**Příloha zadávací dokumentace č. 3 - Čestné prohlášení o střetu zájmů**

**Čestné prohlášení dodavatele**

**o splnění podmínek účasti v zadávacím řízení  
plynoucích z ust. § 4b zákona č. 159/2006 Sb., o střetu zájmů, ve znění pozdějších předpisů**

|  |
| --- |
| **Název veřejné zakázky: „Poskytování servisních služeb pro informační systém QI**  **v NPK, a.s. - 2. kolo“** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Zadavatel: | Název: | Nemocnice Pardubického kraje, a.s. |
| Právní forma: | akciová společnost |
| Sídlo: | Kyjevská 44, 532 03 Pardubice |
| Zapsána: | Dne 25. 7. 2007 do Obchodního rejstříku vedeného  Krajským soudem v Hradci Králové v oddílu B, vložce číslo 2629 |
| IČO: | 275 20 536 |
| DIČ: | CZ275 20 536 |
| Bankovní spojení: | Československá obchodní banka, a.s. 280123725/0300 |
| Zastoupený: | MUDr. Tomášem Gottvaldem, MHA, předsedou představenstva  Ing. Františkem Lešundákem, místopředsedou představenstva | |
| ID datové schránky: | eiefkcs | |
| Profil zadavatele: | https://zakazky.pardubickykraj.cz/profile\_display\_1965.html | |
| Zadavatel - společnost Nemocnice Pardubického kraje, a.s. je zdravotnickým zařízením poskytujícím základní, specializovanou a superspecializovanou péči. | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Identifikační údaje dodavatele:** | |
| Obchodní firma/název: | (doplní dodavatel) |
| IČO: | (doplní dodavatel) |
| Sídlo: | (doplní dodavatel) |
| Osoba oprávněná  jednat za dodavatele: | (doplní dodavatel) |

Ke dni podání nabídky do veřejné zakázky **„Poskytování servisních služeb pro informační systém QI**

**v NPK, a.s. - 2. kolo“** prohlašuji, že shora uvedený dodavatel není obchodní společností, ve které člen vlády nebo vedoucí jiného ústředního správního úřadu, v jehož čele není člen vlády, nebo jím ovládaná osoba vlastní podíl představující alespoň 25 % účasti společníka v obchodní společnosti.

Dále prohlašuji, že jako dodavatel neprokazuji kvalifikaci pro tuto veřejnou zakázku prostřednictvím poddodavatele, který je obchodní společností popsanou v předchozím odstavci.

(doplní dodavatel) (doplní dodavatel)

V ………………………………………… dne ……………………………………………

(doplní dodavatel)

Podpis osoby oprávněné jednat za dodavatele: ………………………………………………

(Funkce - doplní dodavatel)