Tento formulář slouží k prokázání splnění požadavku Zadavatele k zařazení do Systému kvalifikace, „**Dodávky plastových kabelových skříní II“** pro:

Společnost \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Já (my), níže podepsaný(í) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (obchodní firma nebo jméno) čestně prohlašuji(eme), že:

a) si sjednám(e) pojistnou smlouvu s předmětem pojištění odpovědnosti dodavatele za škodu z provozní činnosti způsobenou třetí osobě a pojištění odpovědnosti dodavatele za škodu způsobenou vadou výrobku s pojistnou částkou alespoň 30 mil. Kč a se spoluúčastí maximálně 150 tis. Kč na pojistné události, bude-li má (naše) nabídka podaná ve výše uvedené veřejné zakázce navazující na Systém kvalifikace vybrána jako ekonomicky nejvýhodnější.

b) mám(e) sjednanou pojistnou smlouvu, vyhovující požadavkům Zadavatele, tedy pojistnou smlouvu s předmětem pojištění odpovědnosti dodavatele za škodu z provozní činnosti způsobenou třetí osobě a pojištění odpovědnosti dodavatele za škodu způsobenou vadou výrobku s pojistnou částkou alespoň 30 mil. Kč a se spoluúčastí maximálně 150 tis. Kč na pojistné události.

V \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Poznámka: Dodavatel předloží prohlášení upravené dle skutečného stavu (vybere odpovídající variantu).