# Čestné prohlášení o splnění

# profesní způsobilosti a technické kvalifikace

|  |  |
| --- | --- |
| *Název veřejné zakázky* | Projektová dokumentace - Rekonstrukce polní cesty PC1 a revitalizace biokoridoru NXV jako soustavy protierozních opatření v k. ú. Saky III |
| *Spis. zn. VZMR:* | SPU 166579/2024 Spis: SP3909/2024-537204 |

Dodavatel:

Název: *(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 odborně způsobilý nebo disponuje osobou, jejíž prostřednictvím odbornou způsobilost zabezpečuje

Osoba zabezpečující odbornou způsobilost: ……………

Obor: **Dopravní stavby**

Číslo autorizace: ……………

Osoba zabezpečující odbornou způsobilost dodavatele je zaměstnanec/ poddodavatel/ statutární orgán dodavatele o veřejnou zakázku.

Osoba zabezpečující odbornou způsobilost: ……………

Obor: **Krajinářská architektura**

Číslo autorizace: ……………

Osoba zabezpečující odbornou způsobilost dodavatele je zaměstnanec/ poddodavatel/ statutární orgán dodavatele o veřejnou zakázku.

**Prohlašuji tímto čestně, že výše uvedený dodavatel splňuje technickou kvalifikaci, tj. že jde o dodavatele,**

* který v posledních 3 letech před zahájením výběrového řízení realizoval minimálně 2 obdobné služby charakteru projektování polních cest s doprovodnou zelení v souhrnné výši minimálně 175 000 Kč bez DPH.

**Realizované služby**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Název zakázky** | **Rok, ve kterém byla služba poskytována** | **Objednatel** | **Kontakt na objednatele** | **Cena bez DPH** | **Procentuální podíl dodavatele na realizaci služby** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

+ osvědčení o řádném plnění či jiný doklad

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

………………………………………

Titul, jméno, příjmení, funkce a podpis osoby

oprávněné jednat jménem či za dodavatele