**Príloha č. 2 : Formuláre vyhlásení a plnomocenstva uchádzača.**

**ČESTNÉ VYHLÁSENIE K PRAVDIVOSTI A ÚPLNOSTI PONUKY**

**Vyhlásenie uchádzača**

uchádzač *(názov alebo obchodné meno a sídlo/miesto podnikania uchádzača alebo názvy/obchodné mená a sídla/miesta podnikania všetkých členov skupiny dodávateľov)* ........................ týmto vyhlasuje, že:

* súhlasí s podmienkami verejného obstarávania na predmet zákazky s názvom ***„* Dodanie vakcíny na orálnu imunizáciu líšok proti besnote a jej letecké položenie“**, ktoré sú určené v  súťažných podkladoch a v iných dokumentoch poskytnutých verejným obstarávateľom v lehote na predkladanie ponúk,
* je dôkladne oboznámený s celým obsahom súťažných podkladov,
* všetky vyhlásenia, potvrdenia, doklady, dokumenty a údaje uvedené v ponuke sú pravdivé a úplné,
* jeho zakladateľom, členom alebo spoločníkom nie je politická strana alebo politické hnutie,
* predkladá iba jednu ponuku
* nie je členom skupiny dodávateľov, ktorá ako iný uchádzač predkladá ponuku.

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

podpis

*(doplniť podľa potreby)*

**ČESTNÉ VYHLÁSENIE KU KONFLIKTU ZÁUJMOV**

*(doplniť názov alebo obchodné meno uchádzača*), zastúpený (*doplniť meno a priezvisko štatutárneho zástupcu*) ako uchádzač, ktorý predložil ponuku v rámci postupu zadávania nadlimitnej zákazky (ďalej len „súťaž") vyhláseného verejným obstarávateľom Štátna veterinárna a potravinová správa Slovenskej republiky, Botanická č. 17, 842 13 Bratislava (ďalej len „verejný obstarávateľ") na obstaranie predmetu zákazky : **Dodanie vakcíny na orálnu imunizáciu líšok proti besnote a jej letecké položenie** (ďalej len „zákazka") oznámením o vyhlásení verejného obstarávania uverejneným vo Vestníku verejného obstarávania (*doplniť číslo Vestníka*) zo dňa (doplniť dátum zverejnenia vo Vestníku) pod číslom (doplniť číslo značky vo Vestníku), týmto

**čestne vyhlasujem, že**

v súvislosti s uvedeným postupom zadávania zákazky :

• som nevyvíjal a nebudem vyvíjať voči žiadnej osobe na strane verejného obstarávateľa, ktorá je alebo by mohla byť zainteresovaná v zmysle ustanovení § 23 ods. 3 zákona č. 343/2015 Z. z. o verejnom obstarávaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov v platnom znení („zainteresovaná osoba“) akékoľvek aktivity, ktoré by mohli viesť k zvýhodneniu nášho postavenia v súťaži,

• som neposkytol a neposkytnem akejkoľvek čo i len potencionálne zainteresovanej osobe priamo alebo nepriamo akúkoľvek finančnú alebo vecnú výhodu ako motiváciu alebo odmenu súvisiacu so zadaním tejto zákazky,

• budem bezodkladne informovať verejného obstarávateľa o akejkoľvek situácii, ktorá je považovaná za konflikt záujmov alebo ktorá by mohla viesť ku konfliktu záujmov kedykoľvek v priebehu procesu verejného obstarávania,

• poskytnem verejnému obstarávateľovi v postupe tohto verejného obstarávania presné, pravdivé a úplné informácie.

V ......(*doplniť miesto*) dňa (*doplniť dátum*)

(doplniť podpis)

**ČESTNÉ VYHLÁSENIE O VYTVORENÍ SKUPINY DODÁVATEĽOV**

**Uchádzač/skupina dodávateľov:**

**Obchodné meno :**

**Adresa spoločnosti :**

**IČO :**

**Čestné vyhlásenie o vytvorení skupiny dodávateľov**

1. Dolu podpísaní zástupcovia uchádzačov uvedených v tomto vyhlásení týmto vyhlasujeme, že za účelom predloženia ponuky v súťaži na dodávku tovaru ***„*Dodanie vakcíny na orálnu imunizáciu líšok proti besnote a jej letecké položenie“** sme vytvorili skupinu dodávateľov a predkladáme spoločnú ponuku. Skupina pozostáva z nasledovných samostatných právnych subjektov :
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 (vylúčenie zo súťaže), vrátane zodpovednosti za škodu spôsobenú verejným obstarávateľom v zmysle všeobecne záväzných právnych predpisov platných v SR.

........................ DD. MM. 2018

|  |  |
| --- | --- |
| *Obchodné meno*  *Sídlo/miesto podnikania*  IČO: | ................................................  meno a priezvisko, funkcia  podpis[[1]](#footnote-1)1 |
| *Obchodné meno*  *Sídlo/miesto podnikania*  *IČO:* | ................................................  meno a priezvisko, funkcia  podpis |

**PLNOMOCENSTVO PRE OSOBU KONAJÚCU ZA SKUPINU DODÁVATEĽOV**

**Plnomocenstvo pre osobu konajúcu za skupinu dodávateľov**

**Splnomocniteľ/splnomocnitelia (všetci členovia skupiny dodávateľov) :**

1. Názov alebo 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:**

*2.meno, priezvisko a trvalý pobyt osoby konajúcej za člena skupiny dodávateľov*

na prijímanie pokynov a vykonávanie všetkých právnych úkonov v mene všetkých členov skupiny dodávateľov vo verejnom obstarávaní ***„*Dodanie vakcíny na orálnu imunizáciu líšok proti besnote a jej letecké položenie“**, vrátane konania pri uzatvorení rámcovej dohody, ako aj konania pri plnení rámcovej dohody a z rámcovej dohody vyplývajúcich právnych vzťahov.

|  |  |
| --- | --- |
| .................... DD. MM. 2018 | ..................................................  podpis splnomocniteľa |
| .................... DD. MM. 2018 | ..................................................  podpis splnomocniteľa |

*doplniť podľa potreby a podpisy splnomocniteľov úradne overiť*

Plnomocenstvo prijímam:

|  |  |
| --- | --- |
| V .................... dňa ........................... | ..................................................  podpis splnomocnenca |

**ČESTNÉ VYHLÁSENIE O SUBDODÁVKACH**

**Názov alebo obchodné meno uchádzača :**

**Adresa alebo sídlo uchádzača :**

**(ďalej len „uchádzač“)**

**Ja dolupodpísaný uchádzač týmto čestne vyhlasujem, že na realizácii predmetu zákazky :**

***„*Dodanie vakcíny na orálnu imunizáciu líšok proti besnote a jej letecké položenie“**

**» sa nebudú podieľať subdodávatelia a celý predmet zákazky uskutočníme vlastnými kapacitami.**

**» sa budú podieľať nasledovní subdodávatelia :**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| P. č. | Názov/ obchodné meno a sídlo subdodávateľa | IČO | Podiel na zákazke v % | Údaje o osobe oprávnenej konať za subdodávateľa | Predmet subdodávok |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Upozornenie : Navrhovaný subdodávateľ musí spĺňať podmienky účasti týkajúce sa osobného postavenia a nesmú u neho existovať dôvody na vylúčenie podľa § 40 ods. 6 písm. a) až h) a ods. 7 zákona o verejnom obstarávaní. Oprávnenie subdodávateľa dodávať tovar, uskutočňovať stavebné práce alebo poskytovať službu sa preukazuje vo vzťahu k tej časti predmetu zákazky, ktorú má subdodávateľ plniť.

|  |  |
| --- | --- |
| V .............................. dňa .......................... | ..................................................  podpis uchádzača |

1. 1 Čestné vyhlásenie musí byť podpísané uchádzačom, jeho štatutárnym zástupcom alebo členom štatutárneho orgánu alebo iným zástupcom uchádzača, ktorý je oprávnený konať v mene uchádzača v obchodných záväzkových vzťahoch. [↑](#footnote-ref-1)