*Príloha č. 5a) SP*

**Čestné vyhlásenie uchádzača**

|  |  |
| --- | --- |
| Verejný obstarávateľ | Fakultná nemocnica Trenčín, Legionárska 28, 911 71Trenčín |
| Typ zákazky a postup | Podlimitná zákazka bez využitia elektronického trhoviska (§112-114 ZVO) |
| Predmet zákazky | **Stavebné úpravy - Kompletná rekonštrukcia lôžkovej časti OAIM FN Trenčín** |
| Uchádzač | Obchodné meno, sídlo, IČO |

Týmto čestne vyhlasujem, že

* súhlasím so všetkými podmienkami a požiadavkami vo vyššie definovanom verejnom obstarávaní, ktoré sú určené v oznámení o vyhlásení verejného obstarávania zverejnenom dňa ...................vo Vestníku VO č. ............ pod. zn. .................. a v súťažných podkladoch a ich prílohách, v Zmluve a jej prílohách a v iných dokumentoch poskytnutých verejným obstarávateľom v lehote na predkladanie ponúk,
* som dôkladne oboznámený s celým obsahom súťažných podkladov a ich prílohami, návrhom Zmluvy, všeobecnými podmienkami Zmluvy a ostatnými prílohami Zmluvy,
* všetky vyhlásenia, potvrdenia, doklady, dokumenty a údaje uvedené v ponuke sú pravdivé a úplné,
* dokumenty v rámci ponuky, ktorá bola do identifikovaného verejného obstarávania, predložená elektronicky, spôsobom určeným funkcionalitou systému JOSEPHINE, sú zhodné s originálnymi dokumentmi.
* nemám uložený zákaz účasti vo verejnom obstarávaní potvrdený konečným rozhodnutím v Slovenskej republike alebo v štáte môjho sídla, miesta podnikania alebo obvyklého pobytu.
* som oboznámil dotknuté osoby s informáciami uvedenými v bode 19.12. Kapitoly A.3 súťažných podkladov
* dotknuté osoby poskytli súhlas so spracovávaním svojich osobných údajov pre potreby tohto verejného obstarávania v súlade s Nariadením Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov
* vo vyhlásenej verejnej súťaži predkladáme len jednu ponuku
* nie sme členom skupiny dodávateľov, ktorá v tejto verejnej súťaži predkladá ponuku
* vypracoval/nevypracoval \*) som ponuku sám

Ak uchádzač nevypracoval ponuku sám, uvedie údaje o osobe, ktorej služby alebo podklady pri vypracovaní ponuky využil (meno a priezvisko, obchodné meno alebo názov, adresa pobytu, sídlo alebo miesto podnikania, identifikačné číslo ak bolo pridelené)

Zároveň prehlasujem, že som si vedomý následkov nepravdivého čestného vyhlásenia

\*) nehodiace sa prečiarknite

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

*Meno, priezvisko a podpis štatutárneho zástupcu*

V ..........................................dňa.............................

*Príloha č. 5b) SP*

**Čestné vyhlásenie uchádzača**

|  |  |
| --- | --- |
| Verejný obstarávateľ | Fakultná nemocnica Trenčín, Legionárska 28, 911 71Trenčín |
| Typ zákazky a postup | Podlimitná zákazka bez využitia elektronického trhoviska (§112-114 ZVO) |
| Predmet zákazky | **Stavebné úpravy - Kompletná rekonštrukcia lôžkovej časti OAIM FN Trenčín** |
| Uchádzač | Obchodné meno, sídlo, IČO |

Týmto čestne vyhlasujem, že

nemám uložený zákaz účasti vo verejnom obstarávaní potvrdený konečným rozhodnutím v Slovenskej republike alebo v štáte môjho sídla, miesta podnikania alebo obvyklého pobytu.

Zároveň prehlasujem, že som si vedomý následkov nepravdivého čestného vyhlásenia

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

*Meno, priezvisko a podpis štatutárneho zástupcu*

V ..........................................dňa.............................

*Príloha č. 5c) SP*

**Čestné vyhlásenie uchádzača**

|  |  |
| --- | --- |
| Verejný obstarávateľ | Fakultná nemocnica Trenčín, Legionárska 28, 911 71Trenčín |
| Typ zákazky a postup | Podlimitná zákazka bez využitia elektronického trhoviska (§112-114 ZVO) |
| Predmet zákazky | **Stavebné úpravy - Kompletná rekonštrukcia lôžkovej časti OAIM FN Trenčín** |
| Uchádzač | Obchodné meno, sídlo, IČO |

Týmto čestne vyhlasujem, že

spĺňam všetky podmienky účasti určené verejným obstarávateľom v tejto zákazke tak, ako je uvedené v časti D súťažných podkladov a že poskytnem verejnému obstarávateľovi na požiadanie doklady, ktoré som týmto čestným vyhlásením nahradil.

Toto čestné vyhlásenie vydávam s vedomím, že z predložených dokladov musí byť zrejmé, že uchádzač spĺňal podmienky účasti:

a) pri dokladoch podľa § 32, 33 zákona č. 343/2015 Z. z. o verejnom obstarávaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov ku dňu predloženia ponuky alebo ku dňu, v ktorom uplynula lehota na predkladanie ponúk

b) pri dokladoch podľa § 34 zákona č. 343/2015 Z. z. o verejnom obstarávaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov ku dňu vyhlásenia verejného obstarávania.

Zároveň prehlasujem, že som si vedomý následkov nepravdivého čestného vyhlásenia

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

*Meno, priezvisko a podpis štatutárneho zástupcu*

V ..........................................dňa.............................

*Príloha č. 5d) SP*

**Čestné vyhlásenie uchádzača**

|  |  |
| --- | --- |
| Verejný obstarávateľ | Fakultná nemocnica Trenčín, Legionárska 28, 911 71Trenčín |
| Typ zákazky a postup | Podlimitná zákazka bez využitia elektronického trhoviska (§112-114 ZVO) |
| Predmet zákazky | **Stavebné úpravy - Kompletná rekonštrukcia lôžkovej časti OAIM FN Trenčín** |
| Uchádzač | Obchodné meno, sídlo, IČO |

Týmto čestne vyhlasujem,

že budem dodržiavať princípy sociálneho aspektu aplikované verejným obstarávateľom v tomto verejnom obstarávaní:

1. Osobitná podmienka podľa § 42 ods. 12 ZVO:

Zhotoviteľ bude dodržiavať pracovnoprávne predpisy počas celej doby plnenia, najmä v oblasti požiadaviek na minimálnu mzdu v zmysle zákona č. 311/2001 Z. z. Zákonník práce , zákona č. 663/2007 Z. z. o minimálnej mzde v znení neskorších predpisov, Nariadenie vlády Slovenskej republiky č. 324/2019 Z. z., ktorým sa ustanovuje suma minimálnej mzdy na rok 2020 a predpisy v oblasti ochrany zdravia pri práci v zmysle zákona č. 124/2006 Z. z. o bezpečnosti a ochrane zdravia pri práci a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.

Zároveň prehlasujem, že som si vedomý následkov nepravdivého čestného vyhlásenia.

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

*Meno, priezvisko a podpis štatutárneho zástupcu*

V ..........................................dňa.............................

*Príloha č. 5e) SP*

|  |  |
| --- | --- |
| Verejný obstarávateľ | Fakultná nemocnica Trenčín, Legionárska 28, 911 71Trenčín |
| Typ zákazky a postup | Podlimitná zákazka bez využitia elektronického trhoviska (§112-114 ZVO) |
| Predmet zákazky | **Stavebné úpravy - Kompletná rekonštrukcia lôžkovej časti OAIM FN Trenčín** |
| Uchádzač | Obchodné meno, sídlo, IČO |

Vyhlásenie o vytvorení skupiny dodávateľov (len ak je uplatniteľné)

1. Dolu podpísaní zástupcovia uchádzačov uvedených v tomto vyhlásení týmto vyhlasujeme, že za účelom predloženia ponuky vo vyššie definovanom verejnom obstarávaní vyhlásenom dňa .............vo Vestníku VO č. ...............pod zn. ................sme vytvorili skupinu dodávateľov a predkladáme spoločnú ponuku. Skupina pozostáva z nasledovných samostatných právnych subjektov:

................................................. (názov, sídlo/miesto podnikania, IČO)

................................................. (názov, sídlo/miesto podnikania, IČO)

................................................. (názov, sídlo/miesto podnikania, IČO)

1. V prípade, že naša spoločná žiadosť o účasť bude úspešná a naša konečná ponuka bude prijatá, zaväzujeme sa, že pred uzavretím Zmluvy v zmysle podmienok súťaže, uvedených v súťažných podkladoch predložíme verejnému obstarávateľovi zmluvu, ktorá bude zaväzovať zmluvné strany, aby ručili spoločne a nerozdielne za záväzky voči verejnému obstarávateľovi, vzniknuté pri realizácii predmetu zákazky.
2. Zároveň vyhlasujeme, že všetky skutočnosti uvedené v tomto vyhlásení sú pravdivé a úplné. Sme si vedomí právnych následkov uvedenia nepravdivých alebo neúplných skutočností uvedených v tomto vyhlásení v zmysle súťažných podkladov, vrátane zodpovednosti za škodu spôsobenú verejnému obstarávateľovi v zmysle všeobecne záväzných právnych predpisov platných v SR.

V......................... dňa................

Obchodné meno ................................................

Sídlo/miesto podnikania meno a priezvisko, funkcia

IČO: podpis

Obchodné meno ................................................

Sídlo/miesto podnikania meno a priezvisko, funkcia

IČO: podpis

Obchodné meno ................................................

Sídlo/miesto podnikania meno a priezvisko, funkcia

IČO: podpis

*Príloha č. 5f) SP*

|  |  |
| --- | --- |
| Verejný obstarávateľ | Fakultná nemocnica Trenčín, Legionárska 28, 911 71Trenčín |
| Typ zákazky a postup | Podlimitná zákazka bez využitia elektronického trhoviska (§112-114 ZVO) |
| Predmet zákazky | **Stavebné úpravy - Kompletná rekonštrukcia lôžkovej časti OAIM FN Trenčín** |
| Uchádzač | Obchodné meno, sídlo, IČO |

Plná moc pre jedného z členov skupiny dodávateľov, konajúceho za skupinu dodávateľov (len ak je uplatniteľné)

**Splnomocniteľ/splnomocnitelia:**

1. *Obchodné meno, sídlo, údaj o zápise, IČO uchádzača/člena skupiny dodávateľov, zastúpený meno/mená a priezvisko/priezviská, trvalý pobyt štatutárneho orgánu/členov štatutárneho orgánu (ak ide o právnickú osobu), meno, priezvisko, miesto podnikania, údaj o zápise, IČO uchádzača/člena skupiny dodávateľov (ak ide o fyzickú osobu)*
2. *Obchodné meno, sídlo, údaj o zápise, IČO uchádzača/člena skupiny dodávateľov, zastúpený meno/mená a priezvisko/priezviská, trvalý pobyt štatutárneho orgánu/členov štatutárneho orgánu (ak ide o právnickú osobu), meno, priezvisko, miesto podnikania, údaj o zápise, IČO uchádzača/člena skupiny dodávateľov (ak ide o fyzickú osobu)*

**udeľuje/ú plnomocenstvo**

**splnomocnencovi:**

*Obchodné meno, sídlo, údaj o zápise, IČO člena skupiny dodávateľov, zastúpený meno/mená a priezvisko/priezviská, trvalý pobyt štatutárneho orgánu/členov štatutárneho orgánu (ak ide o právnickú osobu), meno, priezvisko, miesto podnikania, údaj o zápise, IČO uchádzača/člena skupiny dodávateľov (ak ide o fyzickú osobu)*

na prijímanie pokynov, komunikáciu a vykonávanie všetkých právnych úkonov v mene všetkých členov skupiny dodávateľov vo vyššie definovanom verejnom obstarávaní, vyhlásenom dňa .............vo Vestníku VO č. ...............pod zn. ................, vrátane konania pri uzatvorení Zmluvy, ako aj konania pri plnení Zmluvy a zo Zmluvy vyplývajúcich právnych vzťahov.

V......................... dňa............... ................................................

podpis splnomocniteľa

V......................... dňa............... ................................................

podpis splnomocniteľa

Plnomocenstvo prijímam:

V......................... dňa............... ................................................

podpis splnomocnenca