**ОБРАЗЦИ НА ДОКУМЕНТИ**

***Образец № 1***

**ОПИС**

**на документите, съдържащи се в офертата**

**за участие в обществена поръчка чрез събиране на оферти с обява с предмет: –„Периодични доставки чрез покупка на ин витро диагностични медицински изделия, среди, диагностични серуми, тестове, химични лабораторни реактиви и консумативи, необходими за работата на отдел „Микробиология, вирусология и паразитология“ към Дирекция „Надзор на заразните болести“, отдел „Санитарна микробиология” и отдел „Химични и физични изследвания“ към „Дирекция лабораторни изследвания“ през 2019/2020 г.“**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Съдържание** | **Вид на документа**  **(*оригинал или заверено копие*)** | **Брой страници на всеки документ** |
| **1.** |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |
| **6.** |  |  |  |
| **7.** |  |  |  |
| **8.** |  |  |  |
| **9.** |  |  |  |
| **10.** |  |  |  |
| **11.** |  |  |  |
| **12.** |  |  |  |
| **13.** |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Дата | \_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ |
| Име и фамилия | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Подпис на лицето и печат | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

***Образец № 2***

**ДО**

**РЗИ-БУРГАС**

**ТЕХНИЧЕСКО ПРЕДЛОЖЕНИЕ**

***за избор на изпълнител чрез събиране на оферти с обява по реда на Глава двадесет и шеста от Закона за обществени поръчки (ЗОП) с предмет: –„Периодични доставки чрез покупка на ин витро диагностични медицински изделия, среди, диагностични серуми, тестове, химични лабораторни реактиви и консумативи, необходими за работата на отдел „Микробиология, вирусология и паразитология“ към Дирекция „Надзор на заразните болести“, отдел „Санитарна микробиология” и отдел „Химични и физични изследвания“ към „Дирекция лабораторни изследвания“ през 2019/2020 г.“***

от ............................................................................................................................................

*(име,презиме, фамилия)*,

представител на ……………………………………………………………………………

*(посочва се наименованието на участника)*

……………………………………………………………………………………………….

(*ЕИК, БУЛСТАТ*)

……………………………………………………………………………………………….

(*адрес на управление, телефон, факс, e-mail)*

**УВАЖАЕМИ ГОСПОЖИ И ГОСПОДА,**

С подаване на настоящата оферта се съгласяваме с всички условия на възложителя, в т.ч. с определения от него срок на валидност на офертите и с проекта на договор.

Поемаме ангажимент да изпълним обекта на поръчката в съответствие с изискванията Ви, заложени в Техническата спецификация и нормативните изисквания в областта на предмета на поръчката, като представяме на Вашето внимание нашето предложение за изпълнение на поръчката в съответствие с Техническата спецификация и изискванията на Възложителя:

Заявявам, че представлявания от мен участник приема изцяло Вашите условията, като се обвързваме с настоящата оферта за срок от 60 календарни дни от изтичане на срока за подаване на предложенията.

Приемаме общите и технически изисквания за изпълнение на предмета поръчката.

Гарантираме, че сме в състояние да изпълним качествено поръчката в пълно съответствие с гореописаната оферта.

Декларираме, че при изпълнението на задълженията си по договора, доставените от нас продукти към момента на представянето им в РЗИ- Бургас ще бъдат с остатъчен срок на годност не по-малък от **75 %** от този обозначен на опаковката.

При изпълнението на поръчката ще се придържаме точно към указанията на възложителя. Съгласни сме с изискуемия от РЗИ-Бургас срок на доставка на продуктите и срок на отсрочено плащане и се задължаваме да ги спазваме. Задължаваме се да доставяме до седалището на РЗИ- Бургас предвидените по договора продукти в срок **до 10 дни** след получаване на заявка направена по телефон, факс или писмено от представител на възложителя. Срок на отсрочено плащане на дължимата сума за доставените продукти е **30 /тридесет**/ дни.

Приемаме срок на изпълнение на поръчката: 1 (една) година, считано от датата на сключване на договора.

В случай, че бъдем определени за изпълнител на поръчката, сме съгласни да внесем гаранция за изпълнение на поръчката в размер на 3 % от стойността на договора. Съгласни сме гаранцията да бъде освободена след приключване на изпълнението на договора.

В случай, че бъдем определени за изпълнители, ние в срок ще представим всички документи, необходими за подписване на договора, съгласно приложените към документацията за участие документи и Указанията за провеждане на обществената поръчка.

Декларираме, че сме запознати с указанията и условията за участие в обявената от Вас поръчка. Съгласни сме с поставените от Вас условия и ги приемаме без възражения.

Ние ще уведомим Възложителя незабавно, ако настъпи някаква промяна в обстоятелства, свързани с изпълнение на услугата, на всеки етап от изпълнението на договора. Също така потвърждаваме, че разбираме и приемаме, че всяка неточна или непълна информация, умишлено представена в това предложение, може да доведе до нашето изключване от участие в настоящата поръчка.

Декларирам, че при изготвяне на офертата са спазени задълженията свързани с данъци и осигуровки, опазване на околната среда, закрила на заетостта и условията на труд, съгласно действащото национално законодателство.\*

\* Участниците могат да получат необходимата информация задълженията, свързани с данъци и осигуровки, опазване на околната среда, закрила на заетостта и условията на труд, които са в сила в Република България и относими към услугите, предмет на поръчката, както следва:

- **Относно задълженията, свързани с данъци и осигуровки**:

Национална агенция по приходите:

Информационен телефон на НАП - 0700 18 700; интернет адрес: www.nap.bg

- **Относно задълженията, свързани с опазване на околната среда:**

Министерство на околната среда и водите:

1000 София, ул. "У. Гладстон" № 67, Телефон: 02/ 940 6000

Интернет адрес: http://www3.moew.government.bg/

- **Относно задълженията, свързани със закрила на заетостта и условията на тру**д:

Министерство на труда и социалната политика:

София 1051, ул. Триадица № 2, Телефон: 02/ 8119 443; 0800 88 001

Интернет адрес: http://www.mlsp.government.bg

Изпълнителна агенция „Главна инспекция по труда”:

София 1000, бул. „Дондуков” № 3,

Телефон: 02/ 8101 759**;** 0700 17 670; e-mail**:** [secr-idirector@gli.government.bg](mailto:secr-idirector@gli.government.bg)

При изпълнение на обявената от Вас обществена поръчка **ще ползваме /няма да ползваме** **(*невярното се зачертава* )** подизпълнители. Подизпълнител/и ще бъде/бъдат

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Подизпълнител** | **Дела от поръчката, който ще им бъде възложен** | **% от общата стойност на поръчката** |
|  |  |  |
|  |  |  |

*(изброите конкретните части и техния обем от обекта на обществената поръчка, които ще бъдат изпълнени от подизпълнителя и представете доказателство за поетите от подизпълнителите задължения )*

При изпълнение на обявената от Вас обществена поръчка **ще ползваме /няма да ползваме** капацитета на други субекти, за да изпълни критериите за подбор, посочени в Обявата за обществена поръчка **(*невярното се зачертава* ).**

*(В случай, че участникът ще използва подизпълнители или ще се позове на капацитета на трети лица следва да се представи отделно за всеки от посочените подизпълнители надлежно попълнена и подписана от тях Декларация за липса на основанията за отстраняване и съответствие с критериите за подбор, в която се посочва информацията, която се отнася за тях съобразно изискването на чл.66, ал.2 от ЗОП.)*

Предлаганите от нас продукти имат следните харакетристики:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№**  **на позиция** | **Наименование на продукт** | **Производител, страна на произход** | **В мерна единица** | **Количество в една опаковка** | **Друго описание,**  **спецификации** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Към техническото предложение се прилагам\*:

1.

2.

|  |  |
| --- | --- |
| Дата | \_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ |
| Име и фамилия | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Подпис на лицето и печат | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

***\*Забележка****: Участникът прилага копие на сертификат за качество/ анализен сертификат/ сертификат за съответствие на изискванията / друг документ в зависимост от вида на продукта, издаден от производител, които да представлява доказателство за съответствие с изискванията към продуктите. За всеки отделен продукт, за който участникът е направил предложение, се представя отделен документ. Към представеното копие участникът посочва за коя позиция от Техническата спецификация се отнася представения документ.*

***Образец №3***

**ДЕКЛАРАЦИЯ**

**за обстоятелствата по чл. 54, ал. 1, т. 1, 2 и 7 от ЗОП**

Долуподписаният ………………………………………………………………………,

*(посочете трите имена на лицето което представлява участника, подизпълнителя, третото лице, лицата които представляват участниците в обединението, като декларацията се подава толкова пъти колкото са лицата)*

с ЕГН ……………………….., с лична карта № ……………, издадена на …………………., от………………………….., в качеството ми на ……………………………………………….

*(посочете длъжността)*

на ……………………………………….............................................................................................. *(посочете наименованието на участника, подизпълнителя, съдружника в обединение, третото лице)*

във връзка с обществена поръчка с предмет: ***–„Периодични доставки чрез покупка на ин витро диагностични медицински изделия, среди, диагностични серуми, тестове, химични лабораторни реактиви и консумативи, необходими за работата на отдел „Микробиология, вирусология и паразитология“ към Дирекция „Надзор на заразните болести“, отдел „Санитарна микробиология” и отдел „Химични и физични изследвания“ към „Дирекция лабораторни изследвания“ през 2019/2020 г.“***

**Д Е К Л А Р И Р А М, ЧЕ:**

1. Не съм осъден с влязла в сила присъда/бил съм реабилитиран **(*вярното се подчертава)*,** за престъпление по чл. 108а, чл. 159а - 159г, чл. 172, чл. 192а, чл. 194 - 217, чл. 219 - 252, чл. 253 - 260, чл. 301 - 307, чл. 321, 321а и чл. 352 - 353е от Наказателния кодекс.

2. Не съм осъден с влязла в сила присъда **(*вярното се подчертава)*,** за престъпление, аналогично на тези по т. 1, в друга държава-членка или трета страна.

3. Не ми е известно наличието на конфликт на интереси по смисъла на §2, т. 21 от ДР на ЗОП, който не може да бъде отстранен.

**Мерки за доказване на надеждност *(когато е приложимо)*:**

*Когато за участник е налице някое от основанията по чл. 54, ал. 1, т. 1, 2 и 7 от ЗОП и преди подаването на офертата той е предприел мерки за доказване на надеждност по чл. 56 ЗОП, тези мерки се описват по-долу, заедно с посочване наличието на обстоятелството по чл. 54, ал. 1, т. 1, 2 и 7 от ЗОП, за което се отнасят :*

…………………………………………………………………………………………………...…

*(Добавят се толкова редове колкото е необходимо)*

Задължавам се при промяна на горепосочените обстоятелства писмено да уведомя Възложителя в 3-дневен срок от настъпването им.

Известна ми е предвидената в чл. 313 от Наказателния кодекс отговорност за деклариране на неверни данни.

......................................г. **Декларатор:** ........................................

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

***Забележка:*** *Декларацията се подава от лицата, които представляват участника, съгласно чл. 40, ал. 1 ППЗОП във връзка с чл. 192, ал. 2 от ЗОП.*

*Когато е приложимо – декларацията се подава за всеки от участниците в обединението, което не е юридическо лице, за всеки подизпълнител и за всяко лице, чиито ресурси ще бъдат ангажирани в изпълнението на поръчката!*

***Образец №4***

**ДЕКЛАРАЦИЯ**

**за обстоятелствата по чл. 54, ал. 1, т. 3-6 от ЗОП**

Долуподписаният ………………………………………………………………………, *(посочете трите имена на лицето което представлява участника, подизпълнителя, третото лице, лицата които представляват участниците в обединението, като декларацията се подава толкова пъти колкото са лицата)*

с ЕГН …………………….., с лична карта № ……………, издадена на …………………., от…………………………….., в качеството ми на ……………………………………………. *(посочете длъжността)*

на …………………………………................................................................................................ *(посочете наименованието на участника, подизпълнителя, съдружника в обединение, третото лице)*

във връзка с обществена поръчка с предмет: ***–„Периодични доставки чрез покупка на ин витро диагностични медицински изделия, среди, диагностични серуми, тестове, химични лабораторни реактиви и консумативи, необходими за работата на отдел „Микробиология, вирусология и паразитология“ към Дирекция „Надзор на заразните болести“, отдел „Санитарна микробиология” и отдел „Химични и физични изследвания“ към „Дирекция лабораторни изследвания“ през 2019/2020 г.“***

**Д Е К Л А Р И Р А М, ЧЕ:**

1. Дружеството, което представлявам:

- **Няма** задължения за данъци и задължителни осигурителни вноски по смисъла на чл. 162, ал. 2, т. 1 от Данъчно-осигурителния процесуален кодекс и лихвите по тях, към държавата или към общината по седалището на Възложителя и на представлявания от мен участник или аналогични задължения, установени с акт на компетентен орган, съгласно законодателството на държавата, в която представлявания от мен участник е установен.

- **Има** задължения за данъци и задължителни осигурителни вноски по смисъла на чл. 162, ал. 2, т. 1 от Данъчно-осигурителния процесуален кодекс и лихвите по тях, към държавата или към общината по седалището на Възложителя и на представлявания от мен участник или аналогични задължения, установени с акт на компетентен орган, съгласно законодателството на държавата, в която представлявания от мен участник е установен, но е допуснато разсрочване, отсрочване или обезпечение на задълженията.

- задължението е по акт, който не е влязъл в сила.

**(Неорното обстоятелство по-горе се зачертава!)**

2. Не е налице неравнопоставеност в случаите по чл. 44, ал. 5 от ЗОП.

3. Дружеството, което представлявам, не е представило документ с невярно съдържание, свързан с удостоверяване липсата на основания за отстраняване или изпълнението на критериите за подбор.

4. За дружеството, което представлявам не е установено, че не е предоставяло изискваща се информация, свързана с удостоверяване липсата на основания за отстраняване или изпълнението на критериите за подбор.

5. По отношение на мен *(отнася се за ФЛ и ЕТ)/* По отношение на представлявания от мен участник няма влязло в сила наказателно постановление или съдебно решение, нарушение на чл. 61, ал. 1, чл. 62, ал. 1 или 3, чл. 63, ал. 1 или 2, чл. 118, чл. 128, чл. 228, ал. 3, чл. 245 и чл. 301 - 305 от Кодекса на труда или чл. 13, ал. 1 от Закона за трудовата миграция и трудовата мобилност, или аналогични задължения, установени с акт на компетентен орган.

6. По отношение на мен *(отнася се за ФЛ и ЕТ)/* По отношение на представлявания от мен участник няма установени с акт на компетентен орган нарушения на задължения, аналогични на тези по т. 5, съгласно законодателството на държавата, в която съм установен *(отнася се за ФЛ и ЕТ)/* в коятопредставлявания от мен участник е установен. [[1]](#footnote-1)

Мерки за доказване на надеждност *(когато е приложимо)*:

*Когато за участник е налице някое от основанията по чл. 54, ал. 1, т.* 3-6 *от ЗОП и преди подаването на офертата той е предприел мерки за доказване на надеждност по чл. 56 ЗОП, тези мерки се описват по-долу, заедно с посочване наличието на обстоятелството по чл. 54, ал. 1, т. 3-6 от ЗОП, за което се отнасят:*

…………………………………………………………………………………………………...……

*(Добавят се толкова редове колкото е необходимо)*

Задължавам се при промяна на горепосочените обстоятелства писмено да уведомя Възложителя в 3-дневен срок от настъпването им.

Известна ми е предвидената в чл. 313 от Наказателния кодекс отговорност за деклариране на неверни данни.

......................................г. **Декларатор:** ........................................

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

***Забележка:*** *На основание чл. 192, ал. 3 от ЗОП декларацията се подава от лицата, които представляват участника. Когато участника се представлява от повече от едно лице, декларацията се подписва от лицето, което може самостоятелно да го представлява.*

*Когато е приложимо – декларацията се подава за всеки от участниците в обединението, което не е юридическо лице, за всеки подизпълнител и за всяко лице, чиито ресурси ще бъдат ангажирани в изпълнението на поръчката!*

***Образец №5***

**Д Е К Л А Р А Ц И Я**

**по чл. 3, т. 8 и чл. 4 от Закона за икономическите и финансовите отношения с дружествата, регистрирани в юрисдикции с преференциален данъчен режим, контролираните от тях лица и техните действителни собственици**

Долуподписаният ................................................................................................................, с ЕГН ..............................., в качеството ми на ................................................................................. *(посочва се длъжността и качеството, в което лицето има право да представлява и управлява - напр. изпълнителен директор, управител или др.)*

на ………………………………………………………………..........……………………....,

*(посочете наименованието на участника, подизпълнителя, съдружника в обединение, третото лице)*

с ЕИК……………………, със седалище и адрес на управление: .................................................

………………………………………………………………………………………………………...

във връзка с обществена поръчка с предмет: ***–„Периодични доставки чрез покупка на ин витро диагностични медицински изделия, среди, диагностични серуми, тестове, химични лабораторни реактиви и консумативи, необходими за работата на отдел „Микробиология, вирусология и паразитология“ към Дирекция „Надзор на заразните болести“, отдел „Санитарна микробиология” и отдел „Химични и физични изследвания“ към „Дирекция лабораторни изследвания“ през 2019/2020 г.“***

**Д Е К Л А Р И Р А М, ЧЕ:**

1. Представляваното от мен дружество **е/не е** регистрирано в юрисдикция/и с преференциален данъчен режим, включително и чрез гражданско дружество/консорциум, в което участва дружество, регистрирано в юрисдикция с преференциален данъчен режим.

(*ненужното се зачертава)*

2. Представляваното от мен дружество **е/не е** контролирано лице от дружество, регистрирано в юрисдикция/и с преференциален данъчен режим, включително и чрез гражданско дружество/консорциум, в което участва дружество, регистрирано в юрисдикция с преференциален данъчен режим.

(*ненужното се зачертава)*

3. **Не съм/съм** контролирано лице от дружество, регистрирано в юрисдикция/и с преференциален данъчен режим, включително и чрез гражданско дружество/консорциум, в което участва дружество, регистрирано в юрисдикция с преференциален данъчен режим.

(*ненужното се зачертава)*

4. Представляваното от мен дружество попада в изключението на **чл. 4, т. \_\_\_** от Закона за икономическите и финансовите отношения с дружествата, регистрирани в юрисдикции с преференциален данъчен режим, контролираните от тях лица и техните действителни собственици.

*Забележка: Тази точка се попълва, ако дружеството е регистрирано в юрисдикция с преференциален данъчен режим или е контролирано от лица, регистрирани в юрисдикции с преференциален данъчен режим, като се посочва конкретната точка от чл. 4 от закона.*

5. Запознат съм с правомощията на възложителя по чл. 6, ал. 5 и 6 от Закона за икономическите и финансовите отношения с дружествата, регистрирани в юрисдикции с преференциален данъчен режим, контролираните от тях лица и техните действителни собственици, вр. §7, ал. 2 от Заключителните разпоредби на същия.

Задължавам се при промени на горепосочените обстоятелства да уведомя Възложителя в седемдневен срок от настъпването им.

**Известна ми е предвидената в чл. 313 от Наказателния кодекс отговорност за вписване на неверни данни в настоящата декларация.**

......................................г. **Декларатор:** ........................................

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

***Забележки:***

1. *В случай, че участникът е юридическо лице, декларацията се подписва задължително от лице/лица, което/които може/могат самостоятелно да представлява/т участника.*
2. *В случай, че участникът е обединение, декларация се представя за всяко физическо или юридическо лице, включено в обединението, при спазване на забележка 1.*
3. *Когато деклараторът е чуждестранен гражданин, декларацията, която е на чужд език се представя и в превод.*

*4. Контрол по смисъла на Закона за икономическите и финансовите отношения с дружествата, регистрирани в юрисдикции с преференциален данъчен режим, контролираните от тях лица и техните действителни собственици е налице и когато дружества, регистрирани в юрисдикции с преференциален данъчен режим, участват пряко или косвено в управлението или капитала на друго лице или лица и между тях се уговарят условия, различни от обичайните.*

*Забраната по Закона за икономическите и финансовите отношения с дружествата, регистрирани в юрисдикции с преференциален данъчен режим, контролираните от тях лица и техните действителни собственици не се прилага, когато по Търговския регистър, по партидата на дружествата, съобразно чл. 6 от същия закон са вписани едно или повече от изброените по-долу обстоятелства, посочени в чл. 4 от Закона за икономическите и финансовите отношения с дружествата, регистрирани в юрисдикции с преференциален данъчен режим, контролираните от тях лица и техните действителни собственици:*

*1. акциите на дружеството, в което пряко или косвено участва дружество, регистрирано в юрисдикция с преференциален данъчен режим, се търгуват на регулиран пазар или многостранна система за търговия в държава - членка на Европейския съюз, или в друга държава - страна по Споразумението за Европейското икономическо пространство, или на еквивалентен регулиран пазар, определен с наредба на Комисията за финансов надзор, и за дружеството се прилагат изискванията на правото на Европейския съюз за прозрачност по отношение на информацията за емитентите, чиито ценни книжа са допуснати за търгуване на регулиран пазар или на многостранна система за търговия, или еквивалентни международни стандарти и действителните собственици - физически лица, са разкрити по реда на съответния специален закон;*

*2. дружеството, регистрирано в юрисдикция с преференциален данъчен режим, е част от икономическа група, чието дружество майка е местно лице за данъчни цели на държава, с която Република България има влязла в сила спогодба за избягване на двойното данъчно облагане или влязло в сила споразумение за обмен на информация и неговите действителни собственици - физически лица, са вписани в регистъра по чл. 6;*

*3. дружеството, регистрирано в юрисдикция с преференциален данъчен режим, е част от икономическа група, чието дружество майка или дъщерно дружество е българско местно лице и неговите действителни собственици - физически лица, са вписани в регистъра по чл. 6 или се търгува на регулиран пазар или многостранна система за търговия в държава - членка на Европейския съюз, или в друга държава - страна по Споразумението за Европейското икономическо пространство;*

*4. дружеството, в което пряко или косвено участва дружество, регистрирано в юрисдикция с преференциален данъчен режим, е издател на периодични печатни произведения и е представило информация за действителните собственици - физически лица, по реда на Закона за задължителното депозиране на печатни и други произведения.*

*5. дружеството, регистрирано в юрисдикция с преференциален данъчен режим, е местно лице за данъчни цели на държава - страна по Споразумението за държавните поръчки на Световната търговска организация, както и на държава, с която Европейският съюз има сключено двустранно споразумение, гарантиращо достъпа до пазара на обществени поръчки в Европейския съюз, и неговите действителни собственици - физически лица, са вписани в регистъра по чл. 6 - за дейностите, за които се прилага споразумението;*

*6. дружеството, регистрирано в юрисдикция с преференциален данъчен режим, е местно лице за данъчни цели на отвъдморска страна или територия съгласно Решение на Съвета 2013/755/ЕС от 25 ноември 2013 г. за асоцииране на отвъдморските страни и територии към Европейския съюз („Решение за отвъдморско асоцииране")(OB, L 344/1 от 19 декември 2013 г.) и неговите действителни собственици - физически лица, са вписани в регистъра по чл. 6 - за дейностите, за които се прилага решението;*

*7. дружеството, регистрирано в юрисдикция с преференциален данъчен режим, е местно лице за данъчни цели на държава, с която Република България има сключено международно търговско и/или икономическо споразумение, включително и задължения по Общото споразумение по търговията с услуги на Световната търговска организация, и неговите действителни собственици - физически лица, са вписани в регистъра по чл. 6;*

*8. дружеството, регистрирано в юрисдикция с преференциален данъчен режим, е част от икономическа група, чието дружество майка е местно лице за данъчни цели на държава, с която Република България има сключено международно търговско и/или икономическо споразумение, включително и задължения по Общото споразумение по търговията с услуги на Световната търговска организация, и неговите действителни собственици - физически лица, са вписани в регистъра по чл. 6.*

***Образец №6***

**ДЕКЛАРАЦИЯ**

**във връзка с чл. 101, ал. 11 от ЗОП във връзка с чл. 107, т.4 от ЗОП**

Долуподписаният ………………………………………………………………………, с ЕГН …………………….., с лична карта № ……………, издадена на …………………., от………………………….., в качеството ми на ………………….…………………………….

*(посочете длъжността, качеството)*

на ……………………………………................................................................................................ *(посочете наименованието на участника, подизпълнителя, съдружника в обединение, третото лице)*

с ЕИК: …………….….., актуален телефон: ………......………......факс: …………………….;

**Д Е К Л А Р И Р А М, ЧЕ:**

Не съм свързано лице с друг участник в обществена поръчка с предмет: ***–„Периодични доставки чрез покупка на ин витро диагностични медицински изделия, среди, диагностични серуми, тестове, химични лабораторни реактиви и консумативи, необходими за работата на отдел „Микробиология, вирусология и паразитология“ към Дирекция „Надзор на заразните болести“, отдел „Санитарна микробиология” и отдел „Химични и физични изследвания“ към „Дирекция лабораторни изследвания“ през 2019/2020 г.“*** по смисъла на § 2, т. 45 от Допълнителните разпоредби на ЗОП.

Известно ми е, че при деклариране на неверни данни нося наказателна отговорност по чл. 313 от НК.

Задължавам се да уведомя възложителя за всички настъпили промени в декларираните по-горе обстоятелства в 3-дневен срок от настъпването им.

......................................г. **Декларатор:** ........................................

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

***Забележка:*** *Декларацията се попълва съгласно изискванията на чл. 192, ал. 2 от ЗОП от лицата, които представляват участника. Когато участника се представлява от повече от едно лице, декларацията се подписва от лицето, което може самостоятелно да го представлява.*

*В случай, че комисията за провеждане на поръчката установи, че декларацията е с невярно съдържание, отстранява от поръчката всички участници, които са свързани лица.*

*Когато е приложимо – декларацията се подава за всеки от участниците в обединението, което не е юридическо лице, за всеки подизпълнител и за всяко лице, чиито ресурси ще бъдат ангажирани в изпълнението на поръчката!*

*Съгласно параграф 2, т. 45 от ДР на ЗОП, свързани лица са тези по смисъла на параграф 1, т. 13 и т. 14 от допълнителните разпоредби на Закона за публичното предлагане на ценни книжа (ЗППЦК).*

*Съгласно параграф 1, т. 13 и т. 14 от допълнителните разпоредби на ЗППЦК:*

***§ 1, т. 13*** *„Свързани лица” са:*

*а) лицата, едното от които контролира другото лице или негово дъщерно дружество;*

*б) лицата, чиято дейност се контролира от трето лице;*

*в) лицата, които съвместно контролират трето лице;*

*г) съпрузите, роднините по права линия без ограничения, роднините по съребрена линия до четвърта степен включително и роднините по сватовство до четвърта степен включително.*

***§ 1, т. 14*** *„Контрол” е налице, когато едно лице:*

*а) притежава, включително чрез дъщерно дружество или по силата на споразумение с друго лице, над 50 на сто от броя на гласовете в общото събрание на едно дружество или друго юридическо лице; или*

*б) може да определя пряко или непряко повече от половината от членовете на управителния или контролния орган на едно юридическо лице; или*

*в) може по друг начин да упражнява решаващо влияние върху вземането на решения във връзка с дейността на юридическо лице.*

***Образец №7***

**Д Е К Л А Р А Ц И Я**

**за отсъствие на обстоятелствата по чл. 69 от Закона за противодействие на корупцията и за отнемане на незаконно придобито имущество**

Долуподписаният................................................................................................................, с ЕГН ……………………………, в качеството си на лице по чл. 40, ал.1 от ППЗОП, а именно: ……. .................................................................... ……...……*(посочва се качеството на лицето)* на ...................................………………………….. *(посочва се наименованието на участника)*, с ЕИК ……………………, със седалище и адрес на управление: ................................................ – участник/подизпълнител/трето лице *(невярното се зачертава)* във възлагане на обществена поръчка с предмет: ***–„Периодични доставки чрез покупка на ин витро диагностични медицински изделия, среди, диагностични серуми, тестове, химични лабораторни реактиви и консумативи, необходими за работата на отдел „Микробиология, вирусология и паразитология“ към Дирекция „Надзор на заразните болести“, отдел „Санитарна микробиология” и отдел „Химични и физични изследвания“ към „Дирекция лабораторни изследвания“ през 2019/2020 г.“***

**Д Е К Л А Р И Р А М, ЧЕ:**

**1.** За представлявания от мен участник **Е/НЕ Е** ***(невярното се зачертава)*** налице основание по чл. 69, ал. 1 и/или ал. 2 във вр. с чл. 6, ал. 1 от Закона за противодействие на корупцията и за отнемане на незаконно придобитото имущество (ЗПКОНПИ), а именно: ***(тази част се попълва, единствено ако за кандидата Е налице основание по чл. 69 във вр. с чл. 6, ал. 1 от ЗПКОНПИ) ...................................................................................................***

*(описва се в какво се състои основанието по чл.69, ал.1 и/или ал.2 от ЗПКОНПИ).*

***ЗАБЕЛЕЖКА:*** *Съгласно чл. 69, ал. 1 от ЗПКОНПИ лице, заемало висша публична длъжност, което в последната една година от изпълнението на правомощията или задълженията си по служба е участвало в провеждането на процедури за обществени поръчки или в процедури, свързани с предоставяне на средства от фондове, принадлежащи на Европейския съюз или предоставени от Европейския съюз на българската държава, няма право в продължение на една година от освобождаването си от длъжност да участва или да представлява физическо или юридическо лице в такива процедури пред институцията, в която е заемало длъжността, или пред контролирано от нея юридическо лице.*

*Съгласно чл. 69, ал. 2 от ЗПКОНПИ забраната за участие в процедури за обществени поръчки или в процедури, свързани с предоставяне на средства от фондове, принадлежащи на Европейския съюз или предоставени от Европейския съюз на българската държава, се прилага и за юридическо лице, в което лицето по ал. 1 е станало съдружник, притежава дялове или е управител или член на орган на управление или контрол след освобождаването му от длъжност.*

***ЗАБЕЛЕЖКА:*** *Лицата, заемащи висши публични длъжности по смисъла на ЗПКОНПИ, са посочени в чл. 6 от същия закон.*

Известно ми е, че при деклариране на неверни данни нося наказателна отговорност по чл. 313 от НК.

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

*(подпис и печат)*

***Образец № 8***

**ДЕКЛАРАЦИЯ**

**за съответствие с критериите за подбор**

***в обществена поръчка чрез събиране на оферти с обява с предмет: –„Периодични доставки чрез покупка на ин витро диагностични медицински изделия, среди, диагностични серуми, тестове, химични лабораторни реактиви и консумативи, необходими за работата на отдел „Микробиология, вирусология и паразитология“ към Дирекция „Надзор на заразните болести“, отдел „Санитарна микробиология” и отдел „Химични и физични изследвания“ към „Дирекция лабораторни изследвания“ през 2019/2020 г.“***

**(попълва се от участниците, които оферират обособени позиции с продукти, представляващи медицински изделия съгласно Закона за медицинските изделия)**

от

Участник: ......................................................................................................................;

със седалище и адрес на управление:……………………………………………….

ЕИК по БУЛСТАТ .....................................................;

Представлявано от .........................................................................................................

**ДЕКЛАРИРАМ, ЧЕ:**

Участникът, когото представлявам, отговаря на следните изисквания за подбор относно  **обособени позиции, представляващи медицински изделия съгласно Закона за медицинските изделия**

1. Притежавам валидно издадено разрешение за търговия на едро с медицински изделия от ИАЛ или друг документ, удостоверяващ правото ми да търгувам с медицински изделия, издаден от компетентен орган на съответната държава съгласно чл. 77, ал.1 от ЗМИ.

№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , издадено на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, с обхват:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

2. Производител съм, установен на територията на Република България, и извършвам търговски сделки с произведените от мен медицински изделия съгласно чл.77, ал.2 от ЗМИ.

**Невярното се зачертва**

В случай, че бъдем определени за изпълнител на поръчката, съгласно чл. 112, ал. 1 от ЗОП, преди сключването на договора ще предоставим актуални документи, удостоверяващи липсата на основанията за отстраняване от обществената поръчка, както и съответствието с поставените критерии за подбор. Документите се представят и за подизпълнителите и третите лица, ако има такива.

*Дата:…………..……2019 г. Подпис и печат*

*(име) (длъжност)*

***Образец №9***

**Д Е К Л А Р А Ц И Я**

**за съгласие за участие като трето лице/подизпълнител**

Долуподписаният ………………………………………………………………………, с ЕГН …………………….., с лична карта № ……………, издадена на …………………., от…………………………….., в качеството ми на ………………………………………….

*(посочете длъжността)*

на …………………………………….............................................................................................. *(наименование, фирма на подизпълнителя) (наименование на подизпълнителя/трето лице)*

Седалище и адрес на управление:.............................................................................................

БУЛСТАТ/ ЕИК:.........................................................................................................................

телефон за връзка:………………………………….факс: ………………………………........

във връзка с обществена поръчка с предмет: ***–„Периодични доставки чрез покупка на ин витро диагностични медицински изделия, среди, диагностични серуми, тестове, химични лабораторни реактиви и консумативи, необходими за работата на отдел „Микробиология, вирусология и паразитология“ към Дирекция „Надзор на заразните болести“, отдел „Санитарна микробиология” и отдел „Химични и физични изследвания“ към „Дирекция лабораторни изследвания“ през 2019/2020 г.“***

**Д Е К Л А Р И Р А М, ЧЕ:**

1. От името на представляваното от мен ***трето лице*** *(приложимо за трети лица)*:

…………………………………………………………………………………………………

*(наименование, ЕИК/Булстат, ЕГН)*

изразявам съгласието си да участваме като ***трето лице*** на ……………………………………………………………………………………………...……

*(наименование, ЕИК/Булстат, ЕГН)*

2. От името на представлявания от мен ***подизпълнител*** (*приложимо за подизпълнители):* ……………………………………………………………...………………

*(наименование, ЕИК/Булстат, ЕГН)*

изразявам съгласието си да участваме като подизпълнител на ……………………………………………………………………………………………...……

*(наименование, ЕИК/Булстат, ЕГН)*

при изпълнение на обществена поръчка с предмет: ***–„Периодични доставки чрез покупка на ин витро диагностични медицински изделия, среди, диагностични серуми, тестове, химични лабораторни реактиви и консумативи, необходими за работата на отдел „Микробиология, вирусология и паразитология“ към Дирекция „Надзор на заразните болести“, отдел „Санитарна микробиология” и отдел „Химични и физични изследвания“ към „Дирекция лабораторни изследвания“ през 2019/2020 г.“***

3.Ресурсите, които ще предоставя на разположение на участника като трето лице, са: …………………………………..………………………………………………………………

*(изброяват се ресурсите, които ще бъдат предоставени на разположение на участника от третото лице) – Приложимо за трети лица.*

4.Дейностите, които ще изпълняваме като подизпълнител, са: …………………………………..………………………………………………………………

*(изброяват се конкретните части от предмета на обществената поръчка, които ще бъдат изпълнени от подизпълнителя) – Приложимо за подизпълнители.*

5. Представляваното от мен ***трето лице/подизпълнител*** отговаря на съответните критерии за подбор съобразно вида и дела от поръчката и не са налице основания за отстраняване от процедурата. *(ненужното се зачертава)*

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

Дата: ………………. г. Декларатор: *(подпис, печат)*

1. т. 6 се декларира ако участникът е чуждестранно лице. [↑](#footnote-ref-1)