**ČESTNÉ VYHLÁSENIE**

**K zn. 5/2020/PHZ – Vyšetrovňa ortopedického oddelenia**

Identifikačné údaje uchádzača:

|  |  |
| --- | --- |
| Obchodné meno: |  |
| Sídlo alebo miesto podnikania: |  |
| IČO: |  |
| DIČ: |  |
| IČ pre daň: |  |
| Bankové spojenie: |  |
| IBAN: |  |
| SWIFT (BIC) kód: |  |
| Tel: |  |
| E-mail:  |  |

Oprávnené osoby k podpisu ponuky:

|  |  |
| --- | --- |
| Meno a priezvisko, funkcia |  |

**Čestne vyhlasujeme**, že v súvislosti s uvedeným postupom zadávania zákazky:

* som nevyvíjal a nebudem vyvíjať voči žiadnej osobe na strane verejného obstarávateľa, ktorá je alebo by mohla byť zainteresovaná v zmysle ustanovení § 23 ods. 3 zákona č. 343/2015 Z.z. o verejnom obstarávaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov v platnom znení („**zainteresovaná osoba**“) akékoľvek aktivity, ktoré vy mohli viesť k zvýhodneniu nášho postavenia v súťaži,
* som neposkytol a neposkytnem akejkoľvek čo i len potencionálne zainteresovanej osobe priamo alebo nepriamo akúkoľvek finančnú alebo vecnú výhodu ako motiváciu alebo odmenu súvisiacu so zadaním tejto zákazky,
* budem bezodkladne informovať verejného obstarávateľa o akejkoľvek situácii, ktorá je považovaná **za konflikt** záujmov alebo ktorá by mohla viesť ku konfliktu záujmov kedykoľvek v priebehu procesu verejného obstarávania,
* poskytnem verejnému obstarávateľovi v postupe tohto verejného obstarávania presné, pravdivé a úplné informácie.

**Čestne vyhlasujeme**, že predkladáme jedinú ponuku. Doklady uvedené v ponuke sú pravdivé, nie sú pozmenené a sú skutočné.

|  |
| --- |
| V [•] dňa [•] |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Konateľ, štatutár a pečiatka |