# Čestné prohlášení o splnění profesní způsobilosti a technické kvalifikace

|  |  |
| --- | --- |
| *Název veřejné zakázky:* | **Komplexní pozemkové úpravy v k.ú. Kukleny včetně ucelené části k.ú. Plačice a Stěžery** |
| *Spis. zn. VZMR:* | **SP835/2023-514101** |

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

* 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: Výroba, obchod a služby neuvedené v přílohách 1 až 3 živnostenského zákona (obor **Poskytování služeb pro zemědělství, zahradnictví, rybníkářství, lesnictví a myslivost**)

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

Osoba zabezpečující odbornou způsobilost: *(doplní dodavatel)*

Obor: **osvědčení o autorizaci pro ověřování výsledků zeměměřických činností** – s rozsahem uvedeným v ust. § 16f odst. 1 písm. **a)** a písm. **c)** zákona č. 200/1994 Sb.

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: |  |
| Měsíc a rok zapsání KPÚ do KN: |  |
| Místo stavby |  |
| Stručný popis a rozsah prací: |  |
| Cena v Kč bez DPH: |  |
| Cena v Kč včetně DPH: |  |
| Uvedení rozsahu \*) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Název služby: |  |
| Objednatel: |  |
| Měsíc a rok zapsání KPÚ do KN: |  |
| Místo stavby |  |
| Stručný popis a rozsah prací: |  |
| Cena v Kč bez DPH: |  |
| Cena v Kč včetně DPH: |  |
| Uvedení rozsahu \*) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Název služby: |  |
| Objednatel: |  |
| Měsíc a rok zapsání KPÚ do KN: |  |
| Místo stavby |  |
| Stručný popis a rozsah prací: |  |
| Cena v Kč bez DPH: |  |
| 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.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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 | *Příklad*  ***Karel Vomáčka****,*  *tel. 728113213*  *k.vomacka@seznam.cz* | ***zaměstnanec*** | ***Oprávněný geodet*** *(dle § 13 odst. 1 písm. a) a b) zákona č. 200/1994 Sb.)*  ***Autorizace dopravní stavby*** |
| Zástupce vedoucího týmu |  |  |  |
| Člen týmu |  |  |  |
| Člen týmu |  |  |  |

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