# Čestné prohlášení o splnění profesní způsobilosti a technické kvalifikace

|  |  |
| --- | --- |
| *Název veřejné zakázky:* | **KoPÚ Dolní Bohušice** |
| *Spis. zn. VZMR:* | **SZ SPU 247424/2025** |

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: Výroba, obchod a služby neuvedené v přílohách 1 až 3 živnostenského zákona

Obory činnosti: **Projektování pozemkových úprav**

* který je oprávněn podnikat v rozsahu odpovídajícím předmětu veřejné zakázky

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

Předmět podnikání: **Výkon zeměměřických činností**

* který je oprávněn podnikat v rozsahu odpovídajícím předmětu veřejné zakázky

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

Předmět podnikání: **Projektová činnost ve výstavbě**

* který je odborně způsobilý nebo disponuje osobou, jejíž prostřednictvím odbornou způsobilost zabezpečuje

Osoba zabezpečující odbornou způsobilost: *(doplní dodavatel)*

Obor: **Úřední oprávnění k projektování pozemkových úprav** (s praxí min. 5 let)

Číslo jednací rozhodnutí: (*doplní dodavatel)*

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

* který je odborně způsobilý nebo disponuje osobou, jejíž prostřednictvím odbornou způsobilost zabezpečuje

Osoba zabezpečující odbornou způsobilost: *(doplní dodavatel)*

Obor: **Úřední oprávnění pro ověřování výsledků zeměměřických činností** s rozsahem uvedeným v ust. §16f odst. 1 písm. a) a písm. b) zákona č. 200/1994 Sb.

Číslo jednací rozhodnutí ČÚZK: (*doplní dodavatel)*

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

* který je odborně způsobilý nebo disponuje osobou, jejíž prostřednictvím odbornou způsobilost zabezpečuje

Osoba zabezpečující odbornou způsobilost: *(doplní dodavatel)*

Obor: **Dopravní stavby**

Číslo autorizace: (*doplní dodavatel)*

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

* který je odborně způsobilý nebo disponuje osobou, jejíž prostřednictvím odbornou způsobilost zabezpečuje

Osoba zabezpečující odbornou způsobilost: *(doplní dodavatel)*

Obor: **Stavby vodního hospodářství a krajinného inženýrství (vodohospodářské stavby)**

Číslo autorizace: (*doplní dodavatel)*

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

* který je odborně způsobilý nebo disponuje osobou, jejíž prostřednictvím odbornou způsobilost zabezpečuje

Osoba zabezpečující odbornou způsobilost: *(doplní dodavatel)*

Obor: **Územní systémy ekologické stability (ÚSES)**

Číslo autorizace: (*doplní dodavatel)*

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

* který je odborně způsobilý nebo disponuje osobou, jejíž prostřednictvím odbornou způsobilost zabezpečuje

Osoba zabezpečující odbornou způsobilost: *(doplní dodavatel)*

Obor: **Ekonomika (odvětví ceny a odhady nemovitostí, specializace na pozemky vč. lesních a trvalé porosty)**

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:**

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 \*) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 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.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **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)* | **Délka praxe** |
| Vedoucí týmu | *Příklad****Karel Vomáčka****,* *tel. 728113213**k.vomacka@seznam.cz* | ***zaměstnanec*** | ***Oprávněný geodet*** *(dle § 16f odst. 1 písm. a) a b) zákona č. 200/1994 Sb.)****Autorizace dopravní stavby*** |  |
| Zástupce vedoucího týmu |  |  |  |  |
| Člen týmu |  |  |  |  |
| Člen týmu |  |  |  |  |
| Člen týmu |  |  |  |  |
| Člen týmu |  |  |  |  |
| Člen týmu |  |  |  |  |
| Člen týmu |  |  |  |  |

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.

**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: |  |

**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: |  |

**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: |  |

**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: |  |

**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: |  |

**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: |  |

**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: |  |

**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