

Pojistná záruka za nabídku (tendr, vadium, Bid Bond)
(zák. č. 134/2016 Sb, o zadávání veřejných zakázek v platném znění)

Oprávněná osoba

Správa a údržba silnic Pardubického kraje
Doubravice 98
533 53 Pardubice
IČ: 00085031

Pojistná záruka č. xxxx

Společností xxxxxxxxx, IČ: xxxxxxxx (dále jen „Pojistník“) jsme byli informováni, že se účastní obchodní veřejné soutěže o nejvhodnější nabídku na zakázku xxxxxxxx, zveřejněné na základě Vaší výzvy k podání nabídek ze dne DD.MM.YYYY, s evidenčním číslem ve Věstníku veřejných zakázek: xxxxxxxx, kdy za nabídku v této soutěži je požadováno pojištění záruky ve výši xxxxxxxx Kč (slovy: xxxxxxxx korun českých).

V souvislosti se shora uvedenými skutečnostmi, vystavujeme tímto my, xxx, se sídlem xxx, číslo zápisu v obchodním rejstříku xxx jednající prostřednictvím xxx, IČ: xxx, zapsaná v obchodním rejstříku vedeném u xxx pod sp. zn. xxx z příkazu a na účet Pojistníka ve Váš prospěch neodvolatelnou a bezpodmínečnou Pojistnou záruku až do maximální výše

xxxxxxxx,- Kč

slovy: xxxxxxxxxx korun českých

(dále jen „Zaručená částka“)

a zavazujeme se tímto Vám po obdržení Vaší první písemné výzvy k plnění dle této Pojistné záruky, která bude v souladu se všemi podmínkami této Pojistné záruky (dále jen „Výzva“), vyplatit za podmínek stanovených v § 41 odstavce 8 zák. č. 134/2016 Sb, o zadávání veřejných zakázek v platném znění bez námitek, na Vámi uvedený účet, jistotu až do maximální výše Zaručené částky.

Součástí Vaší Výzvy musí být Vámi podepsané písemné prohlášení, že Pojistníku, jako účastníku zadávacího řízení v zadávací lhůtě zanikla účast v zadávacím řízení po vyloučení podle § 122 odst. 7 nebo § 124 odst. 2 zákonem č. 134/2016 Sb., v platném znění.

Pro účely identifikace musí být každá Vaše Výzva řádně podepsaná osobami plně oprávněnými jednat jménem Vaší společnosti a podpisy na této Výzvě musí být opatřeny úředním ověřením jejich pravosti. Současně s každou Výzvou nám musí být předložen dokument prokazující, že osoby podepsané na Výzvě jsou oprávněny jednat jménem Vaší společnosti.

Tato Pojistná záruka je platná do DD.MM. YYYY včetně, Vaše případné nároky z ní musí být uplatněny nejpozději do uplynutí dne platnosti Pojistné záruky, jinak zanikají. Originál Vaší Výzvy musí být doručen na adresu xxx.

Tato Pojistná záruka zaniká i v okamžiku, kdy obdržíme Vaše prohlášení o tom, že nás zprošťujete veškerých povinností z této Pojistné záruky a že vůči nám nemáte žádné nároky z ní plynoucí, jež

nám bude doručeno v elektronické podobě prostřednictvím datové schránky (cmc7az6) a podepsané uznávaným elektronickým podpisem k tomu oprávněnou osobou.

Zaručená částka se snižuje o každou námi provedenou platbu z této Pojistné záruky. Vyplacením celé výše Zaručené částky tato Pojistná záruka zaniká.

Práva z této Pojistné záruky jsou nepostupitelná a řídí se českými právními předpisy.

V Praze, dne DD.MM.YYYY

xxx

xxx

Podpis : _____

xxx

xxx