*Príloha č. 7 SP*

**Vyhlásenie uchádzača**

|  |  |
| --- | --- |
| Verejný obstarávateľ/Objednávateľ | **Fakultná nemocnica Trenčín, Legionárska 28, 911 01 Trenčín** |
| Predmet zákazky/ Zmluvy | **Ostatné zdravotnícke vybavenie** |
| Uchádzač/Dodávateľ | Obchodné meno, sídlo, IČO  |

Týmto vyhlasujem, že

* súhlasím so všetkými podmienkami a požiadavkami vo vyššie definovanom verejnom obstarávaní, ktoré sú určené v oznámení o vyhlásení verejného obstarávania zverejnenom dňa ...................vo Vestníku č. ............ pod. zn. .................. a v súťažných podkladoch a ich prílohách, v Zmluve a jej prílohách a v iných dokumentoch poskytnutých verejným obstarávateľom v lehote na predkladanie ponúk,
* som dôkladne oboznámený s celým obsahom súťažných podkladov a ich prílohami, návrhom Zmluvy, všeobecnými podmienkami Zmluvy a ostatnými prílohami Zmluvy,
* všetky vyhlásenia, potvrdenia, doklady, dokumenty a údaje uvedené v ponuke sú pravdivé a úplné,
* dokumenty v rámci ponuky, ktorá bola do identifikovaného verejného obstarávania, predložená elektronicky, spôsobom určeným funkcionalitou systému JOSEPHINE, sú zhodné s originálnymi dokumentmi.

..............................................................................................................

*Meno, priezvisko a podpis štatutárneho zástupcu*

V ..........................................dňa.............................