***Образец -******Приложение № 7***

**ДЕКЛАРАЦИЯ**

**по чл. 47, ал. 3 от ЗОП**

**за спазени задължения, свързани с данъци и осигуровки, опазване на околната среда, закрила на заетостта и условията на труд**

От:…………………………………………………………………………………………………..,

*(наименование на участника)*

със седалище и адрес на управление ………………………………………………………………,

*(населено място и адрес)*

[БУЛСТАТ/ЕИК/EГН/номер на регистрация и/или друга идентифицираща информация в съответствие със законодателството на държавата, в която участникът е установен][[1]](#footnote-1): ……………………………, представлявано от ……………………………………………………,

*(име, презиме и фамилия)*

ЕГН ……….., л.к. № …………………, издадена на …………………. г. от МВР - …………[[2]](#footnote-2),

в качеството на …………………………………[[3]](#footnote-3) на участника

**ДЕКЛАРИРАМ, ЧЕ**:

При изготвяне на офертата за обществена поръчка с предмет **„Изпълнение на инвестиционен проект „Техническа ликвидация на Обогатителна фабрика „Медет“** са спазени задълженията, свързани с данъци осигуровки, опазване на околната среда, закрила на заетостта и условията на труд.

Известно ми/ни е, че при деклариране на неверни данни нося/им наказателна отговорност по чл. 313 от НК.

***Забележка:***

*Участниците могат да получат необходимата информация за задълженията, свързани с данъци и осигуровки, опазване на околната среда, закрила на заетостта и условията на труд, които са в сила в Република България и относими към строителството и услугите, предмет на поръчката, както следва:*

***1.*** *Относно задълженията, свързани с данъци и осигуровки:*

*Национална агенция по приходите:*

*Информационен телефон на НАП - 0700 18 700; интернет адрес:* [*www.nap.bg*](http://www.nap.bg)

***2.*** *Относно задълженията, свързани с опазване на околната среда:*

*Министерство на околната среда и водите:*

***Отдел „Канцелария и обслужване на едно гише“,  
предоставяне на информация, подаване на документи за извършване на административни услуги и деловодство на МОСВ се намират в сградата на бул. „Мария Луиза" № 22, партер****; приемно време от 9.00 до 17.30 часа, тел. 02/940 66 62, 02/940 66 10, интернет адрес:* [*www.moew.government.bg*](http://www.moew.government.bg/)

***3.*** *Относно задълженията, свързани със закрила на заетостта и условията на труд:*

*Министерство на труда и социалната политика:*

*Интернет адрес:* [*www.mlsp.government.bg*](https://www.mlsp.government.bg/favicon.ico)

*София 1051, ул. „Триадица“ № 2*

*Тел.: 02/8119 443*

|  |  |
| --- | --- |
| Дата | …………………./……………. /2017 г. |
| Име и фамилия | ………………………………………….. |
| Качество на представляващия участника[[4]](#footnote-4) | ………………………………………….. |
| Подпис и печат[[5]](#footnote-5) | ………………………………………….. |

1. Оставя се само верният текст. [↑](#footnote-ref-1)
2. В случай че представляващият/представляващите участника е/са чужд/и гражданин/и, моля посочете индивидуализираща лична информация в съответствие със законодателството на държавата, чийто/чиито гражданин/и е/са съответното/и лице/а. [↑](#footnote-ref-2)
3. Когато участникът се представлява заедно от повече от едно лице, посочените данни се попълват за всяко от тях. [↑](#footnote-ref-3)
4. Когато участникът се представлява заедно от повече от едно лице, декларацията се подписва от всяко от тях с посочване на имената и на качеството на представляващите. [↑](#footnote-ref-4)
5. Печат се поставя, ако участникът разполага с такъв. [↑](#footnote-ref-5)