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: **Zajištění zeleně větrolamů TEO 2, TEO 4 a TEO 5 v k.ú. Ves Touškov**

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

Dodavatel:

Název: ……………

Sídlo: ……………

# 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: ……………

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)*

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

* **§ 79 odst. 2 písm. b) zákona:**

Seznam služeb provedených za posledních tři roky před zahájením zadávacího řízení

|  |  |
| --- | --- |
| Název služby: |  |
| Objednatel: |  |
| Doba realizace: |  |
| Místo realizace: |  |
| Stručný popis služeb: |  |
| Cena v Kč vč. DPH: |  |
| Uvedení rozsahu \*) |  |

*Poznámka: V případě, že významnou veřejnou zakázku 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 |  |  |  |
| Zástupce vedoucího týmu |  |  |  |

**PROFESNÍ ŽIVOTOPIS ČLENA REALIZAČNÍHO TÝMU**

**Základní údaje**

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení: |  |
| Dosažené vzdělání (název instituce, obor, příp. 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 ……………, dne ……………

………………………………………  
*(titul, jméno, příjmení, funkce)*