**Příloha č. 4 zadávací dokumentace - Čestné prohlášení dodavatele ke smluvním podmínkám**

**Čestné prohlášení dodavatele**

dle ust. § 37, 39 a 103 odst. 1 písm. b) z. č. 134/2016 Sb., o zadávání veřejných zakázek

|  |  |
| --- | --- |
| **Název veřejné zakázky**: | Komplexní úklid Pardubické nemocnice společnosti Nemocnice Pardubického kraje, a.s. |
| **Zadavatel:** | Nemocnice Pardubického kraje, a.s., Kyjevská 44, 532 03 Pardubice |
| IČ: 27520536 |
|  | |
| **Identifikační a kontaktní údaje dodavatele:** | |
| Obchodní firma/název: | (doplní dodavatel) |
| Právní forma: | (doplní dodavatel) |
| Sídlo/místo podnikání: | (doplní dodavatel) |
| IČ: | (doplní dodavatel) |
| DIČ | (doplní dodavatel) |
| Telefon: | (doplní dodavatel) |
| E-mail: | (doplní dodavatel) |
| Identifikátor datové schránky pro příjem poštovních datových zpráv: | (doplní dodavatel) |
| Kontaktní osoba: | (doplní dodavatel) |
| **Osoba oprávněná jednat za dodavatele:** | |
| Titul, jméno, příjmení: | (doplní dodavatel) |
| Funkce: | (doplní dodavatel) |
| Údaje o případném zmocnění: | (doplní dodavatel) |

Pro účely zadávacího řízení na veřejnou zakázku „**Komplexní úklid Pardubické nemocnice společnosti Nemocnice Pardubického kraje, a.s.**“ prohlašuji, že shora uvedený dodavatel souhlasí se smluvními a obchodními podmínkami, které byly jako návrhy smluv přílohou č. 2 zadávací dokumentace - „Smlouva o poskytování služeb“ včetně příloh a že v případě, kdy bude vybraným dodavatelem, uzavře smlouvy v souladu s takto stanovenými podmínkami.

V (doplní dodavatel) dne (doplní dodavatel)

Podpis osoby oprávněné jednat za dodavatele: (doplní dodavatel)