*Príloha č. 7 SP*

**Vyhlásenie uchádzača**

|  |  |
| --- | --- |
| Verejný obstarávateľ/Objednávateľ | **Fakultná nemocnica Trenčín, Legionárska 28, 911 71 Trenčín** |
| Predmet zákazky/ Zmluvy | **Defibrilátory** |
| 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 VO 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.
* nemám uložený zákaz účasti vo verejnom obstarávaní potvrdený konečným rozhodnutím v Slovenskej republike alebo v štáte môjho sídla, miesta podnikania alebo obvyklého pobytu.
* som oboznámil dotknuté osoby s informáciami uvedenými v bode 19.12. Kapitoly A.3 súťažných podkladov
* dotknuté osoby poskytli súhlas so spracovávaním svojich osobných údajov pre potreby tohto verejného obstarávania v súlade s Nariadením Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov
* vo vyhlásenej verejnej súťaži predkladáme len jednu ponuku
* nie sme členom skupiny dodávateľov, ktorá v tejto verejnej súťaži predkladá ponuku
* vypracoval/nevypracoval \*) som ponuku sám

Ak uchádzač nevypracoval ponuku sám, uvedie údaje o osobe, ktorej služby alebo podklady pri vypracovaní ponuky využil (meno a priezvisko, obchodné meno alebo názov, adresa pobytu, sídlo alebo miesto podnikania, identifikačné číslo ak bolo pridelené)

Zároveň prehlasujem, že som si vedomý následkov nepravdivého čestného vyhlásenia

\*) nehodiace sa prečiarknite

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

*Meno, priezvisko a podpis štatutárneho zástupcu*

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