**Příloha č. 4 zadávací dokumentace - Čestné prohlášení dodavatele o splnění podmínek kvalifikace**

**Čestné prohlášení dodavatele o splnění podmínek kvalifikace**

**dle ust. § 86 odst. 2 z. č. 134/2016 Sb., o zadávání veřejných zakázek 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 splňuje veškeré kvalifikační předpoklady požadované zadavatelem v zadávacích podmínkách.

V (doplní dodavatel) dne (doplní dodavatel)

Podpis osoby oprávněné jednat za dodavatele: (doplní dodavatel)