**Čestné prohlášení o pojištění**

Veřejná zakázka

**„Odstranění vlečky SUS Pardubického kraje, Třemošnice II“**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DODAVATEL:** |  | |
| Sídlo: |  | |
| Kontaktní adresa: |  | |
| IČO: |  | |
| (dále také „**účastník**“) | | |
| My, níže podepsaní, jako zplnomocnění zástupci účastníka, tímto čestně prohlašujeme, že jako účastník budu mít platně uzavřená pojištění požadovaná v zadávacím řízení ke shora uvedené veřejné zakázce ke dni podpisu smlouvy. | | |
| **osoba oprávněná jednat za účastníka** | | |
| **Titul, jméno a příjmení:** |  |  |
| **Funkce:** |  |  |
| **Datum:** |  | |
| **Podpis oprávněné osoby:** |  | |