Príloha č. 3 SÚŤAŽNÝCH PODKLADOV – VZOROVÉ DOKUMENTY

*Pozn.: Formuláre uvedené v tejto prílohe sú vzorové; dokumenty predložené v ponuke môžu mať aj inú formu, mali by však obsahovať požadované údaje.*

|  |
| --- |
| **Príloha č. 3.1: Identifikačné údaje uchádzača** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Obchodné meno alebo názov uchádzača  *úplné oficiálne obchodné meno alebo názov uchádzača* |  | |
|  |  | |
| Názov skupiny dodávateľov  *vyplňte v prípade, ak je uchádzač členom skupiny dodávateľov, ktorá predkladá ponuku* |  | |
|  |  | |
| Sídlo alebo miesto podnikania uchádzača  *úplná adresa sídla alebo miesta podnikania uchádzača* |  | |
|  |  | |
| IČO |  | |
|  |  | |
| Právna forma |  | |
|  |  | |
| Zápis uchádzača v Obchodnom registri  *označenie Obchodného registra alebo inej evidencie, do ktorej je uchádzač zapísaný podľa právneho poriadku štátu, ktorým sa spravuje, a číslo zápisu alebo údaj o zápise do tohto registra alebo evidencie* |  | |
|  |  | |
| Štát  *názov štátu, podľa právneho poriadku ktorého bol uchádzač založený* |  | |
|  |  | |
| Zápis uchádzača v Zozname hospodárskych subjektov  *označenie záznamu v Zozname hospodárskych subjektov (reg. č.) alebo inej evidencie, do ktorého je uchádzač zapísaný podľa právneho poriadku štátu, ktorým sa spravuje, a číslo zápisu alebo údaj o zápise do tohto registra alebo evidencie* |  | |
|  |  | |
| Zápis uchádzača v registri partnerov verejného sektora  *označenie záznamu v Registri partnerov verejného sektora, do ktorej je uchádzač zapísaný a číslo zápisu alebo údaj o zápise do tohto registra alebo evidencie* |  | |
|  |  | |
| Údaj o veľkosti spoločnosti  *(mikropodnik, malý alebo stredný podnik)* | Áno □ Nie □ | |
|  |  | |
| Uchádzač predkladá ponuku samostatne: | Áno □ Nie □  Ak nie, identifikácia členov skupiny dodávateľov: | |
|  |  | |
| Zoznam osôb oprávnených  konať v mene uchádzača | meno a priezvisko | štátna príslušnosť |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Kontaktné údaje uchádzača  *pre potreby komunikácie s uchádzačom* |  | |
| Meno a priezvisko kontaktnej osoby |  | |
| Telefón |  | |
| E-mail |  | |
|  |  | |
| Oprávnená osoba k podpisu zmluvy |  | |
| Meno a priezvisko oprávnenej osoby |  | |
| Funkcia |  | |

**Čestne vyhlasujeme**, že predkladáme jedinú ponuku. Doklady uvedené v ponuke sú pravdivé, nie sú pozmenené a sú skutočné. Zoznam súborov a dokladov, ktorý sme vyššie uviedli je z našej strany vyjadrený kompletne a úplne.

|  |  |
| --- | --- |
| V ........................., dňa ............... | .............................................................  Meno, priezvisko a podpis štatutárneho zástupcu uchádzača\*\* |

|  |
| --- |
| **Príloha č. 3.2: Návrh na plnenie kritérií** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Uchádzač / skupina dodávateľov |  | |
|  |  | |
| Kritérium na vyhodnotenie ponúk | Najlepší pomer ceny a kvality | |
|  |  | |
| Je uchádzač platiteľom DPH?[[1]](#footnote-2)2 | ÁNO | NIE |

V tabuľkách nižšie uchádzač doplní návrhy na plnenie kritérií určených na vyhodnotenie ponúk a údaje do prázdnych buniek.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Názov kritéria na vyhodnotenie ponúk** | **Navrhovaná cena v Eur bez DPH** | **DPH** | **Navrhovaná cena v Eur s DPH** |
| **Najnižšia cena za celý predmet zákazky** |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Názov kritéria na vyhodnotenie ponúk** | **Meno a priezvisko experta** | **Počet rokov odbornej praxe v požadovanej oblasti** | **Spôsob preukázania** |
| **Kvalita tímu expertov** | | | |
| Expert na oblasť systémov pre spracovanie zdravotníckej obrazovej dokumentácie |  |  | Uchádzač preukáže predložením vlastnoručne podpísaného životopisu alebo ekvivalentného dokladu podľa časti A.3 súťažných podkladov |
| Expert na oblasť centralizácie informačných systémov obsahujúcich zdravotnú dokumentáciu pacientov |  |  | Uchádzač preukáže predložením vlastnoručne podpísaného životopisu alebo ekvivalentného dokladu podľa časti A.3 súťažných podkladov |

|  |  |
| --- | --- |
| V ......................................., dňa ............... | .............................................................  Meno, priezvisko a podpis štatutárneho zástupcu uchádzača\*\* |

|  |
| --- |
| **Príloha č. 3.3: Čestné vyhlásenie skupiny dodávateľov** |

**ČESTNÉ VYHLÁSENIE SKUPINY DODÁVATEĽOV**

Dolu podpísaní zástupcovia uchádzačov uvedených v tomto čestnom vyhlásení týmto vyhlasujeme, že za účelom predloženia ponuky v zadávaní zákazky na predmet zákazky **„Národný archív obrazových vyšetrení“** vyhlásenom verejným obstarávateľom Národné centrum zdravotníckych informácií, Lazaretská 26, 811 09 Bratislava oznámením o vyhlásení verejného obstarávania zverejneným v Úradnom vestníku EÚ zo dňa XX.XX.2025 pod číslom XXX-XXXXXX a vo Vestníku verejného obstarávania č. XX/2025 zo dňa XX.XX.2025 pod číslom XX-MSS, sme vytvorili skupinu dodávateľov a predkladáme spoločnú ponuku.

Skupina pozostáva z nasledovných samostatných právnych subjektov:

* ..
* ..
* ..

V prípade, že naša spoločná ponuka bude úspešná a bude prijatá, zaväzujeme sa, že pred podpisom zmluvy uzatvoríme a predložíme verejnému obstarávateľovi zmluvu, v ktorej budú jednoznačne stanovené vzájomné práva a povinnosti, kto sa akou časťou bude podieľať na plnení zákazky, ako aj skutočnosť, že všetci členovia skupiny dodávateľov sú zaviazaní zo záväzkov voči verejnému obstarávateľovi spoločne a nerozdielne.

Zároveň vyhlasujeme, že všetky skutočnosti uvedené v tomto vyhlásení sú pravdivé a úplné. Sme si vedomí právnych následkov uvedenia nepravdivých alebo neúplných skutočností uvedených v tomto vyhlásení, vrátane zodpovednosti za škodu spôsobenú verejnému obstarávateľovi v zmysle všeobecne záväzných právnych predpisov platných v Slovenskej republike.

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

Obchodné meno:Sídlo/miesto podnikania:IČO:

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

Meno, priezvisko a podpis štatutárneho zástupcu uchádzača\*\*

Obchodné meno:

Sídlo/miesto podnikania:IČO:

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

Meno, priezvisko a podpis štatutárneho zástupcu uchádzača\*\*

|  |
| --- |
| **Príloha č. 3.4: Plnomocenstvo pre člena skupiny dodávateľov** |

**PLNOMOCENSTVO PRE ČLENA SKUPINY DODÁVATEĽOV**

**Splnomocniteľ/splnomocnitelia:**

* + 1. Obchodné meno, sídlo, údaj o zápise, IČO člena skupiny dodávateľov, zastúpený meno/mená a priezvisko/priezviská, trvalý pobyt štatutárneho orgánu/členov štatutárneho orgánu (ak ide o právnickú osobu), meno, priezvisko, miesto podnikania, údaj o zápise, IČO člena skupiny dodávateľov (ak ide o fyzickú osobu)
    2. Obchodné meno, sídlo, údaj o zápise, IČO člena skupiny dodávateľov, zastúpený meno/mená a priezvisko/priezviská, trvalý pobyt štatutárneho orgánu/členov štatutárneho orgánu (ak ide o právnickú osobu), meno, priezvisko, miesto podnikania, údaj o zápise, IČO člena skupiny dodávateľov (ak ide o fyzickú osobu)
    3. *(doplniť podľa potreby)*

**udeľuje/ú plnomocenstvo**

**Splnomocnencovi – lídrovi skupiny dodávateľov:**

Obchodné meno, sídlo, údaj o zápise, IČO lídra skupiny dodávateľov, zastúpený meno/mená a priezvisko/priezviská, trvalý pobyt štatutárneho orgánu/členov štatutárneho orgánu (ak ide o právnickú osobu), meno, priezvisko, miesto podnikania, údaj o zápise, IČO lídra skupiny dodávateľov (ak ide o fyzickú osobu), na prijímanie pokynov a konanie v mene všetkých členov skupiny dodávateľov vo verejnom obstarávaní **„Národný archív obrazových vyšetrení“** a pre prípad prijatia ponuky verejným obstarávateľom aj počas plnenia zmluvy a zo zmluvy vyplývajúcich právnych vzťahov, a to v pozícii lídra skupiny dodávateľov.

v..........................dňa........................... ..............................................................

podpis splnomocniteľa

v..........................dňa........................... ..............................................................

podpis splnomocniteľa

*(doplniť podľa potreby)*

**Plnomocenstvo prijímam:**

v..........................dňa........................... ..............................................................

podpis splnomocnenca

|  |
| --- |
| **Príloha č. 3.5: Zoznam dôverných informácií** |

**ZOZNAM DÔVERNÝCH INFORMÁCIÍ**

Obchodné meno, sídlo, údaj o zápise, IČO uchádzača, zastúpený meno/mená a priezvisko/priezviská, trvalý pobyt štatutárneho orgánu/členov štatutárneho orgánu (ak ide o právnickú osobu), meno, priezvisko, miesto podnikania, údaj o zápise, IČO uchádzača (ak ide o fyzickú osobu) ako uchádzač, ktorý predložil ponuku do zadávania zákazky na predmet zákazky **„Národný archív obrazových vyšetrení“** vyhlásenom verejným obstarávateľom Národné centrum zdravotníckych informácií, Lazaretská 26, 811 09 Bratislava oznámením o vyhlásení verejného obstarávania zverejneným v Úradnom vestníku EÚ zo dňa XX.XX.2025 pod číslom XXX-XXXXXX a vo Vestníku verejného obstarávania č. XX/2025 zo dňa XX.XX.2025 pod číslom XX-MSS

týmto vyhlasujem, že predložená ponuka

* neobsahuje žiadne dôverné informácie.\*
* obsahuje dôverné informácie, ktoré sú v ponuke označené slovom „DÔVERNÉ“.\*
* obsahuje nasledovné dôverné informácie:\*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **P. č.** | **Názov dokumentu** | **Strana ponuky** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| V ........................., dňa ............... | .............................................................  Meno, priezvisko a podpis štatutárneho zástupcu uchádzača\*\* |

*\* Nehodiace sa prečiarknite*

|  |
| --- |
| **Príloha č. 3.6: Čestné vyhlásenie o neprítomnosti konfliktu záujmov** |

**ČESTNÉ VYHLÁSENIE O NEPRÍTOMNOSTI KONFLIKTU ZÁUJMOV**

Obchodné meno, sídlo, údaj o zápise, IČO uchádzača, zastúpený meno/mená a priezvisko/priezviská, trvalý pobyt štatutárneho orgánu/členov štatutárneho orgánu (ak ide o právnickú osobu), meno, priezvisko, miesto podnikania, údaj o zápise, IČO uchádzača (ak ide o fyzickú osobu) ako uchádzač, ktorý predložil ponuku do zadávania zákazky na predmet zákazky **„Národný archív obrazových vyšetrení“** vyhlásenom verejným obstarávateľom Národné centrum zdravotníckych informácií, Lazaretská 26, 811 09 Bratislava oznámením o vyhlásení verejného obstarávania zverejneným v Úradnom vestníku EÚ zo dňa XX.XX.2025 pod číslom XXX-XXXXXX a vo Vestníku verejného obstarávania č. XX/2025 zo dňa XX.XX.2025 pod číslom XX-MSS

týmto čestne vyhlasujem, že v súvislosti s uvedeným postupom zadávania zákazky:

* som nevyvíjal a nebudem vyvíjať voči žiadnej osobe na strane verejného obstarávateľa, ktorá je alebo by mohla byť zainteresovanou osobou v zmysle ustanovenia § 23 ods. 3 ZVO (ďalej len „zainteresovaná osoba“) akékoľvek aktivity, ktoré by mohli viesť k zvýhodneniu nášho postavenia v postupe tohto verejného obstarávania,
* neposkytol som a neposkytnem akejkoľvek čo i len potenciálne zainteresovanej osobe priamo alebo nepriamo akúkoľvek finančnú alebo vecnú výhodu ako motiváciu alebo odmenu súvisiacu so zadaním tejto zákazky,
* 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 postupe tohto verejného obstarávania presné, pravdivé a úplné informácie

|  |  |
| --- | --- |
| V ........................., dňa ............... | .............................................................  Meno, priezvisko a podpis štatutárneho zástupcu uchádzača\*\* |

|  |
| --- |
| **Príloha č. 3.7: Čestné vyhlásenie o zhode** |

**ČESTNÉ VYHLÁSENIE O ZHODE ELEKTRONICKÝCH DOKUMENTOV**

**S ORIGINÁLNYMI DOKUMENTMI**

Obchodné meno, sídlo, údaj o zápise, IČO, zastúpený meno/mená a priezvisko/priezviská, trvalý pobyt štatutárneho orgánu/členov štatutárneho orgánu (ak ide o právnickú osobu), meno, priezvisko, miesto podnikania, údaj o zápise, IČO (ak ide o fyzickú osobu) ako uchádzač, ktorý predložil ponuku do zadávania zákazky na predmet zákazky **„Národný archív obrazových vyšetrení“** vyhlásenom verejným obstarávateľom Národné centrum zdravotníckych informácií, Lazaretská 26, 811 09 Bratislava oznámením o vyhlásení verejného obstarávania zverejneným v Úradnom vestníku EÚ zo dňa XX.XX.2025 pod číslom XXX-XXXXXX a vo Vestníku verejného obstarávania č. XX/2025 zo dňa XX.XX.2025 pod číslom XX-MSS

týmto čestne vyhlasujem, že

* dokumenty predložené elektronicky v našej ponuke ako uchádzača vo vyššie uvedenom zadávaní zákazky, sú zhodné s originálnymi dokumentmi.

|  |  |
| --- | --- |
| V ........................., dňa ............... | .............................................................  Meno, priezvisko a podpis štatutárneho zástupcu uchádzača\*\* |

|  |
| --- |
| **Príloha č. 3.8: Čestné vyhlásenie – obchodné podmienky poskytnutia predmetu zákazky** |

**ČESTNÉ VYHLÁSENIE O SÚHLASE S OBCHODNÝMI PODMIENKAMI**

Obchodné meno, sídlo, údaj o zápise, IČO, zastúpený meno/mená a priezvisko/priezviská, trvalý pobyt štatutárneho orgánu/členov štatutárneho orgánu (ak ide o právnickú osobu), meno, priezvisko, miesto podnikania, údaj o zápise, IČO (ak ide o fyzickú osobu) ako uchádzač, ktorý predložil ponuku do zadávania zákazky na predmet zákazky **„Národný archív obrazových vyšetrení“** vyhlásenom verejným obstarávateľom Národné centrum zdravotníckych informácií, Lazaretská 26, 811 09 Bratislava oznámením o vyhlásení verejného obstarávania zverejneným v Úradnom vestníku EÚ zo dňa XX.XX.2025 pod číslom XXX-XXXXXX a vo Vestníku verejného obstarávania č. XX/2025 zo dňa XX.XX.2025 pod číslom XX-MSS

týmto čestne vyhlasujem, že

* súhlasím so zmluvnými podmienkami verejnej súťaže uvedenými v časti *B.2 Obchodné podmienky* dodania predmetu zákazkytýchto súťažných podkladov na poskytnutie predmetu zákazky identifikovaného vyššie,
* akceptujem/-e podmienky plnenia predmetu zákazky definované v súťažných podkladoch na vyššie uvedený predmet zákazky a plnenie budem/-e realizovať v súlade s požiadavkami verejného obstarávateľa uvedenými v  súťažných podkladoch.

|  |  |
| --- | --- |
| V ........................., dňa ............... | .............................................................  Meno, priezvisko a podpis štatutárneho zástupcu uchádzača\*\* |

|  |
| --- |
| **Príloha č. 3.9: Čestné vyhlásenie o vypracovaní ponuky** |

**ČESTNÉ VYHLÁSENIE O VYPRACOVANÍ PONUKY**

Obchodné meno, sídlo, údaj o zápise, IČO, zastúpený meno/mená a priezvisko/priezviská, trvalý pobyt štatutárneho orgánu/členov štatutárneho orgánu (ak ide o právnickú osobu), meno, priezvisko, miesto podnikania, údaj o zápise, IČO (ak ide o fyzickú osobu) ako uchádzač, ktorý predložil ponuku do zadávania zákazky na predmet zákazky **„„Národný archív obrazových vyšetrení“** vyhlásenom verejným obstarávateľom Národné centrum zdravotníckych informácií, Lazaretská 26, 811 09 Bratislava oznámením o vyhlásení verejného obstarávania zverejneným v Úradnom vestníku EÚ zo dňa XX.XX.2025 pod číslom XXX-XXXXXX a vo Vestníku verejného obstarávania č. XX/2025 zo dňa XX.XX.2025 pod číslom XX-MSS týmto čestne vyhlasujem, že predloženú ponuku som

vypracoval – nevypracoval sám.

*(nehodiace sa preškrtnúť)*

**Identifikačné údaje osoby, ktorej služby alebo podklady som/sme pri vypracovaní ponuky využil/-i:**

Meno a priezvisko: ........................................................

Adresa pobytu: ........................................................

Obchodné meno alebo názov spoločnosti: ........................................................

Sídlo alebo miesto podnikania: ........................................................

IČO: ........................................................

|  |  |
| --- | --- |
| V ........................., dňa ............... | .............................................................  Meno, priezvisko a podpis štatutárneho zástupcu uchádzača\*\* |

|  |
| --- |
| **Príloha č. 3.10: Čestné vyhlásenie o nezávislom stanovení ponuky** |

**ČESTNÉ VYHLÁSENIE O NEZÁVISLOM STANOVENÍ PONUKY**

Obchodné meno, sídlo, údaj o zápise, IČO, zastúpený meno/mená a priezvisko/priezviská, trvalý pobyt štatutárneho orgánu/členov štatutárneho orgánu (ak ide o právnickú osobu), meno, priezvisko, miesto podnikania, údaj o zápise, IČO (ak ide o fyzickú osobu) ako uchádzač, ktorý predložil ponuku do zadávania zákazky na predmet zákazky **„Národný archív obrazových vyšetrení“** vyhlásenom verejným obstarávateľom Národné centrum zdravotníckych informácií, Lazaretská 26, 811 09 Bratislava oznámením o vyhlásení verejného obstarávania zverejneným v Úradnom vestníku EÚ zo dňa XX.XX.2025 pod číslom XXX-XXXXXX a vo Vestníku verejného obstarávania č. XX/2025 zo dňa XX.XX.2025 pod číslom XX-MSS týmto čestne vyhlasujem, že

1. ako predkladateľ ponuky som sa nedohodol na ponukách s inými konkurentmi v predmetnom verejnom obstarávaní; konkurentom na účely tohto čestného vyhlásenia sa pritom rozumie každý podnikateľ, okrem predkladateľa ponuky, ktorý
   1. je uchádzačom v predmetnom verejnom obstarávaní,
   2. by mohol len potenciálne predložiť ponuku v predmetnom verejnom obstarávaní a to s ohľadom na svoju kvalifikáciu, schopnosti, alebo skúsenosti;
2. ceny, ako aj iné podmienky predkladanej ponuky som ako predkladateľ ponuky nesprístupnil iným konkurentom a že som ich priamo ani nepriamo nezverejnil;
3. ceny, ako aj iné podmienky predkladanej ponuky, boli predkladateľom ponuky určené nezávisle od iných konkurentov bez akejkoľvek dohody, konzultácie, komunikácie s týmito konkurentmi, ktorá by sa týkala
4. cien,
5. zámeru predložiť ponuku,
6. metód alebo faktorov určených na výpočet cien alebo
7. predloženia cenovej ponuky, ktorá by nespĺňala podmienky súťažných podkladov na dané verejné obstarávanie;
8. ako predkladateľ ponuky nepodniknem žiadne kroky smerom ku konaniu uvedenému v bodoch 1 až 3 a ani sa nepokúsim žiadneho iného konkurenta naviesť na kolúziu v predmetnom verejnom obstarávaní;
9. ako predkladateľ ponuky som vstúpil do konzultácií, komunikácie, dohôd alebo dohovorov s nasledovnými konkurentmi ohľadom predmetného verejného obstarávania a v priložených dokumentoch uvádzam kompletné údaje o tejto skutočnosti vrátane mien/názvov týchto konkurentov, charakteru, dôvodov týchto konzultácií, komunikácie, dohôd alebo dohovorov. Týmto nie sú dotknuté vyhlásenia v bodoch 1 až 3;

ďalej **vyhlasujem, že**

1. všetky informácie a údaje predložené v ponuke, ako aj tomto čestnom vyhlásení sú pravdivé, neskreslené a úplné,
2. som si prečítal a porozumel som obsahu tohto vyhlásenia,
3. som si vedomý právnych následkov potvrdenia nepravdivých informácií v tomto vyhlásení.

|  |  |
| --- | --- |
| V ........................., dňa ............... | .............................................................  Meno, priezvisko a podpis štatutárneho zástupcu uchádzača\*\* |

|  |
| --- |
| **Príloha č. 3.11: Čestné vyhlásenie k verejným funkcionárom** |

**ČESTNÉ VYHLÁSENIE K VEREJNÝM FUNKCIONÁROM**

Obchodné meno, sídlo, údaj o zápise, IČO, zastúpený meno/mená a priezvisko/priezviská, trvalý pobyt štatutárneho orgánu/členov štatutárneho orgánu (ak ide o právnickú osobu), meno, priezvisko, miesto podnikania, údaj o zápise, IČO (ak ide o fyzickú osobu) ako uchádzač, ktorý predložil ponuku do zadávania zákazky na predmet zákazky **„Národný archív obrazových vyšetrení“** vyhlásenom verejným obstarávateľom Národné centrum zdravotníckych informácií, Lazaretská 26, 811 09 Bratislava oznámením o vyhlásení verejného obstarávania zverejneným v Úradnom vestníku EÚ zo dňa XX.XX.2025 pod číslom XXX-XXXXXX a vo Vestníku verejného obstarávania č. XX/2025 zo dňa XX.XX.2025 pod číslom XX-MSS

týmto **čestne vyhlasujem, že**

* nespadám/-e do pôsobnosti § 11 ods. 1 písm. c) a/alebo písm. d) zákona č. 343/2015 Z. z. o verejnom obstarávaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.

|  |  |
| --- | --- |
| V ........................., dňa ............... | .............................................................  Meno, priezvisko a podpis štatutárneho zástupcu uchádzača\*\* |

|  |
| --- |
| **Príloha č. 3.12: Súhlas so spracovaním osobných údajov** |

Dolu podpísaný zástupca uchádzača obchodné meno, sídlo, údaj o zápise, IČO, zastúpený meno/mená a priezvisko/priezviská, trvalý pobyt štatutárneho orgánu/členov štatutárneho orgánu (ak ide o právnickú osobu), meno, priezvisko, miesto podnikania, údaj o zápise, IČO (ak ide o fyzickú osobu) ako uchádzač, ktorý predložil ponuku do zadávania zákazky na predmet zákazky **„Národný archív obrazových vyšetrení“** vyhlásenom verejným obstarávateľom Národné centrum zdravotníckych informácií, Lazaretská 26, 811 09 Bratislava oznámením o vyhlásení verejného obstarávania zverejneným v Úradnom vestníku EÚ zo dňa XX.XX.2025 pod číslom XXX-XXXXXX a vo Vestníku verejného obstarávania č. XX/2025 zo dňa XX.XX.2025 pod číslom XX-MSS

**týmto udeľujem**

verejnému obstarávateľovi Národné centrum zdravotníckych informácií, Lazaretská 26, 811 09 Bratislava, Slovenská republika ako prevádzkovateľovi súhlas na spracúvanie osobných údajov v rozsahu potrebnom na účel vyhodnotenia splnenia podmienok účasti a vyhodnotenia ponúk vo verejnom obstarávaní na vyššie uvedený predmet zákazky.

Účel spracúvania osobných údajov: preukázanie splnenia podmienok účasti podľa § 34 ods. 1 písm. g) zákona o verejnom obstarávaní a vyhodnotenie kritérií na vyhodnotenie ponúk podľa § 44 ods. 3 písm. a) zákona o verejnom obstarávaní v procese zadávania zákazky na predmet **„Národný archív obrazových vyšetrení“**. Právny základ spracúvania: súhlas dotknutej osoby – článok 6 ods. 1 písm. a) nariadenia GDPR.

Dotknutá osoba má právo kedykoľvek odvolať tento svoj súhlas, a to rovnakým spôsobom ako ho poskytuje alebo písomne, priamo u prevádzkovateľa podľa toho, ktorý spôsob dotknutej osobe viac vyhovuje. Odvolanie súhlasu nemá vplyv na zákonnosť spracúvania vychádzajúceho zo súhlasu pred jeho odvolaním. Ďalšie informácie týkajúce sa spracúvania osobných údajov, ako právo požadovať od prevádzkovateľa prístup k osobným údajom, právo na opravu osobných údajov, právo na výmaz osobných údajov alebo právo na obmedzenie spracúvania osobných údajov a pod. sú dostupné na webovom sídle prevádzkovateľa.

Som si vedomá/-ý, že poskytnutie osobných údajov, ako aj udelenie súhlasu s ich spracúvaním je dobrovoľné. Súhlas môžem kedykoľvek odvolať zaslaním písomného odvolania súhlasu na adresu prevádzkovateľa. Odvolanie súhlasu je účinné dňom jeho doručenia.

Ako dotknutá osoba vyhlasujem, že poskytnuté osobné údaje sú pravdivé, aktuálne a boli poskytnuté slobodne a potvrdzujem vlastnoručným podpísaním tohto dokumentu, že prevádzkovateľ splnil oznamovaciu povinnosť v súlade s článkom 13 nariadenia GDPR.

|  |  |
| --- | --- |
| V ........................., dňa ............... | .............................................................  Meno, priezvisko a podpis štatutárneho zástupcu uchádzača\*\* |

|  |
| --- |
| **Príloha č. 3.13: Zoznam poskytnutých služieb rovnakého alebo podobného charakteru ako predmet zákazky** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Obchodné meno a adresa verejného obstarávateľa/ obstarávateľa/ objednávateľa | Názov a stručný opis predmetu zákazky / poskytnutej služby vrátane uvedenia všetkých aktivít a činností relevantných k obdobnosti predmetu zákazky | Zmluvná cena a skutočne vyfakturovaná cena zákazky v Eur bez DPH | Zmluvný a skutočný termín uskutočnenia predmetu plnenia | Meno, funkcia a kontakt na osobu zodpovednú za objednávateľa/odberateľa | Referencia podľa § 12 zákona o verejnom obstarávaní (áno/nie\*) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| V ........................., dňa ............... | .............................................................  Meno, priezvisko a podpis štatutárneho zástupcu uchádzača\*\* |

|  |
| --- |
| **Príloha č. 3.14: Zoznam kľúčových expertov** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Navrhovaná pozícia kľúčového experta | Meno a priezvisko kľúčového experta | Identifikačné údaje o aktuálnom zamestnávateľovi kľúčového experta |
| Kľúčový expert č. 1 |  |  |
| Kľúčový expert č. 2 |  |  |
| Kľúčový expert č. 3 |  |  |
| Kľúčový expert č. 4 |  |  |
| Kľúčový expert č. 5 |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| V ........................., dňa ............... | .............................................................  Meno, priezvisko a podpis štatutárneho zástupcu uchádzača\*\* |

|  |
| --- |
| **Príloha č. 3.15: Zoznam praktických skúseností kľúčového experta** |

|  |  |
| --- | --- |
| Meno a priezvisko kľúčového experta: |  |
| Názov projektu, na ktorom sa kľúčový expert podieľal: |  |
| Identifikačné údaje Objednávateľa/Odberateľa |  |
| Lehota plnenia predmetu zmluvy/stavby/projektu projekte v tvare od – do (MM/RRRR): |  |
| Stručný opis predmetu plnenia zmluvy/projektu vrátane aktivít a činností, ktoré kľúčový expert vykonával: |  |
| Celková zmluvná cena projektu bez DPH: |  |
| Pozícia na danom projekte: |  |
| Doba vykonávania na vyššie uvedenej pozícií na danom projekte v tvare od – do (MM/RRRR): |  |
| Identifikáciu a kontaktné údaje (telefón a mail) osoby, u ktorej si možno overiť príslušné údaje t.j. konečného odberateľa plnenia/projektu alebo zamestnávateľa, pre ktorého kľúčový expert činnosť v konkrétnej pozícii vykonával |  |

|  |
| --- |
| **Príloha č. 3.16: Čestné vyhlásenie k osobnému postaveniu v zmysle § 32 ods. 7 zákona o verejnom obstarávaní** |

**ČESTNÉ VYHLÁSENIE – OSOBNÉ POSTAVENIE**

Obchodné meno, sídlo, údaj o zápise, IČO, zastúpený meno/mená a priezvisko/priezviská, trvalý pobyt štatutárneho orgánu/členov štatutárneho orgánu (ak ide o právnickú osobu), meno, priezvisko, miesto podnikania, údaj o zápise, IČO (ak ide o fyzickú osobu) ako uchádzač, ktorý predložil ponuku do zadávania zákazky na predmet zákazky **„Národný archív obrazových vyšetrení“** vyhlásenom verejným obstarávateľom Národné centrum zdravotníckych informácií, Lazaretská 26, 811 09 Bratislava oznámením o vyhlásení verejného obstarávania zverejneným v Úradnom vestníku EÚ zo dňa XX.XX.2025 pod číslom XXX-XXXXXX a vo Vestníku verejného obstarávania č. XX/2025 zo dňa XX.XX.2025 pod číslom XX-MSS

týmto **čestne vyhlasujem a predkladám zoznam osôb** (okrem štatutárneho orgánu, člena štatutárneho orgánu, člena dozorného orgánu, prokuristu)**, ktoré majú rozhodujúci vplyv na činnosť uchádzača, jeho strategické ciele alebo významné rozhodnutia v rozsahu podľa § 32 ods. 8 zákona o verejnom obstarávaní:**\*

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

Zároveň, keďže sú osoby uvedené vyššie (alebo ich časť) právnickými osobami, uvádzam aj zoznam osôb podľa § 32 ods. 1 písm. a) zákona o verejnom obstarávaní, t. j. štatutárny orgán, člena štatutárneho orgánu, člena dozorného orgánu a prokuristu vyššie uvedených právnických osôb:\*

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

**Zároveň čestne vyhlasujem, že uvedené osoby vo vyššie uvedenom zozname/zoznamoch spĺňajú** podmienku účasti podľa § 32 ods. 1 písm. a) zákona o verejnom obstarávaní, t. j nebol/li odsúdený/í za trestný čin korupcie, trestný čin poškodzovania finančných záujmov Európskych spoločenstiev, trestný čin legalizácie príjmu z trestnej činnosti, trestný čin založenia, zosnovania a podporovania zločineckej skupiny, trestný čin založenia, zosnovania alebo podporovania teroristickej skupiny, trestný čin terorizmu a niektorých foriem účasti na terorizme, trestný čin obchodovania s ľuďmi, trestný čin, ktorého skutková podstata súvisí s podnikaním alebo trestný čin machinácie pri verejnom obstarávaní a verejnej dražbe. \*

**týmto ako uchádzač čestne vyhlasujem, že v spoločnosti:**\*

* **neidentifikujem iné osoby, ktoré majú rozhodujúci vplyv na činnosť uchádzača, jeho strategické ciele alebo významné rozhodnutia v rozsahu podľa § 32 ods. 8 zákona o verejnom obstarávaní.**

\**Pozn.: Uchádzač nerelevantné znenie vyhlásenia odstráni/vypustí.*

|  |  |
| --- | --- |
| V ........................., dňa ............... | .............................................................  Meno, priezvisko a podpis štatutárneho zástupcu uchádzača\*\* |

*\*\* Podpis uchádzača, jeho štatutárneho orgánu alebo iného zástupcu uchádzača, ktorý je oprávnený konať v mene uchádzača v záväzkových vzťahoch v súlade s dokladom o oprávnení podnikať, t. j. podľa toho, kto za uchádzača koná navonok. V prípade skupiny dodávateľov podpis každého člena skupiny alebo člena skupiny, ktorý je splnomocnený konať v danej veci za členov skupiny dodávateľov.*

1. 2 nehodiace sa preškrtnúť [↑](#footnote-ref-2)