Čestné prohlášení o splnění kvalifikace

**dle zákona č. 134/2016 Sb., o zadávání veřejných zakázek, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „zákon“)**

Název veřejné zakázky: KoPÚ Polerady

Druh veřejné zakázky: nadlimitní veřejná zakázka na služby zadávaná v otevřeném řízení

Dodavatel:

Název: (doplní dodavatel)

Sídlo: (doplní dodavatel)

# Prohlašuji tímto čestně, že výše uvedený dodavatel splňuje základní způsobilost dle § 74 odst. 1 zákona, tj. že jde o dodavatele,

* který nebyl v zemi svého sídla v posledních 5 letech před zahájením zadávacího řízení pravomocně odsouzen pro trestný čin uvedený v příloze č. 3 zákona nebo obdobný trestný čin podle právního řádu země sídla dodavatele; k zahlazeným odsouzením se nepřihlíží (§ 74 odst. 1 písm. a) zákona),
* který nemá v České republice nebo v zemi svého sídla v evidenci daní zachycen splatný daňový nedoplatek, a to i nedoplatek ve vztahu ke spotřební dani   
  (§ 74 odst.1 písm. b)
* který nemá v České republice nebo v zemi svého sídla splatný nedoplatek na pojistném nebo na penále na veřejné zdravotní pojištění (§ 74 odst. 1 písm. c) zákona),
* který nemá v České republice nebo v zemi svého sídla splatný nedoplatek na pojistném nebo na penále na sociální zabezpečení a příspěvku na státní politiku zaměstnanosti (§ 74 odst. 1 písm. d) zákona),
* který není v likvidaci, proti němuž nebylo vydáno rozhodnutí o úpadku, vůči němuž nebyla nařízena nucená správa podle jiného právního předpisu nebo v obdobné situaci podle právního řádu země sídla dodavatele (§ 74 odst. 1 písm. e) zákona).

*Současně prohlašuji, že podmínku podle § 74 odst. 1 písm. a) zákona splňuje tento dodavatel a zároveň každý člen statutárního orgánu.*

*Současně prohlašuji, že podmínku podle § 74 odst. 1 písm. a) zákona splňuje tento dodavatel a zároveň každý člen statutárního orgánu a vedoucí pobočky závodu.*

***Poznámka: Ze žlutě podbarvených odstavců dodavatel ponechá v prohlášení pouze ty, které odpovídají jeho právní formě a skutečnosti, ostatní vymaže či vyškrtne.***

# Prohlašuji tímto čestně, že výše uvedený dodavatel splňuje profesní způsobilost dle § 77 zákona, tj. že jde o dodavatele,

* který je zapsán v obchodním rejstříku nebo jiné obdobné evidenci

Právní forma: (doplní dodavatel)

Statutárním orgánem společnosti je: (doplní dodavatel)

Za společnost jedná a podepisuje

* který je oprávněn podnikat v rozsahu odpovídajícím předmětu veřejné zakázky

Doklad o oprávnění k podnikání: (doplní dodavatel)

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: (doplní dodavatel)

Obor: (doplní dodavatel)

Číslo autorizace: (doplní dodavatel)

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

# Prohlašuji tímto čestně, že výše uvedený dodavatel splňuje technickou kvalifikaci dle § 79 zákona:

* § 79 odst. 2 písm. b) zákona:

Seznam významných služeb:

|  |  |
| --- | --- |
| Název služby: |  |
| Objednatel: | |
| Název: |  |
| Kontaktní adresa: |  |
| Telefon: |  |
| E-mail: |  |
| Měsíc a rok zapsání KPÚ do KN: |  |
| Stručný popis služby, rozsah (v ha): |  |
| Cena v Kč včetně DPH: |  |
| Uvedení rozsahu \*) |  |

\*) V případě, že významnou službu realizoval dodavatel společně s jinými dodavateli nebo jako poddodavatel, uvede rozsah, v jakém se na plnění zakázky podílel.

|  |  |
| --- | --- |
| Název služby: |  |
| Objednatel: | |
| Název: |  |
| Kontaktní adresa: |  |
| Telefon: |  |
| E-mail: |  |
| Měsíc a rok zapsání KPÚ do KN: |  |
| Stručný popis služby, rozsah (v ha): |  |
| Cena v Kč včetně DPH: |  |
| Uvedení rozsahu \*) |  |

\*) V případě, že významnou službu realizoval dodavatel společně s jinými dodavateli nebo jako poddodavatel, uvede rozsah, v jakém se na plnění zakázky podílel.

|  |  |
| --- | --- |
| Název služby: |  |
| Objednatel: | |
| Název: |  |
| Kontaktní adresa: |  |
| Telefon: |  |
| E-mail: |  |
| Měsíc a rok zapsání KPÚ do KN: |  |
| Stručný popis služby, rozsah (v ha): |  |
| Cena v Kč včetně DPH: |  |
| Uvedení rozsahu \*) |  |

\*) V případě, že významnou službu realizoval dodavatel společně s jinými dodavateli nebo jako poddodavatel, uvede rozsah, v jakém se na plnění zakázky podílel.

* § 79 odst. 2 písm. c) a d) zákona:

Seznam techniků či technických útvarů, jež se budou podílet na plnění veřejné zakázky,  
 a to zejména techniků či technických útvarů zajišťujících kontrolu kvality, bez ohledu na to, zda jde o zaměstnance dodavatele nebo osoby v jiném vztahu k dodavateli.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Člen realizačního týmu** | **Identifikace člena týmu**  *(jméno, příjmení, telefon, email)* | **Vztah k dodavateli podávajícímu nabídku**  *(zaměstnanec / poddodavatel)* | **Pozice při plnění veřejné zakázky** *(oprávněný geodet, oprávněný projektant, osoba s autorizací)* |
| Vedoucí týmu | *Příklad*  ***Karel Vomáčka****,*  *tel. 728113213*  *k.vomacka@seznam.cz* | ***zaměstnanec*** | ***Oprávněný geodet*** *(dle § 13 odst. 1 písm. a) a b),* *respektive § 16f odst. 1 písm. a) a b) zákona č. 200/1994 Sb.)*  ***Autorizace dopravní stavby*** |
| Zástupce vedoucího týmu |  |  |  |
| Člen týmu |  |  |  |
| Člen týmu |  |  |  |
| Člen týmu |  |  |  |

**PROFESNÍ ŽIVOTOPIS ČLENA REALIZAČNÍHO TÝMU**

**Základní údaje**

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení: |  |
| Dosažené vzdělání (název instituce, obor, získaný titul): |  |

**Přehled profesní praxe**

|  |  |
| --- | --- |
| Zaměstnavatel:  (název, sídlo, kontaktní osoba včetně telefonu a e-mailu pro ověření) |  |
| Doba trvání zaměstnaneckého poměru / smlouvy:  (od – do / uvedením roku zahájení a ukončení) |  |
| Pracovní pozice: |  |
| Zaměstnavatel:  (název, sídlo, kontaktní osoba včetně telefonu a emailu pro ověření) |  |
| Doba trvání zaměstnaneckého poměru / smlouvy:  (od – do / uvedením roku zahájení a ukončení) |  |
| Pracovní pozice: |  |

V (doplní dodavatel), dne (doplní dodavatel)

…………………………………….  
Titul, jméno, příjmení, funkce

Podpis osoby oprávněné jednat jménem či za dodavatele