***Приложение № 4***

**ДЕКЛАРАЦИЯ ЗА ДОКАЗВАНЕ НА КРИТЕРИИТЕ ЗА ПОДБОР**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование на участника: |  |
| Седалище по регистрация: |  |
| BIC;IBAN: |  |
| Булстат номер: |  |
| Точен адрес за кореспонденция: | *(държава, град, пощенски код, улица, №)* |
| Телефонен номер: |  |
| Факс номер: |  |
| Лице за контакти: |  |
| e mail: |  |

Във връзка с обявената от Вас обществена поръчка по реда на глава Двадесет и шеста от ЗОП за възлагане на обществени поръчки чрез събиране на оферти с обява с предмет: **„Периодично извършване на услуги по дезинфекция, дезинсекция и дератизация в сградите на Министерството на околната среда и водите“**представяме настоящата декларация за съответствие с критериите за подбор:

|  |
| --- |
| **Минимални изисквания към техническите и професионални способности** |
| *Възложителят може да не приеме представено доказателство за технически и професионални способности, когато то произтича от лице, което има интерес, който може да води до облага по смисъла на* [*чл. 2, ал. 3*](javascript:%20NavigateDocument('ЗК_2008_339822#чл2_ал3');) *от* [*Закона за предотвратяване и установяване на конфликт на интереси*](javascript:%20NavigateDocument('ЗК_2008_339822');). |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** Участниците следва да са изпълнили през последните 3 (три) години, считано от датата на подаване на офертата, в зависимост от датата, на която участникът е създаден или е започнал дейността си, най-малко 1 (една) дейност идентична или сходна с предмета на настоящата обществена поръчка.  Под „изпълнени дейности“ се разбират такива, които независимо от датата на започването им, са приключили в посочения по-горе период.  Под „сходни“ с предмета на настоящата поръчка дейности възложителя ще приема извършването на дейности по дезинфекция, дезинсекция и дератизация на производствени и складови сгради, жилищни сгради, паркове и други обособени места за отдих, както и места, които са част от инфраструктурата на населените места.  Под „идентични“ с предмета на настоящата поръчка дейности следва да се разбира извършване на дезинфекция, дезинсекция и дератизация на помещения в административни сгради и прилежащите им площи.  Възложителят ще приеме за достатъчни дейности, сходни с предмета, независимо от обема, в който са реализирани.  *При подписване на договор определеният за изпълнител представя списък на дейностите, идентични или сходни с предмета на обществената поръчка, с посочване на описанието, стойностите, датите и получателите, заедно с доказателства за извършените дейности****.*** | **1.** Списък на дейностите, които са идентични и/или сходни с предмета на настоящата поръчка, изпълнени през последните 3 години, считано от датата на подаване на офертата   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Описание | Стойности  /Суми | Дати | Получатели | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |
| **2.** Участниците следва да разполагат с изпълнители и с ръководен състав с придобита квалификация и правоспособност, съгласно изискванията на нормативната база във връзка с изпълнението на дейностите, предмет на поръчката и съгласно Наредба №1 от 05.01.2018 г. за условията и реда за извършване на дезинфекции, дезинсекции и дератизации.  Участникът следва да разполага поне *с 1 /едно/ лице*, притежаващо удостоверение за придобита правоспособност/квалификация *за ръководител* на ДДД дейности и поне *с 1 /едно/ лице*, притежаващо удостоверение за придобита правоспособност/квалификация *за изпълнител* на ДДД дейности, вписани в електронния регистър на издадените удостоверения за придобита квалификация за ръководители и изпълнители на ДДД по чл.10 на Наредба №1 от 05.01.2018 г. за условията и реда за извършване на дезинфекции, дезинсекции и дератизации, както следва:  **2.1. Ръководител** на дейности по дезинфекции, дезинсекции и дератизации, е лице притежаващо Удостоверение за придобита квалификация за ръководител на дезинфекции, дезинсекции и дератизации, издадено от Национален център по заразни и паразитни болести (НЦЗПБ), съгласно чл. 9, ал. 4 от Наредба №1 от 05.01.2018 г. за условията и реда за извършване на дезинфекции, дезинсекции и дератизации, или Удостоверение за правоспособност за ръководител на ДДД дейности издадено от НЦЗПБ, съгласно §3 от ПЗР на Наредба №1 от 05.01.2018 г. за условията и реда за извършване на дезинфекции, дезинсекции и дератизации; и/или  **2.2. Изпълнител** дезинфекции, дезинсекции и дератизации, е лице притежаващо Удостоверение за придобита квалификация за изпълнител на дезинфекции, дезинсекции и дератизации издадено от НЦЗПБ/ Регионална здравна инспекция (РЗИ), съгласно чл. 9, ал. 4 от Наредба №1 от 05.01.2018 г. за условията и реда за извършване на дезинфекции, дезинсекции и дератизации, или Удостоверение за правоспособност за изпълнител на ДДД дейности, издадено от РЗИ, съгласно §3 от ПЗР на Наредба №1 от 05.01.2018 г. за условията и реда за извършване на дезинфекции, дезинсекции и дератизации.  За доказване на изискванията по т. 2. участникът представя списък на лицата, които ще изпълняват поръчката (ръководител и изпълнител/и), с посочване на имена на лицата и дейността/ите, за която/които ще отговаря/изпълнява всяко от лицата, включени в списъка, както и информация за тяхната квалификация – данни (номер и дата) за удостоверения за придобита квалификация за ръководител/изпълнител на дезинфекции, дезинсекции и дератизации.  *При подписване на договора определеният за изпълнител представя както списък на лицата, които ще изпълняват поръчката (ръководител и изпълнител/ изпълнители), с посочване на имена на лицата и дейността/ите, за която/които ще отговаря/изпълнява всяко от лицата, включени в списъка, както и информация за тяхната квалификация – данни за удостоверения за придобита квалификация за ръководител/изпълнител на дезинфекции, дезинсекции и дератизации, така и копие от съответното удостоверение за придобита квалификация за всеки от изпълнителите или ръководителите, с които участникът ще осъществява дейностите по изпълнение на поръчката, съобразно поставените от Възложителя изисквания****.*** | **2.** Списък на лицата, които ще изпълняват поръчката (ръководител и изпълнител/ изпълнители   |  |  | | --- | --- | | Имена на лицата и дейността/ите, за която/които ще отговаря/изпълнява | Информация и данни за придобита квалификация  /правоспособност за ръководител /изпълнител на ДДД | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |
| **3.** Участникът следва да разполага с биоцидни препарати, необходими за изпълнение на обществената поръчка.  Дейностите по ДДД следва да се извършват само с биоцидни препарати, разрешени за пускане на пазара от министъра на здравеопазването или упълномощено от него длъжностно лице по реда на глава IV от Закона за защита от вредоносно въздействие на химичните вещества и смеси или по реда на Регламент (ЕС) №528/2012 на Европейския парламент и на Съвета от 22 май 2012 г. относно предоставянето на пазара и употребата на биоциди (ОВ, L 167 от 27.06.2012г.) при спазване на условията на издаденото разрешение и на изискванията, посочени на етикета и в информационния лист за безопасност.  За доказване на изискванията по т. 3. участникът представя списък на биоцидните препарати, които ще се използват за изпълнение на поръчката.  **Забележка:** Участниците следва да представят копия заверени „Вярно с оригинала“ на сертификат за произхода на използваните препарати или на „Протоколи от изпитвания” на изделията от акредитирана лаборатория. Използваните препарати трябва да бъдат сертифицирани, ниско токсични, не замърсяващи околната среда и не увреждащи здравето, с широк спектър на действие и дългосрочна ефективност. Документите се представя и в превод на български език, ако са на чужд език.  *При подписване на договора определеният за изпълнител представя списък на биоцидните препарати, които ще се използват за изпълнение на поръчката****.*** | **3.** Списък на биоцидните препарати, които ще се използват за изпълнение на поръчката. |

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

|  |  |
| --- | --- |
| Дата |  |
| Име и фамилия |  |
| Подпис на лицето (и печат)  (*законен представител на участника или от надлежно упълномощено лице*) |  |