**Čestné prohlášení**

**O ZAJIŠTĚNÍ SPOLEČENSKY ODPOVĚDNÝCH VZTAHŮ V DODAVATELSKÉM ŘETĚZCI**

**dle ust. § 6, § 37 a hlavy X zákona č. 134/2016 Sb., o zadávání veřejných zakázkách**

Uchazeč čestně prohlašuje, že bude-li s ním uzavřena smlouva na veřejnou zakázku, zajistí, po celou dobu plnění veřejné zakázky:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **podmínky/předpoklady** | **způsob prokázání** |
| a) | Plnění veškerých povinností vyplývajících z českých i evropských právních předpisů, zejména pak z předpisů pracovně-právních, předpisů z oblasti zaměstnanosti a bezpečnosti ochrany zdraví při práci, a to vůči všem osobám, které se na plnění veřejné zakázky podílejí. Plnění těchto povinností dodavatel bude vyžadovat i u svých případných poddodavatelů. | Postupem specifikovaným ve smlouvě uzavřené na základě veřejné zakázky |
| b) | Sjednání a dodržování smluvních podmínek se svými podavateli srovnatelných s podmínkami sjednanými ve smlouvě na plnění veřejné zakázky, a to v rozsahu výše případných smluvních pokut a délky záruční doby. Smluvní podmínky se považují za srovnatelné, bude-li výše pokut a délka záruční doby shodná se smlouvou na veřejnou zakázku. |
| c) | Řádné a včasné plnění finančních závazků svým poddodavatelům, kdy za řádné a včasné plnění se považuje plné uhrazení poddodavatelem vystavených faktur za plnění poskytnutá k plnění veřejné zakázky, a to vždy po obdržení platby za strany zadavatele za konkrétní plnění v souladu se smlouvou uzavřenou mezi dodavatelem a poddodavatelem, nejpozději však do 30 dnů. |

V Praze dne: shodné s datem el. podpisu

 Alliance Healthcare s.r.o.

 Název dodavatele

 Ing. Michal Kadleček, PharmDr. Miroslav Krystyn, na základě plné moci

Jméno, příjmení a funkce oprávněného zástupce dodavatele

Podpis zástupce dodavatele / Razítko dodavatele