Název projektu: **Automobily pro osobní asistenci a terénní odlehčovací službu v domácí hospicové péči v regionu Benešovsko**

**Čestné prohlášení**

Čestně prohlašuji, že splňujeme všechny náležitosti uvedené v „Doložce o bezúhonnosti“.

Dodavatel: …………………………………….…..

Adresa: ………………………………………………

IČO: ………………………………………

Oprávněná osoba za dodavatele:

Jméno a příjmení: ………………………………………..

V……………………………….. dne………………………………………..

Razítko a podpis oprávněné osoby: ……………………………………………………