

ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ O SPLNĚNÍ ZPŮSOBILOSTI A KVALIFIKACE

dle zákona č. 134/2016 Sb., o zadávání veřejných zakázek, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „zákon“)

Název veřejné zakázky: **Komplexní pozemková úprava v k.ú. Vrbice u Bezdruzic**

Druh veřejné zakázky: veřejná zakázka na služby zadávaná ve zjednodušeném podlimitním řízení

Dodavatel:

Název:

Sídlo:

I. 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. ANO/NE

Současně prohlašuji, že podmínku podle § 74 odst. 1 písm. a) zákona splňuje tento dodavatel a zároveň každý člen statutárního orgánu a vedoucí pobočky závodu. ANO/NE

Poznámka: Ve žlutě podbarvených odstavcích odpoví (ponechá odpověď) dodavatel takovou, která odpovídá jeho právní formě a skutečnosti.

Příloha č. 4

II. 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)

Doklad o oprávnění k podnikání:

Předmět podnikání: (postačuje předmět podnikání mající vztah k předmětu VZ)

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:

Obor:

Číslo autorizace:

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

Osoba zabezpečující odbornou způsobilost:

Obor:

Číslo autorizace:

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

Osoba zabezpečující odbornou způsobilost:

Obor:

Číslo autorizace:

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

Osoba zabezpečující odbornou způsobilost:

Obor:

Číslo autorizace:

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

Příloha č. 4

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

- § 79 odst. 2 písm. b) zákona:

Seznam významných služeb:

Název služby č. 1:	
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 č. 2:	
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 č. 3:	
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, uveďte rozsah, v jakém se na plnění zakázky podílel.

Příloha č. 4

- § 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.

Identifikace člena týmu <i>(titul, jméno, příjmení, telefon, email)</i>	Vztah k dodavateli podávajícímu nabídku <i>(zaměstnanec / poddodavatel)</i>	Pozice při plnění veřejné zakázky <i>(oprávněný geodet, oprávněný projektant, osoba s autorizací)</i>

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:	
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 e-mailu 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:	
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 e-mailu 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:	
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 e-mailu 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:	
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 e-mailu 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:	
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 e-mailu 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:	
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 e-mailu 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:	
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 e-mailu pro ověření)	
Doba trvání zaměstnaneckého poměru / smlouvy: (od – do / uvedením roku zahájení a ukončení)	
Pracovní pozice:	

V , dne

(Titul, jméno, příjmení, funkce)

Podpis osoby oprávněné jednat jménem či za dodavatele