**Čestné prohlášení k základní způsobilosti k neexistenci střetu zájmů**

|  |  |
| --- | --- |
| **Název veřejné zakázky** | **„****Změna vstupu s lékárnou do areálu nemocnice Jičín II“** |
| Zadavatel | Královéhradecký krajIČ: 70889546Pivovarské náměstí 1245500 03 Hradec Králové |
| Druh řízení | otevřené řízení veřejné zakázky na stavební práce v nadlimitním režimu |

|  |
| --- |
| Identifikační údaje dodavatele |
| **Obchodní firma** | [doplní dodavatel] |
| IČO | [doplní dodavatel] |
| Sídlo | [doplní dodavatel] |

**Dodavatel k prokázání základní způsobilosti prohlašuje, že:**

* ve vztahu ke spotřební dani nemá v České republice nebo v zemi svého sídla v evidenci daní zachycen splatný daňový nedoplatek;
* nemá v České republice nebo v zemi svého sídla splatný nedoplatek na pojistném nebo na penále na veřejné zdravotní pojištění.

**Dodavatel dále prohlašuje, že**

* není obchodní společností, ve které veřejný funkcionář uvedený v § 2 odst. 1 písm. c) zákona č. 159/2006 Sb., o střetu zájmů, ve znění pozdějších předpisů (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,
* poddodavatel, prostřednictvím kterého prokazuje kvalifikaci (existuje-li takový), není obchodní společností, ve které veřejný funkcionář uvedený v § 2 odst. 1 písm. c) zákona č. 159/2006 Sb., o střetu zájmů, ve znění pozdějších předpisů (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.

Za dodavatele dne [datum - doplní dodavatel]

………………………

[jméno, příjmení – doplní dodavatel]

[funkce – doplní dodavatel]