**Příloha č. 4**

**Čestné prohlášení ve vztahu k veřejnému zdravotnímu pojištění**

**dle § 74 odst. 1, písm. c) v návaznosti na § 75 odst. 1, písm. d) zákona č. 134/2016 Sb., o zadávání veřejných zakázek**

Tímto prohlašuji, že níže uvedený uchazeč,

|  |  |
| --- | --- |
| **Název uchazeče**  **(vč. právní formy)** |  |
| **Sídlo / místo podnikání** |  |
| **IČ** |  |
| **DIČ** |  |

podávající nabídku na zakázku s názvem:

**Pořízení vnitřního vybavení**

Pro projekt:

Název projektu: Zkvalitnění konkurenceschopnosti a podpora vzdělanosti

Registrační číslo projektu: CZ.06.2.67/0.0/0.0/16\_050/0002737

jako dodavatel nemá v evidenci veřejného zdravotního pojištění zachycen splatný nedoplatek na pojistném nebo na penále na veřejné zdravotní pojištění, a to jak v České republice, tak v zemi sídla, místa podnikání či bydliště dodavatele.

dne ..................................................

..................................................

Jméno, příjmení a podpis osoby oprávněné jednat jménem či za uchazeče