Příloha č. 2 ZD

Název veřejné zakázky:

**Karlovarská krajská nemocnice a.s.**

**Objekt B - 1.NP - angiologická ambulance**

**Čestné prohlášení – základní způsobilost**

**Prohlašuji tímto čestně, že dodavatel:**

* nebyl v zemi svého sídla v posledních 5 letech před zahájením zadávacího řízení pravomocně odsouzen pro trestný čin uvedený v příloze č. 3 Zákona č. 134/2016 Sb., o zadávání veřejných zakázek, nebo obdobný trestný čin podle právního řádu země sídla dodavatele; k zahlazeným odsouzením se nepřihlíží,
* nemá v České republice nebo v zemi svého sídla v evidenci daní zachycen splatný daňový nedoplatek,
* nemá v České republice nebo v zemi svého sídla splatný nedoplatek na pojistném nebo na penále na veřejné zdravotní pojištění,
* nemá v České republice nebo v zemi svého sídla splatný nedoplatek na pojistném nebo na penále na sociální zabezpečení a příspěvku na státní politiku zaměstnanosti,
* není v likvidaci, proti němuž bylo vydáno rozhodnutí o úpadku, vůči němuž byla nařízena nucená správa podle jiného právního předpisu nebo v obdobné situaci podle právního řádu země sídla dodavatele.

V............................ dne.....................

..............................................................................

Jméno a podpis oprávněného zástupce dodavatele

(razítko)