ОБРАЗЕЦ

Д Е К Л А Р А Ц И Я

за съответствие с условията за участие

от Участник в обществена поръчка с предмет:

**“Доставка, монтаж и въвеждане в експлоатация на оборудване по линия на физическата защита в Хранилище за отработено гориво (ХОГ)”**

Долуподписаният /-ната/

с ЕГН , притежаващ лична карта № , издадена на

от МВР, гр. , адрес: ,

представляващ в качеството си на

със седалище и адрес

на управление: , тел./факс: , вписано в търговския регистър към Агенцията по вписванията с ЕИК № ,

ИН по ЗДДС №

# ДЕКЛАРИРАМ, ЧЕ:

1. Участникът, който представлявам е вписан в ЦПРС за строежи …..група….категория
2. Участникът, който представлявам е изпълнил следнoтo идентично или сходно с предмета на поръчката строителство, най-много през последните 5 години от датата на подаване на офертата, за коeто разполага с удостоверения за добро изпълнение:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Описание | Суми | Дати | Получатели | Доказателство |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. Персоналът, изброен в списъка по долу, е квалифициран за изпълнение на възлаганите дейности и притежава съответната квалификационна група, съгласно посочените правилници за безопасност при работа:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Служител/  Техническо лице  *(трите имена)* | Образование  *(степен, специалност, година на дипломиране, № на диплома, учебно заведение)* | Професионална квалификация  *(направление, година на придобиване, № на издадения документ, издател)* | Професионален опит в областта на ……………….  *(месторабота, период, длъжност, основни функции)* | *Кв. група по ПБР-НУ* | *Кв. група по ПБЗР-ЕУ* |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

1. Участникът, който представлявам прилага сертифицирана система за управление на качеството в съответствие с EN ISO 9001 и притежава сертификат № ......................... издаден от ...............................................................................................................................................
2. Дейностите по необходимите ПНР на оборудването, ще се извършват от акредитирана лаборатория (орган за контрол от вида С/А), съгласно БДС EN ISO 17020, с обхват на аккредитация покриващ дейностите по ПНР, за което се притежава сертификат № ......................... издаден от ....................................................................................................................

...............................................................................................................................................................

/информация относно публичните регистри, в които се съдържат горепосочените обстоятелства/

или

...............................................................................................................................................................

/компетентния орган, който съгласно законодателството на държавата, в която участникът е установен, е длъжен да предоставя информация за тези обстоятелства служебно на възложителя/

Декларирам, че посочената информация е вярна и съм наясно с последствията при представяне на неверни данни.

Декларирам, че при поискване от страна на Възложителя, ще бъдат представени документи/сертификати и други форми на доказателства във връзка с декларираните обстоятелства.

г. Декларатор:

Забележка: Декларацията се подава от едно от лицата, които могат самостоятелно да представляват Участника, съгласно чл.40 от ППЗОП.