**ČESTNÉ VYHLÁSENIE K PREUKÁZANIU PODMIENOK ÚČASTI**

podľa ust. § 32 ods. 1 písm. f) zákona č. 343/2015 Z. z. o verejnom obstarávaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (ďalej len „ZVO“)

predmet VEREJNÉHO OBSTARÁVANIA:

**„Zabezpečenie zdravotnej posudkovej činnosti pre potreby**

**Banskobystrického samosprávneho kraja**“

**UCHÁDZAČ:**

Sídlo/Adresa:

Štatutárny orgán:

IČO:

DIČ:

Bankové spojenie:

Číslo účtu:

Kontaktná osoba:

Telefón:

e-mail:

Dolu podpísaný zástupca/zástupcovia uchádzača týmto čestne vyhlasuje/me, že nemám/e uložený zákaz účasti vo verejnom obstarávaní potvrdený konečným rozhodnutím v Slovenskej republike alebo v štáte sídla, miesta podnikania alebo obvyklého pobytu.

*V ……………….…….., dňa ....................* **……………………………….......................**

*[uviesť miesto a dátum podpisu] [vypísať meno, priezvisko a funkciu*

*oprávnenej osoby uchádzača]*

*Poznámka:*

* *dátum musí byť aktuálny vo vzťahu ku dňu uplynutia lehoty na predkladanie ponúk;*