|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| logo-bg-center BW | **ОПЕРАТИВНА ПРОГРАМА**  **“ОКОЛНА СРЕДА 2014 – 2020 г.”** | EU BW  Европейски съюз  Европейски структурни и инвестиционни фондове |

**ОБРАЗЕЦ № 11**

**Д Е К Л А Р А Ц И Я**

|  |
| --- |
| **за липса на свързаност с друг участник по чл. 55, ал. 7 от ЗОП, както и за липса** |
| **на обстоятелство по чл. 8, ал. 8, т. 2 от ЗОП** |

Подписаният/ата ……...................................................................................*(трите имена)*, с лична карта №.................., издадена на.............................г. от ...................................., в качеството ми на ................................................................................ на …………………………………………….

*(длъжност) (наименование на участника)*

с ЕИК: ......................... - участник в обществена поръчка с предмет: „Извършване на анализ и оценка на административния капацитет на Главна дирекция ОП „Околна среда (Управляващ орган на ОП „Околна среда 2007-2013“ и ОП „Околна среда 2014-2020“) в Министерство на околната среда и водите, и актуализиране на Плана за развитие на административния капацитет и човешки ресурси на ГД ОПОС“,

**Д Е К Л А Р И Р А М, ЧЕ:**

|  |
| --- |
| 1. Представляваният от мен участник не е свързано лице по смисъла на § 1, т. 23а от допълнителните разпоредби на ЗОП или свързано предприятие по смисъла на § 1, т. 24 от допълнителните разпоредби на ЗОП с друг участник в настоящата процедура. |
| 2. За представлявания от мен участник не са налице обстоятелствата по чл. 8, ал. 8, т. 2 от ЗОП по отношение на настоящата обществена поръчка, а именно: не е външен експерт, участвал в разработване на документацията и не е свързано лице по смисъла на § 1, т. 23а от ДР на ЗОП с външен експерт, участвал в разработване на документацията. |

Известно ми е, че за неверни данни нося наказателна отговорност по чл. 313 от Наказателния кодекс.

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

Подпис и печат

|  |  |
| --- | --- |
| Дата | \_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ |
| Име и фамилия | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Длъжност  [качество на представляващия участника] | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Наименование на участника | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |