|  |  |
| --- | --- |
| **Čestné prohlášení ke splnění některých kvalifikačních předpokladů**  **veřejná zakázka** | |
| **Humanizace sociální služby Domova se zvláštním režimem „MATYÁŠ“ v Nejdku – vybavení domova – 2. etapa, část 3 – zdravotnické prostředky** | |
| **Účastník:** | |
| **Společnost:** |  |
| **Zastoupena:** |  |
| **Se sídlem:** |  |
| **IČO:** |  |
| **Zapsaná v OR u:** |  |
| **Tel. kontakt:** |  |

který samostatně/společně s jinou osobou/společně s jinými osobami ***(nehodící se škrtněte)***

(dále jen jako „dodavatel“) hodlá podat nabídku na výše uvedenou veřejnou zakázku

**čestně a pravdivě prohlašuje, že:**

1. se před předložením dokladů o kvalifikaci podrobně seznámil se zadávacími podmínkami,
2. není obchodní společností, ve které veřejný funkcionář uvedený v § 2 odst. 1 písm. c) zák. č. 159/2006 Sb., o střetu zájmů, ve znění pozdějších předpisů nebo jím ovládaná osoba vlastní podíl představující alespoň 25% účasti společníka v obchodní společnosti, ani neprokazuje prostřednictvím takové obchodní společnosti kvalifikaci či její část,
3. není dodavatelem, kterému nesmí být zadána veřejná zakázka z důvodu mezinárodních sankcí ve smyslu § 48a zákona č. 134/2016 Sb., ve znění pozdějších zákonů předpisů (dále jen „ZZVZ“);
4. jeho poddodavatelem není dodavatel, na kterého se vztahují mezinárodní sankce ve smyslu § 48a ZZVZ;
5. není nezpůsobilým dodavatelem ve smyslu § 74 ZZVZ, tedy dodavatelem, který:
6. má v České republice nebo v zemi svého sídla v evidenci daní zachycen splatný daňový nedoplatek,
7. má v České republice nebo v zemi svého sídla splatný nedoplatek na pojistném nebo na penále na veřejné zdravotní pojištění,
8. má v České republice nebo v zemi svého sídla splatný nedoplatek na pojistném nebo na penále na sociální zabezpečení a příspěvku na státní politiku zaměstnanosti,
9. je 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.

Je-li dodavatelem právnická osoba, musí podmínku podle bodu a) splňovat tato právnická osoba a zároveň každý člen statutárního orgánu.

Je-li členem statutárního orgánu dodavatele právnická osoba, musí podmínku podle bodu a) splňovat:

1. tato právnická osoba,
2. každý člen statutárního orgánu této právnické osoby a
3. osoba zastupující tuto právnickou osobu v statutárním orgánu dodavatele.

Účastní-li se zadávacího řízení pobočka závodu:

a) zahraniční právnické osoby, musí podmínku podle bodu a) splňovat tato právnická osoba a vedoucí pobočky závodu,

b) české právnické osoby, musí podmínku podle bodu a) splňovat osoby uvedené v § 74 odst. 2 ZZVZ a vedoucí pobočky závodu.

1. splňuje **profesní způsobilost**, kterou zadavatel požadoval v zadávací dokumentaci (doklady jsou součástí nabídky),
2. splňuje **technickou kvalifikaci**, kterou zadavatel požadoval v zadávací dokumentaci, jelikož předložil **seznam významných zakázek** (dále jen „referenční zakázky“) realizovaných **v posledních 3 letech** před podáním nabídky v rozsahu:

* **minimálně dvou referenčních zakázek,** jejichž předmětem plnění byla dodávka zdravotnických prostředků v minimálním finančním objemu vevýši**800 000 Kč bez DPH** (za každou referenční zakázku zvlášť).Doba podle výše uvedeného odstavce se považuje za splněnou, pokud byla dodávka uvedená v příslušném seznamu v průběhu této doby dokončena.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **č.** | **Objednatel včetně kontaktních údajů** | **Název a popis předmětu plnění zakázky** | **Smluvní cena zakázky** | **Termín realizace**  **od – do** |
| **1.** | Název:  IČO:  Kontaktní osoba:  E-mail: |  | …Kč bez DPH |  |
| **2.** | Název:  IČO:  Kontaktní osoba:  E-mail: |  | …Kč bez DPH |  |

Tímto potvrzujeme pravdivost a správnost veškerých uvedených údajů.

|  |  |
| --- | --- |
| **Místo a datum** |  |
| **Jméno, příjmení a funkce oprávněné osoby za dodavatele** |  |