Příloha č. 4: Vzor čestného prohlášení o splnění základní a profesní způsobilosti

bude součástí nabídky, nepoužije-li účastník vlastní formulář

**ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ**

Účastník:

IČ:

se sídlem:

(dále jen „účastník“)

tímto pro účely veřejné zakázky s názvem **„Transakční portál pro výměnu dat Nemocnice Letovice“** čestně prohlašuje, že splňuje základní a profesní kvalifikační způsobilost uvedenou v ustanovení § 74 a § 77 odst. 1 a odst. 2 písm. a) zákona č. 134/2016 Sb., o zadávání veřejných zakázek, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „ZZVZ“) a v čl. 5.1 a 5.2 zadávací dokumentace.

V dne:

Účastník:

Jméno oprávněné osoby:

Označení funkce/na základě plné moci: