**Příloha č. 3 Zadávací dokumentace -** **Vzor čestného prohlášení k prokázání splnění kvalifikace**

**Veřejná zakázka: Ultrazvukové přístroje,
Část – název části**

Zadavatel: Nemocnice Jindřichův Hradec, a.s.

Spisová značka: B 1464 vedená u rejstříkového soudu v Českých Budějovicích

Sídlo: Jindřichův Hradec, U Nemocnice 380/III, PSČ 37738

IČO: 26095157

~~---------------------------------------------------------------------------------------------------~~

Dodavatel: ……………………………………………………………...........

Sídlo nebo místo podnikání: ……………………………………………………………...........

IČO: ……………………………………………………………............

~~---------------------------------------------------------------------------------------------------~~

Jakožto dodavatel v zadávacím řízení výše uvedené veřejné zakázky tímto v souladu s ustanovením § 86 odst. 2 zákona č. 134/2016 Sb., o zadávání veřejných zakázek, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „zákon“), čestně prohlašuji, že

- splňuji základní způsobilost vymezenou v § 74 odst. 1 zákona;

- splňuji profesní způsobilost stanovenou v zadávací dokumentaci dle § 77 odst. 1 zákona;

- splňuji technickou kvalifikaci stanovenou v zadávací dokumentaci dle § 79 zákona a bodem 4.4. zadávací dokumentace a předkládám tento seznam významných dodávek:

**Seznam významných dodávek**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Název objednatele / IČO | Stručný popis předmětu plnění | Doba poskytnutí | Finanční hodnota plnění v Kč bez DPH | Kontaktní osoba objednatele a její údaje (telefon/email) |
| **[doplní účastník]** | [doplní účastník] | [doplní účastník] | [doplní účastník] | [doplní účastník] |
| **[doplní účastník]** | [doplní účastník] | [doplní účastník] | [doplní účastník] | [doplní účastník] |
| **[doplní účastník]** | [doplní účastník] | [doplní účastník] | [doplní účastník] | [doplní účastník] |

Tímto dále čestně prohlašuji, že má-li být se mnou jako vybraným dodavatelem uzavřena smlouva na plnění veřejné zakázky, jsem před jejím uzavřením připraven předložit zadavateli na vyžádání originály nebo ověřené kopie dokladů o kvalifikaci.

V…………………………… dne ……………………..

…………………………………………………………

podpis oprávněné osoby dodavatele