*Образец 2*

**ДЕКЛАРАЦИЯ по чл. 16г, ал. 7 и ал.10 , от ЗОП**

Долуподписаният/ната………………., с ЕГН……………….., притежаващ лична карта №……………, издадена от……………….., валидна до…………… в качеството ми на …………………..*(сочи се точно позицията/длъжността на представляващия участника) на …………….* *(посочва се фирмата и вида търговец/обединение)*, със седалище и адрес на управление:………………………………..

**Участник/ Подизпълнител на участника** в процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет**: “Доставка на печатни бланки, формуляри, канцеларски материали и офис консумативи, подаръци за кръводарители, покупка, зареждане и рециклиране на касети с тонер и работни /офис/ столове по самостоятелно обособени позиции за нуждите на МБАЛ “Д-р Братан Шукеров”АД”**,, по обособена позиция № ............... и/или № ..............**,**

**ДЕКЛАРИРАМ, ЧЕ:**

1.Лицето, което представлявам е вписано в регистъра на специализираните предприятия и кооперации на хора с увреждания, поддържан от Агенцията за хората с увреждания, под № ………….. или в еквивалентен регистър **(\*)** на държава - членка на Европейския съюз ……, под № ……………

2. Лицето, което представлявам ще изпълни .................................. *(посочва се в процент)* на сто предмета на обособена позиция № .......... със собствено производство или ресурс.

3.Невъзможността за самостоятелно изпълнение на 80 на сто от предмета на обособена позия № ....... ще компенсирам със следните лица:

3.1................................................................................................................................ –

*(наименование, адрес, телефон и представляващ лицето)*

.....................................................................................................,

*(качество лицето: подизпълнител или трето лице)*

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

*(№ на регистрацията в Регистъра на АХУ или № и еквивалентен регистър на държава членка на Европейски съюз)*

3.2................................................................................................................................ –

*(наименование, адрес, телефон и представляващ лицето)*

.....................................................................................................,

*(качество лицето: подизпълнител или трето лице)*

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

*(№ на регистрацията в Регистъра на АХУ или № и еквивалентен регистър на държава членка на Европейски съюз)*

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

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

Настоящата декларация се подписва задължително от представляващия/те лицето по търговска регистрация.

**Дата:……………………**

**…………………………………………..**

**(Подпис и печат на представляваия участника)**

**…………………………………………**

**(Име, Фамилия, Длъжност)**

***Забележка:***

*В случаите по чл. 16г, ал. 2 от ЗОП и в съответствие с чл. 16г, ал. 7 и ал. 10 от ЗОП – декларацията се представя от Участника, когато същият е специализирано предприятие или кооперация на хора с увреждания; при Участник – обединение – от всички участници в него;*

*(\*)Следва да бъде конкретизиран номера, наименованието на регистъра и местоположение/държава.*