**Čestné vyhlásenia záujemcu**

záujemca *(obchodné meno a sídlo/miesto podnikania záujemcu alebo obchodné mená a sídla/miesta podnikania všetkých členov skupiny dodávateľov)* ........................ týmto vyhlasuje, že

dokumenty v rámci žiadosti o účasť, ktorá bola v rámci dynamického nákupného systému s názvom **„Osobné ochranné pracovné pomôcky (covid–19)**“predložená elektronicky, spôsobom určeným funkcionalitou JOSEPHINE sú zhodné s originálnymi dokumentmi.

v \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dňa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 podpis

v \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dňa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 podpis

*doplniť podľa potreby*