**čestné prohlášení ÚČASTNÍKA**

**NÁZEV veřejnÉ zakázkY: Dynamický nákupní systém na dodávky výpočetní techniky, monitorů, tiskáren, serverů a dalšího IT vybavení,**

**Výzva č. 8: Rozšíření kybernetické bezpečnosti v Krajské zdravotní, a.s. DC3 – Síťová hardware mikrosegmentace**

**základní identifikační údaje ÚČASTNÍKA:**

|  |  |
| --- | --- |
| Název účastníka |  |
| Sídlo |  |
| Právní forma  |  |
| IČO, DIČ |  |
| Oprávněná osoba jednat jménem či za účastníka |  |

**Účastník tímto v souladu s ustanovením § 86 odst. 2 zákona č. 134/2016 Sb., o zadávání veřejných zakázek,**

**ČESTNĚ PROHLAŠUJE:**

že plně a bezvýhradně akceptuje obligatorní návrh smlouvy, který je přílohou zadávací dokumentace.

že nabízený předmět plnění splňuje standardy zadavatele „Požadavky na provedení a kvalitu ICT“ v plném rozsahu.

že nabízený předmět plnění splňuje standardy zadavatele „Bezpečnostní standard“ v plném rozsahu.

že veškeré jím nabízené zboží je podporováno výrobcem v rámci jeho programu podpory a servisu.

že veškeré jím nabízené zboží je nové a nepoužité zařízení licencované ve jménu zákazníka tak, aby bylo možné eskalovat případné závady na technickou podporu výrobce

že veškeré jím nabízené zboží splňuje požadavky právních předpisů a technických norem České republiky a Evropské unie, zejména požadavky na zdravotní nezávadnost a bezpečnost dle zákona č. 22/1997 Sb., o technických požadavcích na výrobky a o změně a doplnění některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů, dle směrnice Evropského parlamentu a Rady 2011/65/EU o omezení používání některých nebezpečných látek v elektrických a elektronických zařízeních (RoHS Directive 2), zapracované nařízením vlády č. 481/2012 Sb., o omezení používání některých nebezpečných látek v elektrických a elektronických zařízeních, dle zákona č. 181/2014 Sb., o kybernetické bezpečnosti, ve znění pozdějších předpisů, a dle zákona č. 387/2024 Sb., o obecné bezpečnosti výrobků a o změně některých souvisejících zákonů, ve znění pozdějších předpisů.

V …………… dne …………… ……………………………………………

Jméno, podpis