

Čestné prehlásenie k zákazu predaja respirátorov FFP2 a FFP3

Ja dolu podpísaná/ý:

Meno:

Obchodné meno / firma:.....

Priezvisko:

Dátum narodenia:

Trvalé bydlisko:.....

Sídlo:.....

IČO:

týmto čestne vyhlasujem, že som sa ako kupujúci oboznámil/a so znením zákona č. 69/2020 Z.z. o mimoriadnych opatreniach v súvislosti so šírením nebezpečnej nákazlivej ľudskej choroby COVID-19 v oblasti zdravotníctva (ďalej aj ako „zákon“) a že som nasledovnou osobou v zmysle § 4 zákona (označte zakrúžkovaním jednu z možností):

- a. poskytovateľom zdravotnej starostlivosti, ktorý poskytuje zdravotnú starostlivosť na území Slovenskej republiky
- b. zdravotníckym pracovníkom, ktorý vykonáva zdravotnícke povolanie na území Slovenskej republiky.
V prípade ak ste zdravotníckym pracovníkom, uveďte druh zdravotníckeho povolania a prípadne Vášho zamestnávateľa:
.....

- c. orgán štátnej správy alebo územnej samosprávy
- d. právnická osoba alebo fyzická osoba -podnikateľ, ktorá je podľa zákona č. 124/2006 Z.z. povinná zabezpečovať tieto osobné ochranné prostriedky a vykonáva práce uvedené v prílohe zákona, pri ktorých je používanie týchto osobných ochranných prostriedkov nevyhnutné z dôvodu ochrany života a zdravia
- e. právnická osoba alebo fyzická osoba, ktorá má uzatvorenú zmluvu o zabezpečení vykonávania prehliadok mŕtvych tel s Úradom pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou
- f. právnická osoba alebo fyzická osoba - podnikateľovi, ktorá poskytuje pohrebné služby na území Slovenskej republiky,
- g. zamestnanec súdnolekárskeho a patologickoanatomického pracoviska Úradu pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou
- h. osoba, pri ktorej na to existujú zdravotné dôvody – diagnóza uvedená vo všeobecne záväznom predpise Ministerstva zdravotníctva SR podľa § 4 ods. 9 zákona

- i. osoba, ktorá distribuuje tieto osobné ochranné prostriedky na území Slovenskej republiky a ktorá má sídlo alebo miesto výkonu podnikania na území Slovenskej republiky a ktorá tieto osobné ochranné prostriedky ďalej predáva alebo prevádza iba osobám uvedeným v písmenách a) až h)

a teda som takou osobou v zmysle zákona, ktorej je spoločnosť JTF partnership s.r.o., Majerská 178, 020 61 Lednické Rovne IČO: 44160097 zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Trenčín, Oddiel Sro, Vložka 203338/R oprávnená v súlade so zákonom predávať filtračné tvárové polomasky kategórie FFP2 a FFP3.

Zároveň vyhlasujem, že som oprávnená/ý ako kupujúci toto čestné vyhlásenie uskutočniť a zároveň, že toto čestné vyhlásenie je pravdivé, úplné a správne.

Zároveň vyhlasujem, že uskutočnením predaja filtračných tvárových polomasiek (respirátorov) kategórie FFP2 a FFP3 mojej osobe ako kupujúcemu nedôjde k porušeniu zákona ani iných všeobecne záväzných právnych predpisov.

.....

Dátum

.....

Podpis