*Příloha č. 4 ZD*

**Nemocnice Nymburk s.r.o.**

se sídlem: Boleslavská třída 425/9, 288 02 Nymburk

IČO: 287 62 886

k zakázce malého rozsahu s názvem:

**„****Dodávky obvazového materiálu pro Nemocnici Nymburk s.r.o.**“

ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ

O SPLNĚNÍ ZÁKLADNÍ ZPŮSOBILOSTI

dle ust. § 75 odst. 1 písm. c) a d) zákona č. 134/2016 Sb., o zadávání veřejných zakázek, v platném znění (dále jen „zákon“)

Dodavatel:

název: [DOPLNÍ ÚČASTNÍK]

obch. rejstřík: [DOPLNÍ ÚČASTNÍK]

sídlo: [DOPLNÍ ÚČASTNÍK]

IČ: [DOPLNÍ ÚČASTNÍK]

DIČ: [DOPLNÍ ÚČASTNÍK]

Výše uvedený účastník tímto čestně prohlašuje, že splňuje základní způsobilost:

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

b) nemá v České republice nebo v zemi svého sídla v evidenci daní zachycen splatný daňový nedoplatek, a to ani ve vztahu ke spotřební dani,

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

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

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

Datum: [DOPLNÍ ÚČASTNÍK]

……………………………………………………

*Jméno, příjmení a funkce osoby oprávněné za dodavatele jednat*

[DOPLNÍ ÚČASTNÍK]