени в декларираните обстоятелства от мен да уведомя Възложителя.

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

г. Декларатор: ­

*(дата на подписване)*



**Приложение 5**

**Д Е К Л А Р А Ц И Я [[7]](#footnote-7)\***

**за използване на подизпълнители по чл. 56, ал. 1, т. 8 от ЗОП**

Долуподписаният /-ата/ с лична карта № , издаден на от , с ЕГН \_\_\_\_\_\_\_ , в качеството ми на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(посочете длъжността)* на *(посочете фирмата на участника)* - участник в процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет:

**„ДОСТАВКА, МОНТАЖ, ПУСКАНЕ В ЕКСПЛОАТАЦИЯ И ГАРАНЦИОННА ПОДДРЪЖКА НА МЕДИЦИНСКА И ДРУГА АПАРАТУРА ЗА НУЖДИТЕ НА „МБАЛ-ПЛОВДИВ” АД ПО 3 ОБОСОБЕНИ ПОЗИЦИИ”**

ИДЕНТИФИКАЦИОНЕН № ..............................................................

*( посочете наименованието на поръчката и идентификационния й номер от регистъра на ОП на Агенция за обществени поръчки)*

**Д Е К Л А Р И Р А М:**

Участникът ……………………………………………………………………………………………..,

(посочете наименованието на фирмата)

който представлявам:

1.при изпълнение на горецитираната обществена поръчка **няма да използвам/ ще използвам** подизпълнители;

2.подизпълнител/-и ще бъде/бъдат ..........…………..………………………………………….,

(изписва се наименованиeта на фирмите на подизпълнителите)

който/които са запознати с предмета на поръчката и са дали съгласие;

3.дела на участие на подизпълнителя/-ите ще бъде ..................% от общата стойност на поръчката

4.вида на работите извършвани от подизпълнителя/-ите са: ........................................................

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

Дата: ……………… г. Декларатор: …………

**Приложение 6**

**Д Е К Л А Р А Ц И Я [[8]](#footnote-8)\***

**за приемане условията в проекта на договор по чл. 56, ал. 1, т. 12 от ЗОП**

Долуподписаният /-ата/ с лична карта № , издаден на от , с ЕГН \_\_\_\_\_\_\_\_\_ , в качеството ми на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(посочете длъжността)* на *(посочете фирмата на участника)* - участник в процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет:

**„ДОСТАВКА, МОНТАЖ, ПУСКАНЕ В ЕКСПЛОАТАЦИЯ И ГАРАНЦИОННА ПОДДРЪЖКА НА МЕДИЦИНСКА И ДРУГА АПАРАТУРА ЗА НУЖДИТЕ НА „МБАЛ-ПЛОВДИВ” АД ПО 3 ОБОСОБЕНИ ПОЗИЦИИ”**

ИДЕНТИФИКАЦИОНЕН № ..............................................................

*( посочете наименованието на поръчката и идентификационния й номер от регистъра на ОП на Агенция за обществени поръчки)*

**Д Е К Л А Р И Р А М :**

Запознат съм с проекта на договор и приемам условията в него.

г. Декларатор: ­

*(дата на подписване)*

Приложение 8

**Д Е К Л А Р А Ц И Я [[9]](#footnote-9)\***

**за съгласие за участие като подизпълнител**

Долуподписаният /-ата/ с лична карта № , издаден на от , с ЕГН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , в качеството ми на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(посочете длъжността)* на *(посочете фирмата на подизпълнителя)*  в процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет:

**„ДОСТАВКА, МОНТАЖ, ПУСКАНЕ В ЕКСПЛОАТАЦИЯ И ГАРАНЦИОННА ПОДДРЪЖКА НА МЕДИЦИНСКА И ДРУГА АПАРАТУРА ЗА НУЖДИТЕ НА „МБАЛ-ПЛОВДИВ” АД ПО 3 ОБОСОБЕНИ ПОЗИЦИИ”**

ИДЕНТИФИКАЦИОНЕН № ..............................................................

*( посочете наименованието на поръчката и идентификационния й номер от регистъра на ОП на Агенция за обществени поръчки)*

**Д Е К Л А Р И Р А М:**

#### Ние, ....................................................................., сме съгласни да участваме като *(посочете фирмата, която представлявате)*

подизпълнител на ..................................................................... при изпълнение на

*(посочете участника, на който сте подизпълнител)*

горепосочената поръчка.

Вида на работите, които ще изпълняваме са:...................................................................

Дела на нашето участие в обществената поръчка ще бъде ……............. % от общата стойност на поръчката.

Избройте конкретните дейности, конкретни етапи от поръчката, които ще бъдат изпълнени от Вас ………………………………………………………………………………..

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

г. Декларатор: ­

*(дата на подписване)*

**ПРИЛОЖЕНИЕ№ 9**

|  |  |
| --- | --- |
| **Наименование на Участника:** |  |
| **Седалище по регистрация:** |  |
| **БУЛСТАТ/ЕИК:** |  |
| **Точен адрес за кореспонденция:** | *(държава, град, пощенски код, улица, №)* |
| **Телефонен номер:** |  |
| **Факс номер:** |  |
| **Лице за контакт:** |  |
| **e-mail за връзка:** |  |

**ДО**

**ИЗП. ДИРЕКТОР НА**

**„МБАЛ-ПЛОВДИВ” АД**

**ГР. ПЛОВДИВ - 4003**

**БУЛ. «БЪЛГАРИЯ» № 234**

**ТЕХНИЧЕСКО ПРЕДЛОЖЕНИЕ**

за изпълнение на обществена поръчка

по обособена позиция № …….. „………………………………………..”

|  |  |
| --- | --- |
| **Наименование на поръчката:** | **„ДОСТАВКА, МОНТАЖ, ПУСКАНЕ В ЕКСПЛОАТАЦИЯ И ГАРАНЦИОННА ПОДДРЪЖКА НА МЕДИЦИНСКА И ДРУГА АПАРАТУРА ЗА НУЖДИТЕ НА „МБАЛ-ПЛОВДИВ” АД ПО 3 ОБОСОБЕНИ ПОЗИЦИИ”** |

**УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН ИЗПЪЛНИТЕЛЕН ДИРЕКТОР,**

След запознаване с документацията за участие в процедура за възлагане на обществена поръчка с горепосочения предмет

Ние, от „…………………………………” (посочете наименованието на участника) с настоящото представяме нашето Техническо предложение за изпълнение на обществена поръчка по обособена позиция № …… „…………………………….” по обявената от Вас процедура, както следва:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№ по ред** | **Показател** | **Мярка** | **Предложение на участника** |
| 1 | **Гаранционен срок на предлаганата апаратура.** | Месеци |  |
| 2 | **Срок на доставка.** | Календарни дни |  |
| 3 | **Срок на отложено плащане.** | Календарни дни |  |

При условие, че бъдем определени за изпълнител на обществената поръчка ще съблюдаваме горепосочените условия, за които с подаване на настоящето техническо предложение удостоверяваме съгласие да залегнат като договорни клаузи.

**Забележка:**

*1. Гаранционният срок на предлаганата апаратура следва да обхваща всички компоненти в нея и да е не по-кратък от 12 месеца.*

*2.Срокът на доставка на апаратурата следва да бъде до 30 календарни дни, считано от датата на получаване на възлагателно писмо от Възложителя.*

*3.Срокът на отложено плащане следва да бъде не по-дълъг от 180 календарни дни, след доставка, монтаж и пускане в експлоатация на апаратурата.*

**Към Техническото предложение за изпълнение на обществената поръчка прилагаме и следните документи:**

1.Таблица за техническо съответствие на предлаганата апаратура (по образец Приложение № 16.1÷16.3).

2.Декларация /свободен текст/ за осигуряване на гаранционно обслужване на апаратурата от оторизиран от производителя сервиз на участника при максимално време на реакция 24 часа и максимално време за отстраняване на повредата 120 часа.

3.Декларация /свободен текст/, че предлаганата апаратура отговаря на минималните задължителни технически изисквания, посочени в техническата спецификация на Възложителя.

4.Декларация от производителя /свободен текст/, че предлаганата апаратура е нова. 5.Декларация /свободен текст/ за представяне на Ръководство за експлоатация на апаратурата на български език, ако участника бъде определен за изпълнител.

Съгласни сме валидността на нашето предложение да бъде ………. календарни дни, но не по- малко от 180 календарни дни, считано от датата определена за краен срок за получаване на оферти и ще остане обвързваща за нас до сключване на официален договор.

До подготвянето на официален договор, това предложение заедно с писменото приемане от Ваша страна и известие за възлагане на договор ще формират обвързващо споразумение между двете страни.

|  |  |
| --- | --- |
| **Име и фамилия, подпис:** |  |
| **Длъжност:** |  |
| **Наименование на участника:** |  |
| **Печат:** |  |

Подпис и печат от участника на всяка страница!

|  |  |
| --- | --- |
|  | **ПРИЛОЖЕНИЕ 10** |
| **Наименование на Участника:** |  |
| **Правно организационна форма на участника:** |  |
| **Седалище по регистрация:** |  |
| **БУЛСТАТ/ЕИК:** |  |
| **Точен адрес за кореспонденция:** | *(държава, град, пощенски код, улица, №)* |
| **Телефонен номер:** |  |
| **Факс номер:** |  |
| **Лице за контакт:** |  |
| **e-mail за връзка:** |  |
| **BIC; IBAN:**  **/за връщане гаранция за участие/** |  |

**ДО**

**ИЗП. ДИРЕКТОР НА**

**„МБАЛ-ПЛОВДИВ” АД**

**ГР. ПЛОВДИВ - 4003**

**БУЛ. «БЪЛГАРИЯ» № 234**

**О Ф Е Р Т А**

**за изпълнение на обществена поръчка по обособени позиции № …. «………………..»**

*/посочват се номерата и наименованията на обособените позиции,*

*за които участника участва/*

|  |  |
| --- | --- |
| **Наименование на поръчката:** | **„ДОСТАВКА, МОНТАЖ, ПУСКАНЕ В ЕКСПЛОАТАЦИЯ И ГАРАНЦИОННА ПОДДРЪЖКА НА МЕДИЦИНСКА И ДРУГА АПАРАТУРА ЗА НУЖДИТЕ НА „МБАЛ-ПЛОВДИВ” АД ПО 3 ОБОСОБЕНИ ПОЗИЦИИ”** |
| **Идент. номер**  **на поръчката в АОП:** |  |

**УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН ИЗПЪЛНИТЕЛЕН ДИРЕКТОР,**

След запознаване с всички документи и образци от документацията за участие в процедурата, удостоверяваме и потвърждаваме, чe представлявания от нас участник отговаря на изискванията и условията, посочени в документацията за участие.

1. Основният предмет на дейност на представлявания от нас участник е:

..........................................................................................................................................................................................................................................................................................................

1. Доказателствата за икономическото и финансово състояние, както и техническите ни възможности и квалификация за изпълнение на поръчката, както и други документи посочени от Възложителя в документацията са оформени съгласно обявлението и указанията на Възложителя и приложени към настоящата оферта, както следва:

**Плик № 1 с надпис «Документи за подбор»** съдържа всички изискуеми документи съгласно ЗОП и документацията за участие на Възложителя.

**Плик № 2 с надпис «Предложение за изпълнение на поръчката»** съдържа Техническо предложение (Приложение № 9), Таблица за техническо съответствие на предлаганата апаратура (Приложение № 16.1÷16.3), както и всички документи и декларации изискуеми от Възложителя посочени в обявлението и документацията за участие.

**Плик № 3 с надпис „Предлагана цена” съдържа Ценова оферта** (по образец Приложение № 11) за изпълнение на поръчката, оформена съгласно указанията на Възложителя.

1. Заявяваме, че при изпълнението на поръчката ще използваме/ няма да използваме подизпълнител, който ще участва за ……… % от стойността на обществената поръчка. */При използване на подизпълнител/и се попълва задължително* ***Приложение № 8****/*
2. Условията и поетите ангажименти в настоящата оферта са валидни за срок от ……… дни /*минимум 180 календарни дни/,* считано от датата, определена за краен срок за получаване на офертите.
3. Други документи ...............................................................................................................

*(в случай, че участника счита за необходимо посочването на други данни и обстоятелства)*

**Подпис, печат:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Дата** | **\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_** |
| **Име и фамилия** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Длъжност** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Наименование на участника** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

Подпис и печат от участника на всяка страница!

**ПРИЛОЖЕНИЕ № 14**

**Д Е К Л А Р А Ц И Я**

**по чл. 4, ал. 7 и по чл. 6, ал. 5 от ЗМИП**

Долуподписаният /-ата/ с лична карта № , издаден на от , с ЕГН , в качеството ми на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(посочете длъжността)* на *(посочете фирмата на участника)* - участник в процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет:

**„ДОСТАВКА, МОНТАЖ, ПУСКАНЕ В ЕКСПЛОАТАЦИЯ И ГАРАНЦИОННА ПОДДРЪЖКА НА МЕДИЦИНСКА И ДРУГА АПАРАТУРА ЗА НУЖДИТЕ НА „МБАЛ-ПЛОВДИВ” АД ПО 3 ОБОСОБЕНИ ПОЗИЦИИ”**

ИДЕНТИФИКАЦИОНЕН № ..............................................................

*( посочете наименованието на поръчката и идентификационния й номер от регистъра на ОП на Агенция за обществени поръчки)*

**Д Е К Л А Р И Р А М, ЧЕ :**

Паричните средства – предмет на посочената тук операция (сделка),

……………………………………………………………………………………..

имат следния произход : ………………………………………………..……….

……………………………………………………………………………………..

Известно ми е, че съм длъжен в 7-дневен срок от настъпване на промени в декларираните обстоятелства от мен да уведомя Възложителя.

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

г. Декларатор: ­

*(дата на подписване)*

**ПРИЛОЖЕНИЕ № 15**

**Д Е К Л А Р А Ц И Я**

**по чл. 6, ал. 2 от ЗМИП**

Долуподписаният /-ната/ с лична карта № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ издаден на от , с ЕГН , в качеството ми на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(посочете длъжността)* на *(посочете фирмата на участника)* - участник в процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет:

**„ДОСТАВКА, МОНТАЖ, ПУСКАНЕ В ЕКСПЛОАТАЦИЯ И ГАРАНЦИОННА ПОДДРЪЖКА НА МЕДИЦИНСКА И ДРУГА АПАРАТУРА ЗА НУЖДИТЕ НА „МБАЛ-ПЛОВДИВ” АД ПО 3 ОБОСОБЕНИ ПОЗИЦИИ”**

ИДЕНТИФИКАЦИОНЕН № ..............................................................

*( посочете наименованието на поръчката и идентификационния й номер от регистъра на ОП на Агенция за обществени поръчки)*

**Д Е К Л А Р И Р А М, Ч Е :**

Действителен собственик по смисъла на чл.6 ал.2 от ЗМИП във връзка с чл.3 ал.5 от ППЗМИП на горепосоченото юридическо лице е /са/ следното физическо лице /следните физически лица/:

1. ………………………………………………………

*(име, презиме, фамилия)*

ЕГН : …………………………………………………..

Постоянен адрес : …………………………………….

Гражданство : …………………………………………

Документ за самоличност : ………………………….

1. ……………………………………………………….

*(име, презиме, фамилия)*

ЕГН : …………………………………………………..

Постоянен адрес : …………………………………….

Гражданство : …………………………………………

Документ за самоличност : ………………………….

***NB! Попълва се съобразно броя на лицата***

Известно ми е, че съм длъжен в 7-дневен срок от настъпване на промени в декларираните обстоятелства от мен да уведомя Възложителя.

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

г. Декларатор: ­

*(дата на подписване)*

1. \* *Декларацията се подписва от лицата, посочени в чл. 47, ал. 4 от ЗОП* [↑](#footnote-ref-1)
2. \* *Декларацията се подписва от лицата по чл.47, ал.6 от ЗОП* [↑](#footnote-ref-2)
3. \* *Настоящата декларация се попълва от лицата по чл. 47, ал. 4 от ЗОП* [↑](#footnote-ref-3)
4. \* *Настоящата декларация се попълва от лицата по чл. 47, ал. 6 от ЗОП* [↑](#footnote-ref-4)
5. \* *Декларацията се попълва и подписва от лицата по чл.47, ал.4 от ЗОП.* [↑](#footnote-ref-5)
6. \* *Декларацията се попълва и подписва от лицата по чл. 47, ал. 6 от ЗОП.* [↑](#footnote-ref-6)
7. \* *Декларацията се попълва и подписва задължително от всички членове на управителния и контролен орган (при едностепенна система на управление – от всички членове на управителния орган, при двустепенна система на управление – от всички членове на управителния и от всички членове на контролния орган), както и от временно изпълняващите такава длъжност по регистрация на участника, както и от прокуриста или търговския пълномощник. Когато участникът е обединение, декларацията се попълва и подписва от всички членове на управителния и контролен орган както и от временно изпълняващите такава длъжност по регистрация на участника, както и от прокуриста или търговския пълномощник на всички лица, участващи в обединението.* [↑](#footnote-ref-7)
8. \* *Декларацията се попълва и подписва задължително от всички членове на управителния и контролен орган (при едностепенна система на управление – от всички членове на управителния орган, при двустепенна система на управление – от всички членове на управителния и от всички членове на контролния орган), както и от временно изпълняващите такава длъжност по регистрация на участника, както и от прокуриста или търговския пълномощник. Когато участникът е обединение, декларацията се попълва и подписва от всички членове на управителния и контролен орган както и от временно изпълняващите такава длъжност по регистрация на участника, както и от прокуриста или търговския пълномощник на всички лица, участващи в обединението.* [↑](#footnote-ref-8)
9. \* *Декларацията се попълва и подписва задължително от всички членове на управителния и контролен орган (при едностепенна система на управление – от всички членове на управителния орган, при двустепенна система на управление – от всички членове на управителния и от всички членове на контролния орган), както и от временно изпълняващите такава длъжност по регистрация на участника, както и от прокуриста или търговския пълномощник. Когато участникът е обединение, декларацията се попълва и подписва от всички членове на управителния и контролен орган както и от временно изпълняващите такава длъжност по регистрация на участника, както и от прокуриста или търговския пълномощник на всички лица, участващи в обединението.* [↑](#footnote-ref-9)