**Příloha ZD č. 6 Čestné prohlášení ke střetu zájmů a dle nařízení Rady EU č. 2022/576**

**čestné prohlášení**

pro veřejnou zakázku **„Zajištění kybernetické bezpečnosti v Nemocnici s poliklinikou Česká Lípa, a.s. – část č.**      **“**

Účastník (obchodní název):

Adresa, sídlo, místo podnikání:

IČO:

Jméno oprávněné osoby:

# ČESTNÉ prohlášení ke střetu zájmů

Dodavatel dle § 4b) zákona č. 159/2006 Sb., o střetu zájmů, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „ZSZ“), čestné prohlašuje, že:

* + - 1. není obchodní společností, ve které má veřejný funkcionář uvedený v § 2 odst. 1 písm. c) ZSZ nebo jím ovládaná osoba vlastní podíl představující alespoň 25 % účasti společníka v obchodní společnosti,
      2. v případě, že účastník prokazuje kvalifikaci nebo její část prostřednictvím poddodavatele, pak žádný z těchto poddodavatelů není obchodní společností, kde mají veřejní funkcionáři uvedení dle § 2 odst. 1 písm. c) ZSZ nebo jimi ovládané osoby vlastní podíl představující alespoň 25% účasti společníka v obchodní společnosti.

Tuto informaci poskytuji s tím, že jsem si vědom nutnosti oznámit případnou změnu skutečností uvedených v této informaci. Jsem si vědom možných následků vyplývajících z uvedení nepravdivých skutečností, zejm. povinnosti nahradit tím vzniklou škodu.

# ČESTNÉ prohlášení ve smyslu nařízení Rady EU č. 2022/576

Dodavatel ve smyslu nařízení Rady EU č. 2022/576, kterým se mění nařízení (EU) č. 833/2014, o omezujících opatřeních vzhledem k činnostem Ruska destabilizujícím situaci na Ukrajině, a to zejména v souladu s čl. 5k tohoto nařízení, prohlašuje, že není:

* + - 1. ruským státním příslušníkem, fyzickou či právnickou osobou, subjektem či orgánem se sídlem v Rusku,
      2. právnickou osobou, subjektem nebo orgánem, které jsou z více než 50 % přímo či nepřímo vlastněny některým ze subjektů uvedených v písmeni a), nebo
      3. dodavatelem jednajícím jménem nebo na pokyn některého ze subjektů uvedených v písmeni a) nebo b), včetně subdodavatelů, pokud představují více než 10% hodnoty zakázky, nebo společně s nimi.

Tuto informaci poskytuji s tím, že jsem si vědom nutnosti oznámit případnou změnu skutečností uvedených v této informaci. Jsem si vědom možných následků vyplývajících z uvedení nepravdivých skutečností, zejm. povinnosti nahradit tím vzniklou škodu.

V      , dne

Jméno a podpis statutárního zástupce účastníka