**ОБРАЗЕЦ 4**

Д Е К Л А Р А Ц И Я

**по чл. 192, ал. 3 от ЗОП**

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

***от участник в обществена поръчка с предмет:***

***“Избор на оператор за отпечатване и предоставяне на ваучери за храна за нуждите на “Дунав мост Видин-Калафат” АД през 2020 г.”****-* ***Възложител -“ДУНАВ МОСТ ВИДИН-КАЛАФАТ” АД,***

при условията и по реда, определени в Глава двадесет и шеста от ЗОП

Долуподписаният /-ната/, *(посочват се три имена)*,с ЕГН , притежаващ лична карта № , издадена на от МВР - , в качеството си на , представляващ , със седалище и адрес на управление: , вписано в търговския регистър и РЮЛНЦ към Агенцията по вписванията с ЕИК № , ИН по ЗДДС № , тел./факс: ,

**Д Е К Л А Р И Р А М, ЧЕ:**

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

3. **Не е / е***(невярното се зачертава)* налице конфликт на интереси, който не може да бъде отстранен.

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

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

Дата ................................г. ДЕКЛАРАТОР:..................................

гр...................................... /подпис/

***Забележка****:* Декларацията се подписва от лицата по чл. 40 от ППЗОП.

Когато участникът или юридическо лице в състава на негов контролен или управителен орган се представлява от физическо лице по пълномощие, основанията по чл. 54, ал. 1, т. 1, 2 и 7 се отнасят и за това физическо лице.