**Čestné prohlášení o splnění profesní způsobilosti**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Zadavatel:*** | Česká republika – Státní pozemkový úřad,  Krajský pozemkový úřad pro Liberecký kraj, Pobočka Semily |
| ***Sídlo:*** | U Nisy 745/6a, 460 57 Liberec |
| ***Zastoupený:*** | Ing. Bohuslavem Kabátkem, ředitelem KPÚ LK |
| ***IČO / DIČ*** | 01312774 / CZ 01312774 |
| ***Internetová adresa profilu zadavatele:*** | https://zakazky.spucr.cz |
| ***Název veřejné zakázky*** | Vypracování projektových dokumentací pro poldry Nové Dvory  a Nová Ves a pro DPC50 v k.ú. Lomnice nad Popelkou |
| ***Spis. zn.:*** | 4VZ20912/2017-541101 |

Dodavatel:

Název: *(doplní dodavatel)*

Sídlo: *(doplní dodavatel)*

**Prohlašuji tímto čestně, že výše uvedený dodavatel splňuje profesní způsobilost, tj. že jde o dodavatele,**

1. který je zapsán v **obchodním rejstříku nebo jiné obdobné evidenci**

Právní forma:………………..

Statutárním orgánem společnosti je: ……………………

Za společnost jedná a podepisuje: ……………..

1. který je **oprávněn podnikat** v rozsahu odpovídajícím předmětu veřejné zakázky
2. Doklad o oprávnění k podnikání:……………

Předmět podnikání: …………… (Postačuje předmět podnikání mající vztah k předmětu VZ)

Obory činnosti:……………… (Postačuje obor mající vztah k předmětu VZ)

1. který je **odborně způsobilý nebo disponuje osobou**, jejíž prostřednictvím odbornou způsobilost zabezpečuje
2. Osoba zabezpečující odbornou způsobilost: ……………

Obor: ……………

Číslo autorizace: ……………

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

1. Osoba zabezpečující odbornou způsobilost: ……………

Obor: ……………

Číslo autorizace: ……………

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

1. Osoba zabezpečující odbornou způsobilost: ……………

Obor: ……………

Číslo autorizace: ……………

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

1. Osoba zabezpečující odbornou způsobilost: ……………

Obor: ……………

Číslo autorizace: ……………

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