

Присяжное заявление поставщика *

Название поставщика (включая организационно-правовую форму):	
Место нахождения / место ведения	
ИН:	
ИНН:	

Указанный выше поставщик, подающий предложение по государственному заказу с названием **Поставки крепежного материала для вертолетов серии «Ми»**, размещаемого государственным заказчиком «LOM PRAHA s.p.», место нахождения: Tiskařská 270/8, 108 00 Praha 10 - Malešice, ИН: 00000515, в ходе упрощенной подлимитной процедуры согласно § 53 Закона № 134/2016 Сб. зак. актов «О размещении государственных заказов», в действующей редакции, настоящим **со всей ответственностью заявляет, что он соответствует условиям основной квалификации согласно положению § 74 Закона и требованиям профессиональной квалификации в соответствии с положением § 77 Закона.**

Далее со всей ответственностью заявляет, что не существуют какие-либо обязанности, вытекающие из обязательств, касающихся того же предмета поставки, между поставщиком и государственным предприятием «LOM PRAHA s.p.», которые бы со стороны поставщика на дату подписания настоящего присяжного заявления не были бы надлежащим образом исполнены.

.....
Имя, фамилия и подпись лица, уполномоченного действовать от имени поставщика или за него;
печать поставщика

* Если поставщик примет решение заменить документы, подтверждающие квалификацию данным присяжным заявлением согласно положению § 53, п. 4 Закона, то он в своем предложении воспользуется данным присяжным заявлением .

Заявление-декларация поставщика **

Название поставщика (включая	
Место нахождения / место ведения	
ИН:	
ИНН:	

Указанный выше поставщик, подающий предложение по государственному заказу с названием **Поставки крепежного материала для вертолетов серии «Ми»**, конкурс на который объявлен государственным заказчиком «LOM PRAHA s.p.», место нахождения: Tiskařská 270/8, 108 00 Praha 10 - Malešice, ИН: 00000515, в ходе упрощенного подлимитного процесса согласно § 53 Закона № 134 «О размещении государственных заказов» / Сб. зак. актов 2016 г., в действующей редакции, настоящим **со всей ответственностью заявляет, что**

- **он в Чешской Республике или в стране своего места нахождения не имеет подлежащую оплате задолженность по медицинскому страхованию или подлежащий оплате по нему штраф,**
- **он в Чешской Республике или в стране своего места нахождения не имеет подлежащую оплате задолженность по акцизному налогу,**
- **не находится в процессе ликвидации, в его отношении не было выдано решение о банкротстве, в его отношении не было назначено внешнее управление согласно иным юридическим предписаниям или в аналогичной ситуации согласно законодательству страны места нахождения поставщика.**

.....
Имя, фамилия и подпись лица, уполномоченного действовать от имени поставщика или за него;
печать поставщика

**** Если поставщик подтверждает квалификацию документами в виде простой копии, он должен дополнить свое предложение данным заявлением-декларацией.**