**Образец №12**

**Д Е К Л А Р А Ц И Я**

по чл. 101, ал.11 от Закона за обществените поръчки

Долуподписаният /-ната/ .....................................................................................................................

*(трите имена)*

в качеството си на ……………………………..

*(длъжност)*

на ………………………………………………..

*(наименование на участника)*

ЕИК/Булстат/ЕГН ………………, със седалище и адрес на управление ………………………..

участник в процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет: **„**ПРОЕКТИРАНЕ И ИЗПЪЛНЕНИЕ НА СТРОИТЕЛСТВО, КАКТО И ОСЪЩЕСТВЯВАНЕ НА АВТОРСКИ НАДЗОР НА ОБЕКТ:„ПРЕУСТРОЙСТВО И СМЯНА НА ПРЕДНАЗНАЧЕНИЕ НА ПОМЕЩЕНИЯ ЗА РАЗПОЛАГАНЕ НА КОМПЮТЪРЕН ТОМОГРАФ В МБАЛ “Д-Р ДИМИТЪР ПАВЛОВИЧ ЕООД“, ГР. СВИЩОВ“ ПО ПРОЕКТ „ВАШЕТО ЗДРАВЕ ИМА ЗНАЧЕНИЕ! – МОДЕРНИЗАЦИЯ НА БОЛНИЦИТЕ В ЗИМНИЧ И СВИЩОВ” - PROJECT CODE 16.5.2.042; EMS CODE: ROBG-174, ДБФП №49362/06.04.2017 Г. ПО ПРОГРАМА “INTERREG V-A ROMANIA-BULGARIA” 2014-2020 Г.“

**ДЕКЛАРИРАМ:**

|  |
| --- |
| 1. Липсва свързаност с друг участник в съответствие с чл. 101, ал. 11 от ЗОП. |
|  |
| 1. Представляваният от мен участник не е свързано лице по смисъла на § 1, т. 45 от допълнителните разпоредби на ЗОП с друг участник в настоящата поръчка. |
|  |
| 3. Задължавам се да уведомя писмено възложителя в 3-дневен срок от настъпване на обстоятелство по [чл. 101, ал. 11 ЗОП](apis://Base=NARH&DocCode=41765&ToPar=Art101_Al11&Type=201/). |
|  |

|  |
| --- |
| Известна ми е наказателната отговорност по чл. 313 от Наказателния кодекс за деклариране на неверни обстоятелства. |

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

(подпис, печат)

*Забележка: Декларацията се подписва от лицата, които представляват участника, членовете на управителни и надзорни органи и от други лица, които имат правомощия да упражняват контрол при вземането на решения от тези органи.*