# Čestné prohlášení o splnění profesní způsobilosti

|  |  |
| --- | --- |
| *Název veřejné zakázky:* | Údržba HOZ Chrást |
| *Spis. zn. VZMR:* | SZ SPU 423306/2024 |

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)

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

………………………………………

Titul, jméno, příjmení, funkce a podpis osoby

oprávněné jednat jménem či za dodavatele