# Čestné prohlášení o splnění základní způsobilosti

|  |  |
| --- | --- |
| *Název veřejné zakázky:* | **JPÚ – umístění a realizace společných zařízení v k.ú. Hrabětice II** |
| *Spis. zn.VZMR:* | SP2948/2025-523206 |

Dodavatel:

Obchodní firma / název / jméno a příjmení: *(doplní dodavatel)*

Sídlo: *(doplní dodavatel)*

Prohlašuji tímto čestně, že výše uvedený dodavatel splňuje základní způsobilost, tj. že jde o dodavatele který

1. nebyl v zemi svého sídla v posledních 5 letech před zahájením výběrového řízení pravomocně odsouzen pro trestný čin uvedený v příloze č. 3 k zákonu č. 134/2016 Sb., o zadávání veřejných zakázek, ve znění pozdějších předpisů, nebo obdobný trestný čin podle právního řádu země sídla dodavatele; k zahlazeným odsouzením se nepřihlíží,
2. ne má v České republice nebo v zemi svého sídla v evidenci daní zachycen splatný daňový nedoplatek,
3. nemá v České republice nebo v zemi svého sídla splatný nedoplatek na pojistném nebo na penále na veřejné zdravotní pojištění,
4. 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,
5. není v likvidaci, proti němuž bylo vydáno rozhodnutí o úpadku, vůči němuž byla nařízena nucená správa podle jiného právního předpisu nebo v obdobné situaci podle právního řádu země sídla dodavatele,

Současně prohlašuji, že podmínku podle výše uvedeného písm. a) splňuje tento dodavatel a zároveň každý člen statutárního orgánu.

Současně prohlašuji, že podmínku podle výše uvedeného písm. a) splňuje tento dodavatel a zároveň každý člen statutárního orgánu a vedoucí pobočky závodu.

Současně prohlašuji, že podmínku podle výše uvedeného písm. a) splňuje rovněž osoba, které byla udělena práva spojená se zastupováním dodavatele.

***Poznámka: Ze žlutě podbarvených odstavců dodavatel ponechá v prohlášení pouze ty, které odpovídají***

***jeho právní formě a skutečnosti, ostatní vymaže či vyškrtne.***

# Čestné prohlášení o splnění profesní způsobilosti a technické kvalifikace

**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: (doplní dodavatel)

* 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 činnosti: **Projektování pozemkových úprav**

* který je oprávněn podnikat v rozsahu odpovídajícím předmětu veřejné zakázky

Doklad o oprávnění k podnikání: (doplní dodavatel)

Předmět podnikání: **Výkon zeměměřických činností**

Osoba zabezpečující odbornou způsobilost: (doplní dodavatel)

Obor: **Projektování pozemkových úprav**

Číslo autorizace: (doplní dodavatel)

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

Osoba zabezpečující odbornou způsobilost: (doplní dodavatel)

Obor: **Ověřování výsledků zeměměřických činností** s rozsahem uvedeným v ustanovení **§ 16f odst. 1 písm. a), b) zákona č. 200/1994 Sb.**

Číslo autorizace (příp. dřívější č.j. rozhodnutí ČÚZK): (doplní dodavatel)

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

Osoba zabezpečující odbornou způsobilost: (doplní dodavatel)

Obor: **Stavby vodního hospodářství a krajinného inženýrství** („Vodohospodářské stavby“)

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 KoPÚ/JPÚ do KN: |  |
| Stručný popis služby, rozsah (v **ha**): |  |
| Cena v Kč bez DPH: |  |
| Podíl poddodávek v %  (+ konkretizovat rozsah plnění) |  |
| Plněno ve sdružení ANO / NE  Pokud ANO – uvést další zúčastněné osoby a rozsah vlastního plnění |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Název služby: |  |
| Objednatel: |  |
| Měsíc a rok zapsání KoPÚ/JPÚ do KN: |  |
| Stručný popis služby, rozsah (v **ha**): |  |
| Cena v Kč bez DPH: |  |
| Podíl poddodávek v %  (+ konkretizovat rozsah plnění) |  |
| Plněno ve sdružení ANO / NE  Pokud ANO – uvést další zúčastněné osoby a rozsah vlastního plnění |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Název služby: |  |
| Objednatel: |  |
| Doba zpracování PD  od - do: |  |
| Stručný popis služby, rozsah (**projektová dokumentace na vodohospodářskou stavbu nebo rekonstrukci nádrže se zemní hrází)**: |  |
| Cena v Kč bez DPH: |  |
| Podíl poddodávek v %  (+ konkretizovat rozsah plnění) |  |
| Plněno ve sdružení ANO / NE  Pokud ANO – uvést další zúčastněné osoby a rozsah vlastního plnění |  |

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 § 16f odst. 1 písm. a) a b) zákona č. 200/1994 Sb.)*  ***Autorizace VH stavby*** |
| Zástupce vedoucího týmu |  |  |  |
| Člen týmu |  |  |  |
| Člen týmu |  |  |  |

**PROFESNÍ ŽIVOTOPISY ČLENŮ 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: |  |

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: |  |

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: |  |

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: |  |

# Souhlas se zadáním a podmínkami výběrového řízení

# Prohlášení o úplnosti a pravdivosti nabídky

Prohlašuji tímto čestně, že souhlasím se zadáním a podmínkami tohoto výběrového řízení.

Prohlašuji tímto čestně, že veškeré informace uvedené v této nabídce jsou úplné a pravdivé.

V *(doplní dodavatel)* *,* dne *(doplní dodavatel)*

……………………………………

Titul, jméno, příjmení a podpis

oprávněné jednat jménem či za dodavatele