Образец №2

**Д Е К Л А Р А Ц И Я**

Долуподписаният /ата/ ............................................................................................., в качеството ми на ........................................................... (посочете длъжността) на ............................................................................................................ (посочете фирмата на участника), с ЕИК ........................., със седалище и адрес на управление ............................................................................................................................................ – участник в конкурс за: **„............................................................................................................”**

Д Е К Л А Р И Р А М, че:

1. Представляваният от мен участник не е свързано лице по смисъла на § 1, т.15 от ДР на Закона за противодействие на корупцията и за отнемане на незаконно придобитото имущество с УМБАЛ „Александровска“ ЕАД, или със служители на ръководна длъжност в това дружество;

2. Представляваният от мен участник не е в конфликт на интереси, по смисъл на чл.52 и 54 от Закона за противодействие на корупцията и за отнемане на незаконно придобитото имущество.

Известно ми е, че за деклариране на неверни данни в настоящата декларация подлежа на наказателна отговорност съгласно чл. 313 от Наказателния кодекс.

Дата …………………… Декларатор: ………………………………

(подпис и печат)

**Забележка: Настоящата декларация се попълва и подписва от законния представител/и на участника.**