|  |
| --- |
| **Čestné prohlášení ke kvalifikaci** |
| **Veřejná zakázka** |
| **Dodávka celodenní stravy pro klienty Domova Pata** |

|  |  |
| --- | --- |
| **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 odst. 1 písm. b) a c) ZZVZ, tedy dodavatelem, který:

* má v České republice nebo v zemi svého sídla v evidenci daní zachycen splatný daňový nedoplatek,
* má v České republice nebo v zemi svého sídla splatný nedoplatek na pojistném nebo na penále na veřejné zdravotní pojištění,

příp. ve smyslu § 74 odst. 1 písm. e)

* 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.

1. splňuje **profesní způsobilost**, kterou zadavatel požadoval v zadávací dokumentaci (doklady jsou součástí nabídky);

Tímto potvrzujeme pravdivost a správnost veškerých uvedených údajů.

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