# Čestné prohlášení o splnění profesní způsobilosti a technické kvalifikace

|  |  |
| --- | --- |
| *Název veřejné zakázky* | Komplexní pozemkové úpravy Studené |
| *Spis. zn. VZMR:* | SP2570/2023-544101 |

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)

* 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.

**Prohlašuji tímto čestně, že výše uvedený dodavatel splňuje technickou kvalifikaci:**

Seznam významných služeb:

|  |  |
| --- | --- |
| Název služby 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 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 \*) |  |

\*) V případě, že významnou službu realizoval dodavatel společně s jinými dodavateli nebo jako poddodavatel, uvede rozsah, v jakém se na plnění zakázky podílel.

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.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Požadavek na min. technickou kvalifikace u násl. osob:** | **Jméno, příjmení, titul:** | **Osoba zabezpečující odbornou kvalifikaci dodavatele je zaměstnanec/ poddodavatel** |
| **1 geodet s oprávněním** dle § 13 odst. 1 písm. **a)** zákona č. 200/1994 Sb. |  |  |
| **1 projektant** pozemkových úprav **s oprávněním** **k projektování pozemkových úprav** dle zákona č. 139/2002 Sb. |  |  |
| **1 projektant** s autorizací podle zákona č. 360/1992 Sb., o výkonu povolání autorizovaných architektů a o výkonu povolání autorizovaných inženýrů a techniků činných ve výstavbě, ve znění pozdějších předpisů, pro obor **„Dopravní stavby“** |  |  |
| **1 projektant** s autorizací podle zákona č. 360/1992 Sb., o výkonu povolání autorizovaných architektů a o výkonu povolání autorizovaných inženýrů a techniků činných ve výstavbě, ve znění pozdějších předpisů, pro obor **„Stavby vodního hospodářství a krajinného inženýrství“ nebo „Vodohospodářské stavby“** |  |  |
| **1 projektant** s autorizací podle zákona č. 360/1992 Sb., o výkonu povolání autorizovaných architektů a o výkonu povolání autorizovaných inženýrů a techniků činných ve výstavbě, ve znění pozdějších předpisůk**projektování ÚSES (Územních systémů ekologické stability)** |  |  |

V (doplní dodavatel), dne (doplní dodavatel)

…………………………………….  
Titul, jméno, příjmení, funkce

Podpis osoby oprávněné jednat jménem či za dodavatele

**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