**Příloha č. 7**

**ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ**

**uchazeče o akceptaci zadávacích podmínek**

 veřejná zakázka

***„*ZZS Pardubického kraje – Sanitní vozidla typ B a C 2025*“***

**Zadavatel:**

 **Zdravotnická záchranná služba Pardubického kraje,**

sídlem: Pardubice, Průmyslová 450, PSČ 530 03

IČ: 69172196

Zapsaná v OR: zapsána v obchodním rejstříku vedeném Krajským soudem v Hradci Králové pod sp. zn. Pr 715,

zastoupena: MUDr. Igor Paar, LL. M., MBA, ředitel

**Účastník:**

 **…………………………………………………………………….**

 *(obchodní firma účastníka)*

se sídlem **…………………………………………………………………….**

 *(adresa sídla účastníka)*

IČ: **…………………………………………………………………….**

 *(identifikační číslo účastníka)*

DIČ: **…………………………………………………………………….**

 *(daňové identifikační číslo účastníka)*

zastoupen: **…………………………………………………………………….**

 *(jméno a příjmení / funkce - např. jednatel, předseda představenstva)*

Prohlašuji místopřísežně, že:

1. veškeré údaje a informace, které jsem ve své nabídce uvedl jako uchazeč o předmětnou veřejnou zakázku, jsou pravdivé a odpovídají skutečnosti;
2. veškeré doklady a dokumenty, kterými jako uchazeč o předmětnou veřejnou zakázku prokazuji svoji kvalifikaci, jsou věrohodné, pravdivé a odpovídají skutečnosti.
3. jsem si vědom skutečnosti, že uvedením nepravdivých údajů, nebo předložením falešných dokladů, či dokumentů v nabídce bych se mohl dopustit správního deliktu

Dále prohlašuji místopřísežně, že jsem se v plném rozsahu seznámil se zadávací dokumentací a zadávacími podmínkami, že jsem si před podáním nabídky vyjasnil veškerá sporná ustanovení, nebo technické nejasnosti a že s podmínkami zadání a zadávací dokumentací souhlasím a respektuji je.

V (doplní účastník), dne (doplní účastník)

titul, jméno a příjmení osoby

oprávněné zastupovat účastníka (dodavatele):

podpis osoby

oprávněné zastupovat účastníka (dodavatele):