**ПРИЛОЖЕНИЕ № 8**

**Образец!**

**Д Е К Л А Р А Ц И Я**

по чл. 33, ал. 4 от ЗОП

Долуподписаният/ата/

/собствено бащино фамилно име /

ЕГН , притежаващ/а лична карта № , издадена на от , с постоянен адрес:

представляващ

/наименование на юридическото лице, физическото лице и вид на търговеца/

в качеството си на лице по чл. 47, ал. 4 от ЗОП, а именно: със седалище и адрес на управление:

тел./факс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, регистриран/вписан в Търговския регистър при Агенция по вписванията с ЕИК/БУЛСТАТ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Относно: Публична покана за изпълнение на услуга с предмет:„Провеждане на задължителни периодични профилактични прегледи на служителите в Министерство на земеделието и храните“.

**ДЕКЛАРИРАМ:**

Офертата / част от нея (посочва се коя) има конфиденциален характер и изисквам от възложителят да не я разкрива.

Известно ми е, че за вписване на неверни данни в настоящата декларация подлежа на наказателна отговорност съгласно чл. 313 от Наказателния кодекс.

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2015 г. Декларатор: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

гр. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпис и печат)