**Dodávka osobních ochranných pracovních pomůcek pro zaměstnance a žáky školy s náhradním plněním**

##  Účastník

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Název/obchodní firma/jméno:  |  | Uveďte název |
| Zastoupený:  |  | Uveďte jméno a funkci |
| Sídlo:  |  | Uveďte adresu sídla |
| IČO (je-li přiděleno):  |  | Uveďte IČO |

|  |
| --- |
| Čestné prohlášení o neexistenci střetu zájmů dle § 4b zákona o střetu zájmů |

Účastník tímto prohlašuje, že není obchodní společností dle § 4b\* zákona č. 159/2006 Sb., o střetu zájmů, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „zákon o střetu zájmů“).

Účastník tímto prohlašuje, že neprokazuje kvalifikaci prostřednictvím poddodavatele, který je obchodní společností dle § 4b\* zákona o střetu zájmů.

*(\*) Znění § 4b zákona o střetu zájmů: „Obchodní společnost, ve které veřejný funkcionář uvedený v § 2 odst. 1 písm. c) nebo jím ovládaná osoba vlastní podíl představující alespoň 25 % účasti společníka v obchodní společnosti, se nesmí účastnit zadávacích řízení podle zákona upravujícího zadávání veřejných zakázek jako účastník nebo poddodavatel, prostřednictvím kterého dodavatel prokazuje kvalifikaci. Zadavatel je povinen takovou obchodní společnost vyloučit ze zadávacího řízení. Zadavatel nesmí obchodní společnosti uvedené ve větě první zadat veřejnou zakázku malého rozsahu, takové jednání je neplatné*.“

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

Účastník, případně osoba oprávněná jednat za účastníka

(není vyžadován elektronický podpis, postačí prostý elektronický podpis)