Приложение № 9

*Образец*

**ДЕКЛАРАЦИЯ – СПИСЪК**

**НА ТЕХНИЧЕСКИТЕ ЛИЦАТА (СПЕЦИАЛИСТИТЕ), КОИТО УЧАСТНИКЪТ ЩЕ ИЗПОЛЗВА ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ НА ОБЩЕСТВЕНАТА ПОРЪЧКА**

Подписаният/ата *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *(трите имена)*

данни по документ за самоличност \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(номер на лична карта, дата, орган и място на издаването)*

в качеството си на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(длъжност)*

на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(наименование на участника)*

ЕИК/БУЛСТАТ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ – участник в процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет: **„Закриване и рекултивация на 4 (четири) съществуващи сметища в община Севлиево, област Габрово“,**

**Д Е К Л А Р И Р А М, Ч Е:**

**1.** При изпълнението на поръчката в съответствие с изискванията на възложителя, от страна на представлявания от мен участник ще бъдат ангажирани следните ръководни служители и специалисти:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Трите имена | Образование *(степен, специалност, година на дипломиране, № на диплома, учебно заведение)* | Професионална квалификация *(направление, година на придобиване, № на издадения документ, издател)* | Специфичен опит съгласно изискванията на Възложителя *(месторабота, период, длъжност, основни функции)* |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |

 **2.** През целия период на изпълнение на обществената поръчка, ако същата ни бъде възложена, ще осигурим участие на посочените по-горе ръководни служители и специалисти.

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

|  |  |
| --- | --- |
| Дата  | \_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ |
| Име и фамилия | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Подпис на лицето (и печат) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |