Образец № 12

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| СПИСЪК - ДЕКЛАРАЦИЯ | | | | | |
| за кадровия състав на Службата по трудова медицина, който ще участва при изпълнение на | | | | | |
| поръчката | | | | | |
|  | | | | | |
| Подписаният/ата  .............................................................................................................................................................. | | | | | |
| (трите имена) | | | | | |
| данни по документ за самоличност  ............................................................................................................................................................. | | | | | |
| (номер на лична карта, дата, орган и място на издаването) | | | | | |
| в качеството си на ................................................ на ......................................................... | | | | | |
| (длъжност) (наименование на участника) | | | | | |
|  | | | | | |
| ЕИК/БУЛСТАТ ........................ - участник в процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет: **„Обслужване от служба по трудова медицина на работниците и служителите на Медицински университет-София, включително оценка на риска за здравето и безопасността при работа на работещите в Медицински университет-София”** заявявам: | | | | |
| 1. Служителите/експертите, с които предлагам да изпълним обществената поръчка в съответствие с изискванията на възложителя, са: | | | | | |
| Служител/експерт (трите имена) | Образование (степен, специалност, година на дипломиране, № на диплома, учебно заведение) | | Професионална квалификация (направление, година на придобиване, № на издадения документ, издател) | Професионален опит в областта на трудовата медицина (месторабота, период, длъжност, основни функции) | | |
| 1. |  | |  |  | | |
| 2. |  | |  |  | | |
| 3. |  | |  |  | | |
| 4. |  | |  |  | | |
| 5. |  | |  |  | | |
| 6. |  | |  |  | | |
| 2. 2. През целия период на изпълнение на обществената поръчка, ако същата ни бъде възложена, ще осигурим участие на посочените по-горе служители/експерти.  Известна ми е отговорността по чл. 313 от Наказателния кодекс за посочване на неверни данни. | | | | | | |
| **Дата:....................................**  **Подпис и печат:............................................** | |  | | | | |
|  | | |  | | | |