Образец № 5

**ДЕКЛАРАЦИЯ**

**по чл. 12, ал. 6 от Закона за обществените поръчки**

**за обособена позиция № 3 „Папки, кламери и хартиени ролки“**

Подписаният/ата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(трите имена)*

данни по документ за самоличност: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

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

ЕГН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, в качеството си на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(длъжност)*

на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(наименование на участника)*

ЕИК/БУЛСТАТ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ – участник в открита процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет: **„Периодична доставка на канцеларски материали и копирна хартия за нуждите на Ректората и звената на Медицински университет – София за срок от две години по 3 обособени позиции“**

**ДЕКЛАРИРАМ, ЧЕ:**

При изпълнението на обществената поръчка по отношение на обособена позиция № 3 **„Папки, кламери и хартиени ролки“,** предназначена за изпълнение от специализирани предприятия или кооперации на хора с увреждания, съгласно чл. 12, ал. 1, т.1 от ЗОП

1. Ще изпълня най-малко 80% от предмета на обособената позиция, за която участвам със собствено производство или ресурс[[1]](#endnote-1), съгласно изискването на чл. 12, ал. 6 от ЗОП

или

1. Поради невъзможност да изпълня самостоятелно най- малко 80 % от предмета на обособена позиция № 3, за която участвам, със собствено производство или ресурс, ще използвам подизпълнители или ресурси на трети лица, които са специализирани предприятия или кооперации на хора с увреждания.

***/участникът задрасква грешното обстоятелство/***

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

Дата: ............2018 г. ИМЕ И ФАМИЛИЯ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпис и печат

Документът се подписва от законния представител на участника, или от надлежно упълномощено лице;

1. Съгласно чл.80, ал.1 от ППЗОП не е налице изпълнение на дейности със собствено производство или ресурс, когато специализирани предприятия или кооперации на хора с увреждания предоставят на Възложителя без съществена допълнителна преработка стоки, доставени от други лица. [↑](#endnote-ref-1)