# Čestné prohlášení o splnění profesní způsobilosti

|  |  |
| --- | --- |
| *Název veřejné zakázky:* | **Realizace polní cesty HC30-R v k.ú. Nepomuky** |
| *Spis. zn. VZMR:* | SP5718/2024-544203 |

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: *(doplní dodavatel)*

Statutárním orgánem společnosti je: *(doplní dodavatel)*

Za společnost jedná a podepisuje: *(doplní dodavatel)*

* který je oprávněn podnikat v rozsahu odpovídajícím předmětu veřejné zakázky

Doklad o oprávnění k podnikání: *(doplní dodavatel)*

Předmět podnikání: **Provádění staveb, jejich změn a odstraňování**

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: **Dopravní stavby** dle 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

Číslo autorizace: *(doplní dodavatel)*

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

Nebo

Osoba zabezpečující odbornou způsobilost: *(doplní dodavatel)*

Obor: **Stavby vodního hospodářství a krajinného inženýrství / Vodohospodářské stavby** (Autorizovaný inženýr IV00 nebo autorizovaný technik či stavitel se specializací stavby meliorační a sanační TV03, SV03) dle zákona č. 360/1192 Sb. o výkonu povolání autorizovaných inženýrů a techniků činných ve výstavbě, ve znění pozdějších předpisů,

Číslo autorizace: *(doplní dodavatel)*

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 uchazeče