**Příloha č. 4 zadávací dokumentace**

**ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ**

Název veřejné zakázky:

**Sterilizátor pro Orlickoústeckou nemocnici**

|  |  |
| --- | --- |
| **Název dodavatele (vč. právní formy)** | *Doplní účastník* |
| **Sídlo** | *Doplní účastník* |
| **IČO** | *Doplní účastník* |
| **Osoba oprávněná  jednat za dodavatele:** | *Doplní účastník* |

Tímto čestně prohlašujeme, že:

* disponujeme základní způsobilostí dle § 74 zákona č. 134/2016 Sb., o zadávání veřejných zakázek, v platném znění, v plném rozsahu dle zadávacích podmínek veřejné zakázky
* disponujeme profesní způsobilostí dle § 77 zákona č. 134/2016 Sb., o zadávání veřejných zakázek, v platném znění, v plném rozsahu dle zadávacích podmínek veřejné zakázky

V ………………………… dne …………………….

………………………………………………………………………

Podpis osoby oprávněné jednat jménem nebo za účastníka