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

|  |  |
| --- | --- |
| **Název veřejné zakázky**: | Kanyly tracheální a tracheostomické 2 |
| **Zadavatel:** | Nemocnice Pardubického kraje, a.s., Kyjevská 44, 532 03 Pardubice |
| IČ: 27520536 |
|  | |
| **Identifikační a kontaktní údaje dodavatele:** | |
| Obchodní firma/název | (doplní dodavatel) |
| Sídlo | (doplní dodavatel) |
| IČO | (doplní dodavatel) |
| DIČ | (doplní dodavatel) |
| Osoba oprávněná jednat za dodavatele | (doplní dodavatel) |
| E-mail kontaktní | (doplní dodavatel) |
| ID datové schránky | (doplní dodavatel) |
| Kontaktní osoba | (doplní dodavatel) |

Pro účely zadávacího řízení na výše uvedenou veřejnou zakázku prohlašuji, že shora uvedený dodavatel

* není obchodní společností, ve které veřejný funkcionář uvedený v § 2 odst. 1 písm. c) zák. č. 159/2006 Sb., o střetu zájmů, v platném znění nebo jím ovládaná osoba vlastní podíl představující alespoň 25 % účasti společníka v obchodní společnosti a
* že neprokazuje svou kvalifikaci prostřednictvím osoby uvedené v předchozí odrážce.

V ………………………………………. dne ……………………………………

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