**ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ DODAVATELE**

**o splnění kvalifikačních předpokladů v rámci zadávacího řízení na veřejnou zakázku s názvem:**

**„LUMINA, spolek – pořízení vybavení pro domovy se zvláštním režimem – část 2 – Zdravotnické prostředky – opakované řízení“**

**Identifikační údaje dodavatele:**

**Obchodní firma:**

**Sídlo:**

**IČ:**

**Zastoupený:**

Dodavatel prohlašuje, že splňuje veškeré kvalifikační předpoklady požadované zadavatelem v zadávací dokumentaci pro předmětnou veřejnou zakázku.

V     , dne

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Jméno a příjmení, pozice a podpis oprávněné osoby dodavatele*