|  |
| --- |
| **ДЕКЛАРАЦИЯ**  **(приложение към оферта)** |
| Подписаният/ата…....................................................................................................... |
| *(трите имена)* |
| …................................................................................................................................ |
| *(данни по документ за самоличност)* |
|  |
|  |
| **ДЕКЛАРИРАМ, че:** |
|  |
|  |
|  |
|  |
| * съм пълнолетно физическо лице според законодателството на държавата, от която произхождам; * не съм поставен под запрещение; * не съм осъждан за престъпление по служба с влязла в сила присъда; или за измама, корупция, участие в престъпна организация, изпиране на пари или всякаква друга незаконна дейност, накърняваща финансовите интереси на страната и/или ЕС; * не съм лишен от правото да упражнявам професия или дейност в професионална област - здравеопазване; * ще бъда на разположение за изпълнение на услугата. |

Заявените от мен данни и информация са верни.

……………………… г. *(дата на подписване)*

Декларатор: ………………………………

*(подпис и печат)*