Příloha č. 2 Zadávací dokumentace

**Čestné prohlášení dodavatele o splnění podmínek kvalifikace**

dle ust. § 86 odst. 2 zákona č. 134/2016 Sb., o zadávání veřejných zakázek

|  |
| --- |
| Název veřejné zakázky |
| **„Sanitní vozidla ZZS PAK 2017 – typ B“** |

|  |
| --- |
| **Identifikační údaje zadavatele** |
| Název: | Zdravotnická záchranná služba Pardubického kraje |
| IČ: | 691 72 196 |
| Sídlo: | Pardubice, Průmyslová 450, PSČ 530 03 |

|  |
| --- |
| **Identifikační údaje uchazeče** |
| Obchodní firma/název: | (doplní uchazeč) |
| IČ: | (doplní uchazeč) |
| Sídlo: | (doplní uchazeč) |
| Osoba oprávněná za uchazeče jednat: | (doplní uchazeč) |
| Kontaktní osoba: | (doplní uchazeč) |
| telefon / fax: | (doplní uchazeč) |
| e-mail: | (doplní uchazeč) |

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

Pro účely zadávacího řízení na veřejnou zakázku **„Sanitní vozidla ZZS PAK 2017 – typ B“** prohlašuji, že shora uvedený dodavatel splňuje veškeré podmínky kvalifikace požadované zadavatelem v zadávací dokumentaci ze dne 6. 2. 2017.

V (doplní uchazeč) dne dd. mm. rrrr

Jméno, příjmení jednající osoby:

Podpis: