# Čestné prohlášení o splnění profesní způsobilosti

|  |  |
| --- | --- |
| *Název veřejné zakázky:* | Revitalizace vodoteče, polní cesta NCV5 KoPÚ Svojnice a polní cesty C3 a C4 - KoPÚ Protivec – TDS, koordinátor bezpečnosti práce |
| *Spis. zn. VZMR:* | SP3489/2024-505205 |

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 ………………………….(autorizace podle zákona č. 360/1992 Sb., o výkonu povolání autorizovaných architektů a o výkonu povolání autorizovaných inženýrů a techniků činných ve výstavbě, ve znění pozdějších předpisů)

Obor: „dopravní stavby“

Číslo autorizace: ……………

Osoba zabezpečující odbornou způsobilost ………………………….(autorizace podle zákona č. 360/1992 Sb., o výkonu povolání autorizovaných architektů a o výkonu povolání autorizovaných inženýrů a techniků činných ve výstavbě, ve znění pozdějších předpisů)

Obor: „Stavby vodního hospodářství a krajinného inženýrství“ nebo „Vodohospodářské stavby“

Číslo autorizace: ……………

Osoba zabezpečující odbornou způsobilost: ……………………….… (odborná způsobilost pro výkon činností koordinátora BOZP na staveništi podle zákona č. 309/2006 Sb., ve znění pozdějších předpisů

Obor: ……………

Číslo autorizace: ……………

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

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

………………………………………

Titul, jméno, příjmení, funkce a podpis osoby

oprávněné jednat jménem či za dodavatele