**Čestné prohlášení**

**o splnění profesní způsobilosti**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Zadavatel:*** | Česká republika – Státní pozemkový úřad, |
| ***Sídlo:*** | Krajský pozemkový úřad pro Jihočeský kraj, |
| ***Zastoupený:*** | Pobočka Český Krumlov |
| ***IČO / DIČ:*** | 01312774 / CZ 01312774 |
| ***Internetová adresa profilu zadavatele:*** | https://zakazky.spucr.cz |
| ***Název veřejné zakázky:*** | **Vyhotovení projektové dokumentace – Retenční nádrž v k. ú. Malčice** |
| ***Spis. zn.:*** | SP16600/2019-505202 |

Dodavatel:

Obchodní firma / název / jméno a příjmení: *(doplní dodavatel)*

Sídlo: *(doplní dodavatel)*

Prohlašuji tímto čestně, že výše uvedený dodavatel splňuje profesní způsobilost, tj. že jde o dodavatele,

* který je zapsán v obchodním rejstříku nebo jiné obdobné evidenci

Právní forma:………………..

Statutárním orgánem společnosti je: ……………………

Za společnost jedná a podepisuje

* který je oprávněn podnikat v rozsahu odpovídajícím předmětu veřejné zakázky

Doklad o oprávnění k podnikání:……………

Předmět podnikání: …………(Postačuje předmět podnikání mající vztah k předmětu VZ)

Obory činnosti: ………………(Postačuje obor mající vztah k předmětu VZ)

* který je oprávněn podnikat v rozsahu odpovídajícím předmětu veřejné zakázky

Doklad o oprávnění k podnikání:……………

Předmět podnikání: …………(Postačuje předmět podnikání mající vztah k předmětu VZ)

Obory činnosti: ………………(Postačuje obor mající vztah k předmětu VZ)

* který je oprávněn podnikat v rozsahu odpovídajícím předmětu veřejné zakázky

Doklad o oprávnění k podnikání:……………

Předmět podnikání: …………(Postačuje předmět podnikání mající vztah k předmětu VZ)

Obory činnosti: ………………(Postačuje obor mající vztah k předmětu VZ)

* který je odborně způsobilý nebo disponuje osobou, jejíž prostřednictvím odbornou způsobilost zabezpečuje

Osoba zabezpečující odbornou způsobilost: ……………

Obor: ……………

Číslo autorizace: ……………

* který je odborně způsobilý nebo disponuje osobou, jejíž prostřednictvím odbornou způsobilost zabezpečuje

Osoba zabezpečující odbornou způsobilost: ……………

Obor: ……………

Číslo autorizace: ……………

* který je odborně způsobilý nebo disponuje osobou, jejíž prostřednictvím odbornou způsobilost zabezpečuje

Osoba zabezpečující odbornou způsobilost: ……………

Obor: ……………

Číslo autorizace: ……………

V *(doplní dodavatel)* *,* dne *(doplní dodavatel)*

……………………………………

Titul, jméno, příjmení a podpis

oprávněné jednat jménem či za dodavatele