**Příloha č. 5 zadávací dokumentace - Čestné prohlášení dodavatele ke smluvním podmínkám včetně příloh této smlouvy**

**Čestné prohlášení dodavatele**

dle ust. § 37, 39 a 103 odst. 1 písm. b) z. č. 134/2016 Sb., o zadávání veřejných zakázek

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Identifikace veřejné zakázky**: | Zajištění fyzické ostrahy majetku a osob společnosti Nemocnice Pardubického kraje, a.s. - objekt Orlickoústecká nemocnice – 3. kolo | |
| **Identifikační údaje zadavatele:** | Název**:** | Nemocnice Pardubického kraje, a.s. |
| Sídlo: | Kyjevská 44, 532 03 Pardubice |
| IČO: | 27520536 |
| **Identifikační a kontaktní údaje dodavatele:** | | |
| Obchodní firma/název: | (doplní dodavatel) | |
| Sídlo: | (doplní dodavatel) | |
| IČO: | (doplní dodavatel) | |
| DIČ: | (doplní dodavatel) | |
| Rejstříkový soud, spisová značka: | (doplní dodavatel) | |
| Identifikátor datové schránky pro příjem poštovních datových zpráv: | (doplní dodavatel) | |
| Bankovní spojení a číslo účtu: | (doplní dodavatel; u plátce DPH zveřejněný účet ve smyslu § 96 zákona o DPH) | |
| Adresa pro doručování: | (doplní dodavatel) | |
| Osoba oprávněná jednat za dodavatele: | (doplní dodavatel) | |
| Telefon: | (doplní dodavatel) | |
| E-mail: | (doplní dodavatel) | |
| Údaje o případném zmocnění: | (doplní dodavatel) | |
| Osoby oprávněné jednat ve věcech technických: | (doplní dodavatel) | |

Pro účely zadávacího řízení na veřejnou zakázku „**Zajištění fyzické ostrahy majetku a osob společnosti Nemocnice Pardubického kraje, a.s. - objekt Orlickoústecká nemocnice – 3. kolo**“ prohlašuji, že shora uvedený dodavatel souhlasí se smluvními a obchodními podmínkami, které byly jako návrh smlouvy přílohou č. 2 zadávací dokumentace – „Závazný návrh smlouvy o poskytování služeb“ a že v případě, kdy bude vybraným dodavatelem, uzavře smlouvu pro předmětnou část v souladu s takto stanovenými podmínkami.

V (doplní dodavatel) dne (doplní dodavatel)

Podpis osoby oprávněné jednat za dodavatele: (doplní dodavatel)