**Příloha zadávací dokumentace č. 4 - Čestné prohlášení dodavatele o splnění podmínek kvalifikace**

**Čestné prohlášení dodavatele**

**o splnění kvalifikačních předpokladů**

ve zjednodušeném podlimitním řízení

dle ust. § 53 odst. 4 ZZVZ.

|  |  |
| --- | --- |
| **Identifikace veřejné zakázky**: | **Pronájem nebytových prostor pro centrální spisovnu společnosti Nemocnice Pardubického kraje a.s. – znovuvyhlášení** |
| **Druh zadávacího řízení:** | Otevřené řízení |
| **Předmět veřejné zakázky:** | Dodávky |
| **Režim veřejné zakázky:** | Nadlimitní |
| **Identifikační údaje zadavatele:** | Název**:** | Nemocnice Pardubického kraje, a.s. |
| Sídlo: | Kyjevská 44, 532 03 Pardubice |
| IČO: | 27520536 |
| **Identifikační a kontaktní údaje dodavatele:** |
| **Název účastníka:** | (doplní dodavatel) |
| **Sídlo:** | (doplní dodavatel) |
| **IČO:** | (doplní dodavatel) |
| **Osoba oprávněná jednat jménem či za účastníka:** | (doplní dodavatel) |
| **Kontaktní e-mail:** | (doplní dodavatel) |
| **ID datové schránky:** | (doplní dodavatel) |
| **Informace o skutečnosti, zdali se jedná o malý či střední podnik** | (doplní dodavatel) |

Ke dni podání nabídky do veřejné zakázky „**Pronájem nebytových prostor pro centrální spisovnu společnosti Nemocnice Pardubického kraje a.s.**“ prohlašuji, že shora uvedený dodavatel splňuje veškeré podmínky kvalifikace požadované zadavatelem v zadávacích podmínkách.

 (doplní dodavatel) (doplní dodavatel)

V ………………………………………… dne ……………………………………………

 (doplní dodavatel)

Podpis osoby oprávněné jednat za dodavatele: ………………………………………………

 (Funkce - doplní dodavatel)