**Příloha č. 4 zadávací dokumentace**

**Čestné prohlášení účastníka**

**o splnění podmínek účasti v zadávacím řízení  
plynoucích z ust. § 4b zákona č. 159/2006 Sb., o střetu zájmů, ve znění pozdějších předpisů**

Název veřejné zakázky:

**Vybavení Orlickoústecké nemocnice**

|  |  |
| --- | --- |
| **Identifikační údaje dodavatele:** | |
| Obchodní firma/název: | (doplní účastník) |
| Sídlo: | (doplní účastník) |
| IČO: | (doplní účastník) |
| Osoba oprávněná  jednat za dodavatele: | (doplní účastník) |

Ke dni podání nabídky do výše uvedené veřejné zakázky prohlašuji, že shora uvedený dodavatel není obchodní společností, ve které člen vlády nebo vedoucí jiného ústředního správního úřadu, v jehož čele není člen vlády, nebo jím ovládaná osoba vlastní podíl představující alespoň 25 % účasti společníka v obchodní společnosti.

Dále prohlašuji, že jako dodavatel neprokazuji kvalifikaci pro tuto veřejnou zakázku prostřednictvím poddodavatele, který je obchodní společností popsanou v předchozím odstavci.

V ……………………………….. dne ………………….

…………………………………………………………………………..

*Podpis osoby oprávněné jednat jménem nebo za účastníka*