**Příloha č. 4:**

**ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ**

 *o splnění základních kvalifikačních předpokladů*

název veřejné zakázky:

**„Ultrazvuk pro urologickou ambulanci“**

**Zadavatel veřejné zakázky**:

Název zadavatele: Nemocnice Tábor, a.s.

Sídlo: kpt. Jaroše 2000, 390 03 Tábor

Zastoupená: Ing. Ivo Houškou, MBA – předsedou představenstva

 MUDr. Janou Chocholovou – členem představenstva

IČ: 26095203

**Uchazeč:**

Obchodní firma: ………………………………………………………….

Sídlo: ………………………………………………………….

Zastoupená: ………………………………………………………….

IČ: ………………………………………………………….

(uchazeč doplní své identifikační údaje)

**Uchazeč o výše uvedenou zakázku malého rozsahu**

**prohlašuje, že je dodavatelem, který:**

a) nebyl v zemi svého sídla v posledních 5 letech před zahájením zadávacího řízení pravomocně odsouzen pro trestný čin uvedený v příloze č. 3 zákona č. 134/2016 Sb. o zadávání veřejných zakázek nebo obdobný trestný čin podle právního řádu sídla dodavatele; k zahlazeným odsouzením se nepřihlíží,

b) nemá v České republice nebo v zemi svého sídla v evidenci daní zachyceny splatný daňový nedoplatek,

c) nemá v České republice nebo v zemi svého sídla splatný nedoplatek na pojistném nebo na penále na veřejné zdravotní pojišťovně,

d) nemá v České republice nebo v zemi sídla splatný nedoplatek na pojistném nebo na penále na sociálním zabezpečení a příspěvku na státní politiku zaměstnanosti,

e) není v likvidaci, proti němuž nebylo vydáno rozhodnutí o úpadku, vůči němuž nebyla nařízena nucená správa podle jiného právního předpisu nebo v obdobné situaci podle právního předpisu země sídla dodavatele.

Je-li dodavatelem právnická osoba, musí podmínku uvedenou v bodě a) tohoto Čestného prohlášení splňovat tato právnická osoba a zároveň každý člen statutárního orgánu. Je-li členem statutárního orgánu dodavatele právnická osoba, musí podmínku uvedenou v bodě a) tohoto Čestného prohlášení splňovat:

a) tato právnická osoba

b) každý člen statutárního orgánu této právnické osoby a

c) osoba zastupující tuto právnickou osobu v statutárním orgánu dodavatele.

V …………………… dne: ……………………

Osoba oprávněna jednat: ...........................................

Funkce: .........................................................

 …………………………………..

podpis oprávněné osoby\*