|  |  |
| --- | --- |
| Identifikační údaje zadavatele | |
| Název: | Pardubický kraj | |
| IČ: | 708 92 822 | |
| Sídlo: | Pardubice, Komenského náměstí 125, PSČ 532 11 | |

|  |  |
| --- | --- |
| Identifikační údaje uchazeče | |
| Obchodní firma/název: | (doplní uchazeč) |
| IČ: | (doplní uchazeč) |
| Sídlo: | (doplní uchazeč) |
| Osoba oprávněná za uchazeče jednat: | (doplní uchazeč) |
| Kontaktní osoba: | (doplní uchazeč) |
| telefon / fax: | (doplní uchazeč) |
|  | (doplní uchazeč) |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |

Ke dni podání nabídky do veřejné zakázky **„Svitavská nemocnice, a.s. – modernizace a přístavba psychiatrického oddělení – dodávka lékařské technologie a drobné lékařské technologie, část (doplní uchazeč)“**shora uvedený dodavatel:

* předkládá úplný seznam členů statutárních orgánů, kteří byli v posledních 3 letech od konce lhůty pro podání nabídek v pracovněprávním, funkčním či obdobném poměru u zadavatele,\*

|  |
| --- |
| (doplní uchazeč) |
| (doplní uchazeč) |
| (doplní uchazeč) |

* prohlašuje, že výše uvedený seznam není schopen vytvořit z důvodu, že žádný člen jeho statutárního orgánu nebyl v posledních 3 letech od konce lhůty pro podání nabídek v pracovněprávním, funkčním či obdobném poměru u zadavatele. \*
* předkládá úplný seznam vlastníků akcií, jejichž souhrnná jmenovitá hodnota přesahuje 10 % základního kapitálu:\*

|  |
| --- |
| (doplní uchazeč) |
| (doplní uchazeč) |
| (doplní uchazeč) |

(\* nehodící se škrtněte)

* prohlašuje, že shora uvedený dodavatel v souvislosti se zadávanou veřejnou zakázkou neuzavřel a neuzavře zakázanou dohodu podle zákona č. 143/2001 Sb., o ochraně hospodářské soutěže a o změně některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů.

V (doplní uchazeč) dne dd. mm. rrrr

Jméno, příjmení jednající/zastupující osoby

……………………

Podpis