**Príloha č. 3 k SP**

**Čestné vyhlásenie UCHádzača ku konfliktu záujmov**

Verejné obstarávanie na predmet zákazky „**LIEKY pre potreby Fakultnej nemocnice s poliklinikou F. D. Roosevelta Banská Bystrica č. 1063/2019 v rozsahu Laxatíva - preháňadlá; Antidiabetiká vrátane Inzulínu – liečivá používané pri cukrovke; Kardiaká, Antiarytmiká - liečivá pre srdcovú terapiu; Diuretiká; Uterotoniká; Antiepileptiká, Antikonvulzíva; Antiparkinzoniká – Liečivá proti parkinsonovej chorobe; Anxiolytiká; Otorinolaryngologiká – Liečivá pre zmyslové orgány; Expektoranciá, Mukolytiká, Antitusiká; Antihistaminiká, Histamín - Antihistaminiká na systémové použitie; Hepatiká, Digestíva, Adsorbenciá, Antcidá, Prokinetiká; Venofarmaká, Antivarikóza;“** podľa zákona č. 343/2015 Z. z. o verejnom obstarávaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov, v znení neskorších predpisov.

 *(...........obchodné meno, sídlo, IČO uchádzača*], zastúpený [..........*meno a priezvisko osoby/osôb oprávnenej/oprávnených konať za uchádzača* ],

ako uchádzač, ktorý predložil ponuku

**týmto čestne vyhlasujem, že**

v súvislosti s uvedeným verejným obstarávaním:

* som nevyvíjal a nebudem vyvíjať voči žiadnej osobe na strane verejného obstarávateľa ktorá je alebo by mohla byť zainteresovaná v zmysle ustanovení § 23 ods. 3 zákona č. 343/2015 Z. z. o verejnom obstarávaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov („zainteresovaná osoba“) akékoľvek aktivity, ktoré vy mohli viesť k zvýhodneniu nášho postavenia vo verejnom obstarávaní,
* som neposkytol a neposkytnem akejkoľvek, čo i len potenciálne zainteresovanej osobe priamo alebo nepriamo akúkoľvek finančnú alebo vecnú výhodu ako motiváciu alebo odmenu súvisiacu s týmto verejným obstarávaním,
* budem bezodkladne informovať verejného obstarávateľa o akejkoľvek situácii, ktorá je považovaná za konflikt záujmov alebo ktorá by mohla viesť ku konfliktu záujmov kedykoľvek v priebehu procesu verejného obstarávania,
* poskytnem verejnému obstarávateľovi v tomto verejnom obstarávaní presné, pravdivé a úplné informácie.

V ...................., dňa .....................

 –––––––––––––––––––––––––-

 *Meno, priezvisko, funkcia a podpis osoby oprávnenej konať za uchádzača,*

 *resp. osoby na základe plnenej moci*