**ОБРАЗЕЦ № 9**

**Д Е К Л А Р А Ц И Я**

Долуподписаният /ата/: ........................................................................................с

*(собствено, бащино, фамилно име)*

ЕГН: ........................, притежаващ/а л.к. № ..........................., издадена на ....................,

от ..............................., с постоянен адрес: гр.(с) ........................., община .....................,

област ............................, ул. ............................................., бл. ........., ет. .........., ап. .......,

в качеството си на ...............................................................................................................

*(длъжност)*

на участник: .........................................................................................................................

*(наименование на участника)*

**Д Е К Л А Р И Р А М, ЧЕ:**

Участникът, който представлявам

..............................................................................................................*............................*

*(наименование на участника)*

в обществената поръчка***"ДоставкА на хранителни продукти за нуждите на ОБЕДИНЕНО ДЕТСКО ЗАВЕДЕНИЕ № 33 “СРЕБЪРНИ ЗВЪНЧЕТА”*** има на разположение следните складови помещения, хладилни съоръжения или хладилни помещения, необходими за съхранение на хранителните продукти при изпълнение на обществената поръчка за целия период на договора:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Склад/складово помещение**  **описание** | **Адрес** | **Валидно санитарно разрешително №...,издадено от...** | **Собствен/нает** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |

Приложение:

1. ..................................... бр. документи за собственост;
2. ..................................... бр. заверени копия на договори за наем;
3. ..................................... бр. заверени копия на договори за лизинг;
4. ................................... бр. заверени копия на четливи и заверени копия на валидни санитарни разрешителни за упражняване на съответната дейност, съгласно изискванията на РЗИ (РИОКОЗ) и/или БАБХ (РВМС).

Дата, .............................г. Декларатор**:** ................................

*/подпис и печат/*