Д Е К Л А Р А Ц И Я

за отсъствие на обстоятелствата по чл. 54, ал. 1, т. 7 от Закона за обществените поръчки

Долуподписаният /-ната/ , с лична

карта № , издадена на от , с

ЕГН , в качеството ми на (посочете длъжността)

на (посочете наименованието на изпълнителя по рамковото

споразумение) в съответствие с изискванията на индивидуалния възложител при възлагане на обществена поръчка по реда на чл. 82, ал. 4 от ЗОП с предмет: „Лекарствени продукти от анатомо- терапевтична група R “Дихателна система”, анатомо- терапевтична група P “Антипаразитни продукти, инсектициди и репеленти”, анатомо- терапевтична група S “Сензорни органи" и анатомо- терапевтична група V “Разни – по Рамково споразумение № РД-11-110 от 01.03.2021 г."

Д Е К Л А Р И Р А М:

НЕ Е НАЛИЦЕ КОНФЛИКТ НА ИНТЕРЕСИ, КОЙТО НЕ МОЖЕ ДА БЪДЕ ОТСТРАНЕН.

Задължавам се при промяна на горепосоченото обстоятелство писмено да уведомя Възложителя в 3-дневен срок от настъпването й.

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

Дата на подписване: ..........................

Декларатор: ................................

Име и фамилия