***Образец № 1***

Опис на документите

съдържащи се в офертата за обществена поръчка с предмет „Доставка на медикаменти и медицински консумативи за нуждите на „МБАЛ Левски”ЕООД гр.Левски”

от

**………………………………………………………………………………………………**

*(наименование на участника)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№**  **По ред** | **ВИД ДОКУМЕНТ** | Страници от офертата  (от стр. … до стр. …) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Дата ...................2019 г.

……………………………………………….

*Име и фамилия, подпис и печат*

***Образец № 2***

**ДЕКЛАРАЦИЯ**

**по чл. 192, ал. 3 от ЗОП**

Данни за обществената поръчка

|  |  |
| --- | --- |
| Възложител | **Община Левски** |
| Предмет на обществената поръчка | „Доставка на медикаменти и медицински консумативи за нуждите на „МБАЛ Левски”ЕООД гр.Левски” |

Част първа

А: Информация за икономическия оператор

|  |  |
| --- | --- |
| Идентификация: | Отговор: |
| Наименование: | [ ] |
| ЕИК/БУЛСТАТ или друг национален идентификационен номер, ако е приложимо  Идентификационен номер по ДДС, ако е приложимо | [ ]  [ ] |
| Пощенски адрес: | [……] |
| Лице за контакт:  Телефон:  Ел. поща: | [……]  [……]  [……] |
| Форма на участие: | Отговор: |
| Участникът обединение на физически и/или юридически лица ли е ? | [] Да [] Не |
| **Ако „да“**: а) моля, посочете ролята на икономическия оператор в обединението (ръководител на групата, отговорник за конкретни задачи или друго): б) моля, посочете другите икономически оператори, с които участват заедно в обединението: в) посочете наименованието на обединението: | а): [……]  б): [……]   в): [……] |
| Обособени позиции | Отговор: |
| Посочване на обособената/ите позиция/и, за които участникът подава оферта: | [ ] |

Б: Информация за представителите на икономическия оператор[[1]](#footnote-1)

|  |  |
| --- | --- |
| Представителство: | Отговор: |
| Имена на представляващия: | [……] [……] |
| Длъжност/Действащ в качеството си на: | [……] |
| Пощенски адрес: | [……] |
| Телефон: | [……] |
| Ел. поща: | [……] |
| Посочете информация за представителството (форми, обхват): | [……] |

В: Информация за подизпълнители

|  |  |
| --- | --- |
| Възлагане на подизпълнители: | Отговор: |
| Участникът ще използва ли подизпълнител/и ? | []Да []Не  **Ако „да“,** посочете наименованията на предлаганите подизпълнител/и, дейности, които ще изпълняват и дял от предмета на поръчката:  [……] |

Част втора

Основания за отстраняване

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Основания за отстраняване по чл. 54, ал.1 от ЗОП: | Отговор: | |
| 1.**Представляващите на икономическия оператор** осъдени ли са с влязла в сила присъда за престъпление по чл. 108а, чл. 159а-159г, чл. 172, чл. 192а, чл. 194-217, чл. 219-252, чл. 253-260, чл. 301-307, чл. 321, чл. 321а и чл. 352-353е от Наказателния кодекс ? (чл. 54, ал.1, т.1 от ЗОП)  2.**Представляващите на икономическия оператор** осъдени ли са с влязла в сила присъда за престъпление, аналогично на тези по т. 1, в друга държава членка или трета страна ? (чл. 54, ал. 1, т. 2 от ЗОП) | [] Да [] Не  [] Да [] Не | |
| **Ако „да“,** моля посочете: а) дата на присъдата, състав на престъпление по Наказателния кодекс;  б) посочете лицето, което е осъдено; | a) дата:[ ], основание по НК:[ ]   б) [……] | |
| 3. **Икономическият оператор** има ли задължения за данъци и задължителни осигурителни вноски по смисъла на чл. 162, ал.2, т.1 от Данъчно-осигурителния процесуален кодекс и лихвите по тях към държавата или към общината по седалището на възложителя и на участника, или аналогични задължения, съгласно законодателството на държавата, в която участникът е установен, доказани с влязъл в сила акт на компетентен орган ? (чл. 54, ал.1, т.3 от ЗОП) | [] Да [] Не | |
| Ако **„да“,** моля посочете:  а) съответната страна или държава членка;  б) размера на дължимата сума;  Икономическият оператор предприел ли е мерки за доказване на надеждност ? | **Данъци** | **Социалноосигурителни вноски** |
| a)[……] б)[……]  [] Да [] Не Ако „да“, моля, опишете подробно: [……] | a) [……]  б)[……]  г) [] Да [] Не  Ако „да“, моля, опишете подробно: [……] |
| 4. Икономическият оператор участвал ли е в пазарни консултации по чл. 44 от ЗОП или участвал ли е по друг начин в подготовката на обществената поръчка ? (във вр. с чл. 54, ал.1, т. 4 от ЗОП)  **Ако „да“**, моля, опишете подробно: | [] Да [] Не  […] | |
| 5. Може ли и**кономическият оператор** да потвърди, че:  а) не е представил документ с невярно съдържание, свързан с удостоверяване липсата на основания за отстраняване или изпълнението на критериите за подбор**[[2]](#footnote-2)** ? (чл. 54, ал.1, т. 5, б. „а“ от ЗОП)  б) не е укрил изискваща се информация, свързана с удостоверяване липсата на основания за отстраняване или изпълнението на критериите за подбор**[[3]](#footnote-3)** ? (чл. 54, ал.1, т. 5, б. „б“ от ЗОП) | а) [] Да [] Не  б) [] Да [] Не | |
| Икономическият оператор извършил ли е установено с влязло в сила наказателно постановление или съдебно решение, нарушение на [чл. 61, ал. 1](https://web6.ciela.net/Document/LinkToDocumentReference?fromDocumentId=2136735703&dbId=0&refId=27035058), [чл. 62, ал. 1 или 3](https://web6.ciela.net/Document/LinkToDocumentReference?fromDocumentId=2136735703&dbId=0&refId=27035059), [чл. 63, ал. 1 или 2](https://web6.ciela.net/Document/LinkToDocumentReference?fromDocumentId=2136735703&dbId=0&refId=27035060), [чл. 118](https://web6.ciela.net/Document/LinkToDocumentReference?fromDocumentId=2136735703&dbId=0&refId=27035061), [чл. 128](https://web6.ciela.net/Document/LinkToDocumentReference?fromDocumentId=2136735703&dbId=0&refId=27035062), [чл. 228, ал. 3](https://web6.ciela.net/Document/LinkToDocumentReference?fromDocumentId=2136735703&dbId=0&refId=27035063), [чл. 245](https://web6.ciela.net/Document/LinkToDocumentReference?fromDocumentId=2136735703&dbId=0&refId=27035064) и [чл. 301 - 305 от Кодекса на труда](https://web6.ciela.net/Document/LinkToDocumentReference?fromDocumentId=2136735703&dbId=0&refId=27036880) или [чл. 13, ал. 1 от Закона за трудовата миграция и трудовата мобилност](https://web6.ciela.net/Document/LinkToDocumentReference?fromDocumentId=2136735703&dbId=0&refId=27082849) или аналогични задължения, установени с акт на компетентен орган, съгласно законодателството на държавата, в която участникът е установен ? (чл. 54, ал.1, т. 6 от ЗОП)  Икономическият оператор предприел ли е мерки за доказване на надеждност ? | [] Да [] Не | |
| **Ако да“**, моля опишете предприетите мерки: [……] | |
|  | |
| За **представляващите на икономическия оператор** налице ли е **конфликт на интереси**[[4]](#footnote-4), който не може да бъде отстранен ? (чл. 54, ал.1, т. 7 от ЗОП)  **Ако „да“**, моля, опишете подробно: | [] Да [] Не    […] | |
| Специфични национални основания за отстраняване: | Отговор: | |
| По отношение на икономическия оператор налице ли са специфичните национални основания за отстраняване, посочени в обявата ?[[5]](#footnote-5)  **Ако „да“,** икономическият оператор предприел ли е мерки за надеждност ? **Ако „да“,** моля опишете предприетите мерки: | [] Да [] Не  [] Да [] Не  […] | |

Дата :………………. ……………………………………………….

*Име и фамилия, подпис и печат*

***Образец № 3***

**ДЕКЛАРАЦИЯ\***

**по чл. 3, т. 8 във връзка с чл. 4 от Закона за икономическите и финансовите отношения с дружествата, регистрирани в юрисдикции с преференциален данъчен режим, контролираните от тях лица и техните действителни собственици**

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: гр....................., ул.”..........................................”№.............. – участник в обществена поръчка с предмет „Доставка на медикаменти и медицински консумативи за нуждите на „МБАЛ Левски”ЕООД гр.Левски”

**ДЕКЛАРИРАМ:**

1.Представляваното от мен дружество [ *e / не е* ] регистрирано в юрисдикция/и с преференциален данъчен режим, като е налице изключение по смисъла на чл. 4 от Закона за икономическите и финансовите отношения с дружествата, регистрирани в юрисдикции с преференциален данъчен режим, контролирани от тях лица и техните действителни собственици, а именно: ………………………….

2.Представляваното от мен дружество не е контролирано по смисъла на § 1в от Допълнителните разпоредби на Търговския закон[[6]](#footnote-6) от дружества, регистрирани в юрисдикция с преференциален данъчен режим.

3.Представляваният от мен участник попада в изключението на чл. 4, т. ...... от ЗИФОДРЮПДРКЛТДС.

4.Запознат съм с правомощията на възложителя по чл. 6, ал. 4 от ЗИФОДРЮПДРКЛТДС, вр. § 14, ал. 2 от Заключителните разпоредби на същия.

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

Дата: ……………2019 г. Декларатор:…………………………

***Образец № 4***

**Д Е К Л А Р А Ц И Я\***

за липса на свързаност с друг участник в обществената поръчка по чл. 101, ал. 11 от ЗОП

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: гр............................,ул.”.......................................” №.......... – участник в обществена поръчка с предмет „Доставка на медикаменти и медицински консумативи за нуждите на „МБАЛ Левски”ЕООД гр.Левски”

**ДЕКЛАРИРАМ,ЧЕ:**

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

/*изписва се името/наименованието на участника/*

не е свързано лице с друг кандидат или участник в настоящата поръчка.

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

*Задължавам се да уведомя Възложителя за всички настъпили промени в декларираните по-горе обстоятелства в 7-дневен срок от настъпването им.*

Дата :………………. ……………………………………………….

*Име и фамилия, подпис и печат*

***Образец № 5***

**Д Е К Л А Р А Ц И Я\***

по чл. 69, ал. 1 и 2 от Закона за противодействие на корупцията и за отнемане

на незаконно придобитото имущество (ЗПКОНПИ)

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: гр.............................,ул.”.....................................”№.......... – участник в обществена поръчка с предмет „Доставка на медикаменти и медицински консумативи за нуждите на „МБАЛ Левски”ЕООД гр.Левски”

**ДЕКЛАРИРАМ:**

**1.** **Съм / Не съм** (*неправилното се зачертава*) лице заемало висша публична длъжност по смисъла на чл. 6, ал. 1 от ЗПКОНПИ, като в последната една година от изпълнението на правомощията или задълженията си по служба или от освобождаването си от длъжност **Съм / Не съм** (грешното се зачертава) участвал в провеждането на процедури за обществени поръчки или в процедури, свързани с предоставяне на средства от фондове, принадлежащи на Европейския съюз или предоставени от Европейския съюз на българската държава с възложител Министерство на туризма.

**2.** **Съм / Не съм** (*неправилното се зачертава*) съдружник, не притежавам дялове, както и не съм управител или член на орган на управление или контрол след освобождаването ми от длъжност в юридическо лице участвало в провеждането на процедури за обществени поръчки или в процедури, свързани с предоставяне на средства от фондове, принадлежащи на Европейския съюз или предоставени от Европейския съюз на българската държава с възложител Министерство на туризма.

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

Дата: ……………2019 г. Декларатор:…………………………

*\* Декларацията се подписва от лицата, които представляват участника, членовете на управителни и надзорни органи съгласно регистъра, вкойто е вписан участника, ако има такъв, или документите, удостоверяващи правосубектността им.*

***Образец № 6***

**ДЕКЛАРАЦИЯ**

**за съответствие с поставените критерии за подбор**

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

*(посочва се наименованието на участника),* с ЕИК …………, със седалище и адрес на управление: ............................................................................ – участник в обществена поръчка с предмет „Доставка на медикаменти и медицински консумативи за нуждите на „МБАЛ Левски”ЕООД гр.Левски”

**ДЕКЛАРИРАМ:**

Във връзка с участието на представляваният от мен участник в обществена поръчка с предмет „Доставка на медикаменти и медицински консумативи за нуждите на „МБАЛ Левски”ЕООД гр.Левски” представяме настоящата декларация за съответствие с поставените от Възложителя критерии за подбор:

|  |  |
| --- | --- |
| **I.ГОДНОСТ (ПРАВОСПОСОБНОСТ) ЗА УПРАЖНЯВАНЕ НА ПРОФЕСИОНАЛНА ДЕЙНОСТ** | |
| Участникът да има издадено на негово име:Разрешение за търговия на едро с лекарства, или разрешение за производство, или разрешение за внос, издадени по реда на ЗЛПХМ; Валидна лицензия, издадена по реда на ЗКНВП/в случаите, когато се оферират лекарствени продукти, съдържащи наркотични вещество/ | [……]  *Посочване на номер и дата на издаване на удостоверението на участника; орган или служба, издаващи документа; срок на валидност, обхват и територия.*  *Ако съответната информация е на разположение в електронен формат, се посочва:*  (*уеб адрес, орган или служба, издаващи документа, точно позоваване на документа*): *[……][……][……][……]* |
| **ІІ. ИКОНОМИЧЕСКО И ФИНАНСОВО СЪСТОЯНИЕ** | |
| **няма поставени изисквания** |  |
| **ІІІ. ТЕХНИЧЕСКИ И ПРОФЕСИОНАЛНИ СПОСОБНОСТИ** | |
| 1.Да са извършвали доставки сходни с предмета на поръчката през последните три години, считано от датата на подаване на офертата. | |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | ***Описание*** | ***Стойност*** | ***Дати***  ***/Период на изпълнение/*** | ***Получател*** | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |

Дата :………………. ……………………………………………….

*Име и фамилия, подпис и печат*

**Образец №7**

**Т Е Х Н И Ч Е С К О П Р Е Д Л О Ж Е Н И Е**

**От**: ...............................................................................................................................................

*/наименование на участника/*

с адрес: ........................................................................................................................................

тел.: ......................................, факс: ......................................, e-mail: .....................................

С настоящото Ви представяме нашата техническа оферта за участие в обявената от Вас обществена поръчка с предмет „Доставка на медикаменти и медицински консумативи за нуждите на „МБАЛ Левски”ЕООД гр.Левски”

1.Заявяваме, че желаем да участваме в обществената поръчка за избор на изпълнител по реда на Глава двадесет и шеста от ЗОП с горепосочения предмет и сме готови да я изпълним изцяло в съответствие с изискванията на възложителя и при условията, обявени в поканата за участие, указанията за участие и техническата спецификация, приети от нас.

Декларираме, че сме запознати с условията в обявената от Вас обществена поръчка и изискванията на ЗОП и ППЗОП.

2.Приемаме да се считаме обвързани със задълженията и условията, поети с офертата до ……………………………..2019 г.

3.Предлагаме срок за доставка **до .................. часа** от получаване на заявката от Възложителя.

4.Остатъчният **срок на годност** на стоките e не по-малък от ……% от обявения от производителя.

5.В случай, че бъдем определени за изпълнител, при сключване на договора ще представим документите по чл. 112, ал. 1, т. 2 и 3 от ЗОП

Поемаме ангажимент доставката да отговарят на БДС и всички други нормативни изисквания.

Дата ………………. ………………………………..

*/име и фамилия* *подпис и печат /*

Образец №8

**Д Е К Л А Р А Ц И Я**

по чл. 66, ал. 1 от ЗОП относно видовете работи от предмета на поръчката, които ще се предложат на подизпълнители и съответстващият на тези работи дял в проценти от стойността на обществената поръчка, и предвидените подизпълнители

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, Ч Е:**

1. При изпълнение на поръчката „Доставка на медикаменти и медицински консумативи за нуждите на „МБАЛ Левски”ЕООД гр.Левски” подизпълнители.

*(ще ползваме/няма да ползваме)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Подизпълнител** | **Дела от поръчката, който ще им възложат** | **% от общата стойност на поръчката** |
|  |  |  |
|  |  |  |

*(избройте конкретните части и техния обем от обекта на обществената поръчка, които ще бъдат изпълнени от подизпълнителя и представете доказателство за поетите от подизпълнителите задължения )*

2. Подизпълнителят/ите са запознати с предмета на поръчката и е дал/са дали съгласие за участие в процедурата.

3. Приемам да нося отговорност за действията, бездействията и работата на посочените подизпълнители, като за свои действия, бездействия и работа.

*Забележка: В случай, че в т.1 участникът е декларирал, че няма да използва подизпълнител/и, останалите подточки не се попълват*

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

Дата,…………………..г. **ДЕКЛАРАТОР:** …………………… (*подпис*)

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

***Образец № 9***

**Ц Е Н О В А О Ф Е Р Т А**

ДО: …………………………………………………………………………………………......

*/наименование на възложителя/*

ОТ: ...............................................................................................................................................

*/наименование на участника/*

с адрес: ........................................................................................................................................

тел.: ......................................, факс: ......................................, e-mail: .....................................

ЕИК/БУЛСТАТ Разплащателна сметка:

Регистрация по ЗДДС IBAN: ............................................

BIC: ................................

Банка: ......................................................

Град/клон/офис: .....................................

Адрес на банката: ..................................

С настоящото Ви представяме нашата ценова оферта за „Доставка на медикаменти и медицински консумативи за нуждите на „МБАЛ Левски”ЕООД гр.Левски” е ……………………………….лв. без ДДС, съгласно Приложение №1.

При така предложените от нас условия, в нашата ценова оферта сме включили всички разходи, свързани с качественото изпълнение на поръчката в описания вид и обхват.

Дата ………………. Име, фамилия подпис и печат: ……………….

***Образец № 10***

**Д Е К Л А Р А Ц И Я**

от .................................................................................................................

в качеството му на........................................................................................

със седалище и адрес на управление:гр…….. ................., ул.”………………”№

ЕИК / БУЛСТАТ.......................................

Декларирам, че предлаганите лекарствени продукти:

1.Са получили разрешение за употреба или са получили удостоверение за регистрация по реда на ЗЛПХМ или по реда на Регламент (ЕО) № 726 / 2004 год. на Европейския парламент и на Съвета от 31 март 2004 година за установяване на процедури на Общността за разрешаване и контрол на лекарствени продукти за хуманна и ветеринарна употреба и за създаване на Европейска агенция по лекарствата, и при спазване изискванията на Регламент (ЕО) № 1901/2006 на Европейския парламент и на Съвета от 12 декември 2006 година относно лекарствените продукти за педиатрична употреба и за изменение на Регламент (ЕИО) № 1768/92, Директива 2001/20/ЕО, Директива 2001/83/ЕО и Регламент (ЕО) № 726/2004, и на Регламент (ЕО) № 1394/2007 на Европейския парламент и на Съвета от 13 ноември 2007 г. относно лекарствените продукти за модерна терапия и за изменение на Директива 2001/83/ЕО и на Регламент (ЕО) № 726/2004;

2. Отговарят на изискванията на ЗЛПХМ по отношение на качеството, опаковките и листовките;

3. Които са включени в Позитивния лекарствен списък по чл. 262, ал. 1 от ЗЛПХМ към момента на подаване на офертата, имат цена, която не е по-висока от стойността на опаковката, изчислена на база референтната стойност, посочена в Приложение № 2 на ПЛС;

4. Които в срока на договора бъдат включени в Позитивния лекарствен списък и имат цена, която е по-висока от стойността на опаковката, изчислена на база референтната стойност, посочена в Приложение № 2 на ПЛС, колона М ще бъдат доставяни на цени, променени в съответствие със стойността на опаковката, изчислена на база референтната стойност, посочена в Приложение № 2 на ПЛС.

5.Към датата на доставката, остатъчният срок на годност на лекарствените средства, предмет на настоящата поръчка, трябва да бъде не по-малка от 80 % от обявения от производителя.

Дата: ………….. ДЕКЛАРАТОР:…………………………

***Образец № 12***

**ДЕКЛАРАЦИЯ – СЪГЛАСИЕ**

**ЗА ОБРАБОТВАНЕ НА ЛИЧНИ ДАННИ**

Долуподписаният/ата…………………………………………………………………ЕГН ………………………………………… , Лична карта № ………………………….…. издадена от …….…………………….. на ……….…….… г.

ДЕКЛАРИРАМ, ЧЕ:

Съгласен/а съм Община Левски да обработва личните ми данни, съгласно изискванията на Закона за защита на личните данни и Регламент (ЕС) 2016/679 във връзка с процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет „Доставка на медикаменти и медицински консумативи за нуждите на „МБАЛ Левски”ЕООД гр.Левски”

Запознат/а съм с:

•целта и средствата на обработка на личните данни;

•доброволния характер на предоставянето на данните и последиците от отказа за предоставянето им;

•правото на достъп, на коригиране и на изтриване на събраните данни;

•получателите или категориите получатели, на които могат да бъдат разкрити данните.

Дата: ……………2019 г. Декларатор:…………………………

*ЗАБЕЛЕЖКА!!! Попълва се от всички физически лица, чиито лични данни са посочени в офертата за участие в процедурата*.

1. *Повторете толкова пъти, колкото е необходимо.*  [↑](#footnote-ref-1)
2. *По отношение на критериите за подбор – когато е приложимо.* [↑](#footnote-ref-2)
3. *По отношение критериите за подбор – когато е приложимо.* [↑](#footnote-ref-3)
4. *По смисъла на § 2, т. 21 от ДР на ЗОП.* [↑](#footnote-ref-4)
5. *Имат се предвид забраната за свързаност по чл. 101, ал.11 от ЗОП, обстоятелствата по чл. 3, т. 8 от ЗИФОДРЮПДРКТЛТДС, освен ако не са налице изключенията по чл. 4 от закона, както и обстоятелствата по чл. 69 от ЗПКОНПИ.* [↑](#footnote-ref-5)
6. *Съгласно § 1 (1) "Контрол" по смисъла на §1в от Търговския закон е налице, когато едно физическо или юридическо лице (контролиращ):*

   1. *притежава повече от половината от гласовете в общото събрание на друго юридическо лице, или*
   2. *има право да определя повече от половината от членовете на управителния или надзорния орган на друго юридическо лице и същевременно е акционер или съдружник в това юридическо лице, или*
   3. *има право да упражнява решаващо влияние върху друго юридическо лице по силата на сключен с него договор или по силата на неговия дружествен договор или устав, или*
   4. *е акционер или съдружник в друго юридическо лице и по силата на договор с други акционери или съдружници контролира самостоятелно повече от половината от гласовете в общото събрание на това юридическо лице.*

   *В случаите по т. 1, 2 и 4 към гласовете на контролиращия се прибавят и гласовете на контролираните от него лица, както и гласовете на лица, които действат от свое име, но за негова сметка или за сметка на друго контролирано от него лице.*

   *В случаите по т. 1, 2 и 4 не се смятат за гласове на контролиращия гласовете по акции или дялове, държани от него за сметка на друго лице, което не е контролирано от него, както и гласовете по акции или дялове, които контролиращият държи като обезпечение, ако правата по тях се упражняват по нареждане или в интерес на лицето, предоставило обезпечението.*

   *В случаите по т. 1 и 4 общият брой на гласовете в общото събрание на контролирано лице се намалява с гласовете по акции или дялове, притежавани от самото него, от лице, което то контролира, или от лице, което действа от свое име, но за негова сметка.*

   *Попълва се от представляващия участника в процедурата по актуална/търговска регистрация. Когато участникът е юридическо лице, е достатъчно подаване на декларацията от едно от лицата, които могат самостоятелно да го представляват. В случай че участникът е обединение от лица, настоящата декларация се попълва и представя от всяко едно лице, включено в обединението. В случай че участникът предвижда да използва подизпълнител, декларацията се представя за всеки от подизпълнителите, от представляващия подизпълнителя.*

   *Когато деклараторът е чуждестранен гражданин, декларацията се представя и в превод.* [↑](#footnote-ref-6)