ДЕКЛАРАЦИЯ

Подписаният …………………………………………………………………………………………………………….

ЕГН………………………………………………….,л.к. № ……………………………………..издадена на …………………………………..от …………………………………, адрес ………………………………………………………………………………., в качеството ми на ………………………………………………………………………………………………………………………………………

(длъжност или друго качество) на ………………..............................................(наименование на участника), участник впроцедура за възлагане на обществена поръчка с предмет: **“** **Дейности за публичност и визуализация, по проект № BG16RFOP001-8.001-0012-C01 "Техническа помощ за Община Перник", по процедура за предоставяне на безвъзмездна финансова помощ № BG16RFOP001-8.001 "Бюджетна линия за 39 общини - бенефициенти по приоритетна ос 1 на ОПРР 2014-2020", финансиран от оперативна програма "Региони в растеж 2014-2020, съфинансирана от оперативна програма "Региони в растеж 2014-2020, съфинансирана от ЕС чрез ЕФРР.………………………………………………………**

В качеството ми на ………………………………………………………………………………………………………

(участник/ член на обединение/ подизпълнител)

Декларирам, че съм вписан в регистъра на специализираните предприятия и кооперации на хора с увреждания, поддържан от Агенцията за хора с увреждания, или в еквивалентен регистър на държава – членка на Европейския съюз, със следния предмет на дейност, съгласно чл.28, ал.1, т.2 и чл.296, ал.1, т.3 от Закона за интеграция на хората с увреждания, както следва:

**………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………„„.**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

\*Съгласно чл.28, ал.1 от ЗИХУ, специализирани предприятия и кооперации на хора с увреждания са тези, които отговарят на следните условия:

1. регистрирани са по Търговския закон или по Закона за кооперациите;

2. произвеждат стоки или извършват услуги;

3. имат относителен дял на лицата с трайни увреждания, както следва:

3.1. за специализирани предприятия и кооперации за незрящи и слабовиждащи лица – не по – малко от 20 на сто от списъчния брой на персонала;

3.2. за специализирани предприятия и кооперации на лица с увреден слух – не

по – малко от 30 на сто от списъчния брой на персонала;

3.3. за специализирани предприятия и кооперации на лица с други увреждания – не по – малко от 30 на сто от списъчния брой на персонала;

3.4. вписани са в регистъра по чл.29 от ЗИХУ.

1. ще изпълня не по-малко от 80 % от предмета на обособената позиция, за която участвам със собствено производство или ресурс, или
2. поради невъзможност да изпълня самостоятелно не по-малко от 80% от предмета на обособената позиция № 2, за която участвам със собствено производство или ресурс, ще използвам подизпълнители или ресурси на трети лица, които са специализирани предприятия или кооперации на хора с увреждания. За горното прилагам информация по реда на чл. 12, ал. 5 от ЗОП.

*/участникът задрасква грешното обстоятелство/*

Подизпълнителите / ресурсите на трети лица са следните:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Подизпълнител / Трето лице(*точно наименование, ЕИК, контакт, информация по чл. 12, ал. 5 от ЗОП*) | Видове работи, коитоще изпълнява подизпълнителя*(посочете видове дейности и/или услуги)* | Дял в проценти (%)*От общата стойност на**предмета на обособената позиция, който ще* *бъде изпълнен от подизпълнителя* |
|  |  |  |  |

**Забележка**: *Попълва се от лицето, което управлява и представлява участника, като се маркира, подчертава, или по друг начин се отбележи коя от двете хипотези е налице за участник*

В случай на участник – обединение декларацията се попълва от всички членове на обединението.

В случай, че участника ще използва подизпълнител / подизпълнители, настоящата декларация се попълва и от всички декларирани подизпълнители.

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

**Дата: Подпис:**