# Čestné prohlášení o splnění profesní způsobilosti a technické kvalifikace

|  |  |
| --- | --- |
| *Název veřejné zakázky:* | **Příkop OP3 v k.ú. Drahoňov** |
| *Spis. zn. VZMR:* | **SPU 251832/2025** |

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: *(doplní dodavatel)*

* který je oprávněn podnikat v rozsahu odpovídajícím předmětu veřejné zakázky

Doklad o oprávnění k podnikání: *(doplní dodavatel)*

Předmět podnikání: **ŽO pro Provádění staveb, jejich změn a odstraňování**

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

Osoba zabezpečující odbornou způsobilost: *(doplní dodavatel)*

Obor: osvědčení o autorizaci 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 - vodohospodářské stavby" (autorizovaný inženýr **IV00** nebo autorizovaný technik či stavitel se specializací stavby meliorační   
a sanační **TV03, SV03**)

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:**

1) Dodavatel splňuje technickou kvalifikaci, pokud v seznamu stavebních prací provedených za posledních **5 let** doložených osvědčením objednatelů o řádném plnění těchto prací prokáže, že realizoval **minimálně: 2** obdobné stavební práce (stavební zakázky) v souhrnné výši min. **1 026 000,- Kč bez DPH** - **charakteru vodohospodářských staveb, protierozních staveb a staveb na ochranu před povodněmi** (např. vodní nádrže, rybníky, tůně, mokřady, revitalizace, poldry, protipovodňové hráze, protierozní meze a průlehy, hrázky, přehrážky, odvodňovací příkopy) a z toho **aspoň 1 realizace bude min. v hodnotě 586 000,- Kč bez DPH**.

Seznam významných stavebních prací:

|  |  |
| --- | --- |
| Název stavby: |  |
| Objednatel: |  |
| Doba stavby: |  |
| Místo stavby: |  |
| Stručný popis stavebních prací: |  |
| Cena v Kč vč. DPH: |  |
| Osvědčení o řádném poskytnutí a dokončení prací vydáno dne: |  |
| Uvedení rozsahu \*) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Název stavby: |  |
| Objednatel: |  |
| Doba stavby: |  |
| Místo stavby: |  |
| Stručný popis stavebních prací: |  |
| Cena v Kč vč. DPH: |  |
| Osvědčení o řádném poskytnutí a dokončení prací vydáno dne: |  |
| Uvedení rozsahu \*) |  |

\*) V případě, že významnou veřejnou zakázku 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)* | **Délka praxe** |
| Vedoucí týmu | *Příklad*  ***Karel Vomáčka****,*  *tel. 728113213*  *k.vomacka@seznam.cz* | ***zaměstnanec*** | ***Oprávněný geodet*** *(dle § 16f odst. 1 písm. c zákona č. 200/1994 Sb.)*  ***Autorizace vodohospodářské stavby*** | ***5 let*** |

**PROFESNÍ ŽIVOTOPIS VEDOUCÍHO 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: |  |
| Délka praxe (min. 5 let) |  |

V ............................................ dne ..................................

………………………………………

Titul, jméno, příjmení, funkce a podpis osoby

oprávněné jednat jménem či za uchazeče