***Образец № 15***

**Д Е К Л А Р А Ц И Я**

**за наличие на валидна застрахователна полица „Професионална отговорност“**

**Относно:** Събиране на оферти с обяваза обществена поръчка по реда на чл. 20, ал. 3, т. 2 от ЗОП с предмет: „Услуга – консултантска дейност за упражняване на строителен надзор при изпълнение на строежите“ по чл. 166 от Закона за устройство на територията (ЗУТ) за обект: „Премахване на част от сграда на „Лабораторен блок „Г“, находяща се в гр. София, ул. „Банско шосе“ № 7, управлявана от Министерство на земеделието и храните“

Долуподписаният/-ната/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ с ЕГН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, в качеството ми на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(посочва се длъжността и качеството, в което лицето има право да представлява и управлява - напр. изпълнителен директор, управител или др.)* на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(посочва се наименованието на участника)*

с ЕИК \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, със седалище и адрес на управление: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Д Е К Л А Р И Р А М:**

Представляваният от мен участник има валидна застрахователна полица за застраховка „Професионална отговорност“, съгласно чл. 171, ал. 1 от Закона за устройство на територията или еквивалентна, с лимит на отговорността не по-малък от стойността, на която предлагаме да изпълним поръчката, както следва:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 /описва се полицата, рисковете за които е издадена, лимита на отговорност и срокът й/

Дата, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **ИМЕ,** **ПОДПИС:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 */трите имена, подпис и печат/*

*Забележка: Декларацията се подписва от лицата, които представляват участника.*