**Čestné vyhlásenie prijímateľa týkajúce sa konfliktu záujmov**

**Prijímateľ**

|  |  |
| --- | --- |
| Názov |  |
| Sídlo |  |
| IČO |  |
| Štatutárny zástupca |  |

(ďalej len „prijímateľ“)

**Projekt**

|  |  |
| --- | --- |
| Program |  |
| Číslo projektu |  |
| Názov projektu |  |
| Identifikácia VO/O  (názov VO/O a číslo oznámenia/výzvy) |  |

(ďalej len „projekt“)

**Riadiaci orgán**

|  |  |
| --- | --- |
| Názov | Ministerstvo vnútra Slovenskej republiky |
| Sídlo |  |
| IČO |  |

(ďalej len „Riadiaci orgán“)

Dolupodpísaná zainteresovaná osoba vyhlasujem, že v danom verejnom obstarávaní neexistuje konflikt záujmov v zmysle:

* článku 104 nariadenia Nariadenie Európskeho parlamentu a Rady (EÚ, Euratom) 2018/1046 z 18. júla 2018 o rozpočtových pravidlách, ktoré sa vzťahujú na všeobecný rozpočet Únie, o zmene nariadení (EÚ) č. 1296/2013, (EÚ) č. 1301/2013, (EÚ) č. 1303/2013, (EÚ) č. 1304/2013, (EÚ) č. 1309/2013, (EÚ) č. 1316/2013, (EÚ) č. 223/2014, (EÚ) č. 283/2014 a rozhodnutia č. 541/2014/EÚ a o zrušení nariadenia (EÚ, Euratom) č. 966/2012 a tiež
* § 23 zákona 343/2015 Z. z. o verejnom obstarávaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (ďalej len “ZVO”) a kapitoly 2 (*Konflikt záujmov)* Usmernenia.

Týmto vyhlasujem, že v prípade, ak podľa mojich vedomostí/vedomostí verejného obstarávateľa, obstarávateľa, alebo osoby podľa § 8 ZVO, alebo osoby, na ktorú sa ZVO nevzťahuje (ktorý predmetné VO realizoval) nastane v predmetnom VO/O **konflikt záujmov**, prijmem potrebné opatrenia a budem o uvedenej skutočnosti bezodkladne písomne informovať poskytovateľa.

Súčasne vyhlasujem, že v predmetnom VO/O nenastali skutočnosti uvedené ako “**rizikové indikátory**” v **Usmernení k verejnému obstarávaniu fondov pre oblasť vnútorných záležitostí** .

Rovnako potvrdzujem, že beriem na vedomie skutočnosť, že **v prípade identifikovania konfliktu záujmov v budúcnosti bude na predmetné verejné obstarávanie určená finančná oprava vo výške 100 %.**

Podpis zainteresovaných osôb[[1]](#footnote-2):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Meno, priezvisko, pozícia | Podpis | Dátum | Miesto |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. Podpíše každá osoba zainteresovaná v ktorejkoľvek fáze realizácie VO/O [↑](#footnote-ref-2)