**Příloha č. 5 zadávací dokumentace - Čestné prohlášení dodavatele 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

|  |  |
| --- | --- |
| **Identifikace veřejné zakázky**: | Zajištění fyzické ostrahy majetku a osob společnosti Nemocnice Pardubického kraje, a.s. - objekt Orlickoústecká nemocnice – 3. kolo |
| **Identifikační údaje zadavatele:** | Nemocnice Pardubického kraje, a.s., Kyjevská 44, 532 03 Pardubice |
| IČO: 27520536 |

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

Ke dni podání nabídky do veřejné zakázky **„Zajištění fyzické ostrahy majetku a osob společnosti Nemocnice Pardubického kraje, a.s. - objekt Orlickoústecká nemocnice – 3. 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.

V (doplní dodavatel) dne (doplní dodavatel)

Podpis osoby oprávněné jednat za dodavatele: dne (doplní dodavatel)