**Образец № 2**

**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 наименованието на участника)* - участник в процедура за възлагане на обществена поръчка по ЗОП с предмет:

"Доставка на медицинска и друга апаратура и оборудване за учебно-преподавателска дейност на Медицински факултет при Медицински университет – София по 45 обособени позиции".

**Д Е К Л А Р И Р А М:**

1. 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***

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

г. Декларатор: ­

*(дата на подписване) (подпис и печат)*