*Príloha č. 9 súťažných podkladov*

**VZOR ČESTNÝCH VYHLÁSENÍ A PLNOMOCENSTVA**

*Príloha č. 9 súťažných podkladov*

**VYHLÁSENIE UCHÁDZAČA**

Uchádzač (obchodné meno, sídlo/ miesto podnikania uchádzača, IČO alebo obchodné mená, sídla/miesta podnikania, IČO)

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

**týmto vyhlasuje, že**

* súhlasí s podmienkami verejného obstarávania na predmet zákazky **„ Kúpa prístrojového vybavenia a spotrebného materiálu pre bezpečnú patogénnu inaktiváciu (PI) určených transfúznych liekov “** ktoré určil verejný obstarávateľ v oznámení o vyhlásení verejného obstarávania, v súťažných podkladoch a iných dokumentoch poskytnutých verejným obstarávateľom v lehote na predkladanie ponúk,
* je dôkladne oboznámený a bez výhrady súhlasí s celým obsahom súťažných podkladov, návrhom zmluvy vrátane všetkých jej príloh,
* všetky predložené vyhlásenia, potvrdenia, doklady a dokumenty a údaje uvedené v ponuke sú pravdivé a úplne,
* jeho zakladateľom, členom alebo spoločníkom nie je politická strana alebo politické hnutie,
* predkladá iba jednu ponuku,
* nie je v tom istom postupe zadávania zákazky členom skupiny dodávateľov, ktorá predkladá ponuku.

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

*(Doplniť podľa potreby!)*

Podpis podľa bodu 19.5 kapitoly *A. Pokyny na vypracovanie ponuky* súťažných podkladov

*Príloha č. 9 súťažných podkladov*

**PLNOMOCENSTVO**

 **PRE ČLENA SKUPINY DODÁVATEĽOV**

**Splnomocniteľ/splnomocnitelia:**

Obchodné meno, sídlo, údaj o zápise v príslušnom registri, IČO člena skupiny dodávateľov, zastúpený meno/mená a priezvisko/priezviská, trvalý pobyt štatutárneho orgánu/členov štatutárneho orgánu (ak ide o právnickú osobu), meno a priezvisko, miesto podnikania, údaj o zápise v príslušnom registri, IČO člena skupiny dodávateľov (ak ide o fyzickú osobu),

Obchodné meno, sídlo, údaj o zápise v príslušnom registri, IČO člena skupiny dodávateľov, zastúpený meno/mená a priezvisko/priezviská, trvalý pobyt štatutárneho orgánu/členov štatutárneho orgánu (ak ide o právnickú osobu), meno a priezvisko, miesto podnikania, údaj o zápise v príslušnom registri, IČO člena skupiny dodávateľov (ak ide o fyzickú osobu),

**týmto udeľuje/ú plnomocenstvo**

**Splnomocnencovi:**

Obchodné meno, sídlo, údaj o zápise v príslušnom registri, IČO člena skupiny dodávateľov, zastúpený meno/mená a priezvisko/priezviská, trvalý pobyt štatutárneho orgánu/členov štatutárneho orgánu (ak ide o právnickú osobu), meno a priezvisko, miesto podnikania, údaj o zápise v príslušnom registri, IČO člena skupiny dodávateľov (ak ide o fyzickú osobu),

na prijímanie pokynov a konanie v mene všetkých členov skupiny dodávateľov vo verejnom obstarávaní na predmet zákazky **„ Kúpa prístrojového vybavenia a spotrebného materiálu pre bezpečnú patogénnu inaktiváciu (PI) určených transfúznych liekov “**

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

 Podpis splnomocniteľa

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

 Podpis splnomocniteľa

*(Doplniť podľa potreby!)*

Plnomocenstvo prijímam:

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

 Podpis splnomocnenca

Pozn.: POVINNÉ, ak je uchádzačom skupina dodávateľov