**Приложение № 6**

***Д Е К Л А Р А Ц И Я***

***За липса на свързаност по чл.101 ал.11 от ЗОП***

***УЧАСТНИК:*** …………………………………………………………………………………

**(***попълва се наименованието на участника***)**

Представена от участник...................................................................................................................................със седалище и адрес гр. .................................................., ул. ........................................, № ...... единен идентификационен номер:........................................., тел. ..............................., факс ................................, e-mail.........................................., представлявано от .........................................................................., в качеството му на…………………, в открита процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет*Доставка на хранителни продуктиза нуждите на „МБАЛ-Ботевград” ЕООД, по обособени позиции*

***Д Е К Л А Р И Р А М:***

Представляваният от мен участник ..............................………………….…………………

*/изписва се името/ фирмата на участника/*

не е свързано лице \* с друг участник в горепосочената процедура по възлагане на обществена поръчка. Задължавам се да уведомя Възложителя за всички настъпили промени в декларираните по- горе обстоятелства в **3-дневен срок** от настъпването им.

***Известна ми е отговорността по чл.313 от НК за посочване на неверни данни.***

Дата:.....................2019 г. ***Подпис и печат:***

***………………………………………***

/име, фамилия/