**ПРИЛОЖЕНИЕ № 11**

**ДЕКЛАРАЦИЯ**

**по чл. 16г, ал. 5, т. 2 от Закона за обществените поръчки**

Подписаният/ата,

..................................................................................... *(трите имена)*, ЕГН .........................., с л.к. № .........................., издадена на .......................... г. от МВР – .........................., в качеството си на .......................... *(длъжност)* на .................................................... *(наименование на участника)*, ЕИК/БУЛСТАТ ..........................,

в качеството си на участник / член на обединение / подизпълнител\* в открита процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет: „Изработка и доставка на работно облекло за нуждите на работниците и служителите на „СТОЛИЧЕН АВТОТРАНСПОРТ” ЕАД”,

с настоящото

**ДЕКЛАРИРАМ**

Представляваният от мен участник / член на обединение / подизпълнител\* е вписан в регистъра на специализираните предприятия и кооперации на хора с увреждания[[1]](#footnote-1), поддържан от Агенцията за хората с увреждания, или в еквивалентен регистър на държава – членка на Европейския съюз, със следния предмет на дейност, съгласно чл. 28, ал. 1, т. 2 и чл. 29б, ал. 1, т. 3 от Закона за интеграция на хората с увреждания, както следва:

………………………………………………………………………………………………………………

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

|  |  |
| --- | --- |
| Дата: ........................... г. |  |
| Име и фамилия | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Подпис | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

*Забележка: В случай на участник-обединение, декларацията се попълва от всички членове на обединението.*

*В случай че участникът ще използва подизпълнител/подизпълнители, настоящата декларация се попълва и от всички декларирани подизпълнители.*

1. \* Грешното се зачертава/изтрива.

   Съгласно чл. 28, ал. 1 от Закона за интеграция на хората с увреждания специализирани предприятия и кооперации на хора с увреждания са тези, които отговарят на следните условия:

   1. регистрирани са по Търговския закон или по Закона за кооперациите;

   2. произвеждат стоки или извършват услуги;

   3. имат относителен дял на лицата с трайни увреждания, както следва:

   а) за специализирани предприятия и кооперации за незрящи и слабовиждащи лица - не по-малко от 20 на сто от списъчния брой на персонала;

   б) за специализирани предприятия и кооперации на лица с увреден слух - не по-малко от 30 на сто от списъчния брой на персонала;

   в) за специализирани предприятия и кооперации на лица с други увреждания - не по-малко от 30 на сто от списъчния брой на персонала;

   4. вписани са в регистъра по чл. 29. [↑](#footnote-ref-1)