**Д Е К Л А Р А Ц И Я**

 **за липса на свързаност с друг участник в съответствие с** [**чл. 55, ал. 7**](http://web.apis.bg/p.php?i=9663#p18616911) **от ЗОП, както и за липса на обстоятелство по** [**чл. 8, ал. 8, т. 2**](http://web.apis.bg/p.php?i=9663#p18616855) **от ЗОП**

Долуподписаният/ата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(собствено, бащино и фамилно име)*

с ЕГН\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, лична карта №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, издадена на \_\_\_\_\_\_от МВР гр.\_\_\_\_\_\_\_\_\_, с постоянен адрес:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, в качеството си на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на със седалище и адрес на управление гр.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, вписано в Търговския регистър с ЕИК \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, тел.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, факс: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ и адрес за кореспонденция: .\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- участник в процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет: „Осигуряване на въздушен транспорт, хотелски настанявания и медицински застраховки при служебни пътувания за служителите на Министерство на земеделието и храните“

**Д Е К Л А Р И Р А М, Ч Е:**

 1. За представляваният от мен участник не са налице обстоятелствата по чл. 8, ал. 8, т. 2 от ЗОП, а именно: не е външен експерт, участвал в разработване на документацията и не е свързано лице по смисъла на § 1, т. 23а от ДР на ЗОП с външен експерт, участвал в разработване на документацията.

 2. Представляваният от мен участник не е свързано лице по смисъла на § 1, т. 23а от ДР на ЗОП или свързано предприятие по смисъла на § 1, т. 24 от ДР на ЗОП с друг самостоятелен участник в настоящата процедура.

 Известна ми е отговорността по чл.313 от НК за неверни данни.

Задължавам се да уведомя Възложителя за всички настъпили промени в декларираните по- горе обстоятелства в 7-дневен срок от настъпването им.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2015 г. Подпис: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 /…………………………………./