*Образец 4*

**Д Е К Л А Р А Ц И Я**

**за съгласие за участие като подизпълнител**

Подписаният: ………………………………………………………………...................

*(три имена)*

Данни по документ за самоличност ..............................................................................

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

*(номер на лична карта, дата, орган и място на издаването)*

в качеството си на …………………………………………………………………………

*(длъжност)*

на …………………………………………..………………………………………………… -

*(наименование на участника)*

Подизпълнител на участник в процедура за възлагане на обществена поръчка чрез публична покана със следния предмет: **“Доставка на хигиенни материали, перилни и почистващи препарати за нуждите на МБАЛ “Д-р Братан Шукеров”АД”**

**Д Е К Л А Р И Р А М:**

1. От името на представляваното от мен дружество: ……………………………………………………

*(посочете юридическото лице, което представлявате, ЕИК и номера, под който сте регистрирани в списъка по* [*чл. 30 от Закона за интеграция на хората с увреждания*](apis://Base=NARH&DocCode=40427&ToPar=Art30&Type=201)*/в случай на регистрация/)*

изразявам съгласието да участваме като подизпълнител на ................................................. при изпълнение на горепосочената поръчка.

*(посочете участника, на който сте подизпълнител)*

**2.** Дейностите, които ще изпълняваме като подизпълнител са:

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

*(избройте конкретните части от обекта на обществената поръчка, които ще бъдат изпълнени от Вас като подизпълнител)*

**3.** Запознати сме с разпоредбата на чл. 55, ал. 5 от Закона за обществените поръчки, че заявявайки желанието си да бъдем подизпълнител в офертата на посочения по-горе участник, нямаме право да се явим като участник в горепосочената процедура и да представим самостоятелна оферта.

Задължавам се да уведомя Възложителя за всички настъпили промени в декларираните по-горе обстоятелства в 7-дневен срок от настъпването им.

|  |  |
| --- | --- |
| Дата | ........../.........../ ........../ |
| Име и фамилия | ...................................... |
| Подпис на лицето (и печат) | ...................................... |