Čestné prohlášení o splnění kvalifikace

Název veřejné zakázky: **Dočasná výpomoc se zpracováním platů zaměstnanců SPÚ**

Druh veřejné zakázky: veřejná zakázka malého rozsahu na služby

Dodavatel:

Název: (doplní dodavatel)

Sídlo: (doplní dodavatel)

# Čestné prohlášení o splnění základní způsobilosti

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

**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)

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

Seznam významných služeb poskytnutých dodavatelem za poslední 3 roky před zahájením výběrového řízení s uvedením jejich ceny, doby poskytnutí a identifikaci objednatele.

* 3 významné služby obdobného charakteru odpovídající předmětu této veřejné zakázky z toho musí být **alespoň**:
	+ 1 významná služba poskytnuta v aplikaci OKbase
	+ 1 významná služba ve výši minimálně 500 000 Kč včetně DPH

|  |  |
| --- | --- |
| Název služby: |  |
| Objednatel: |  |
| Kontaktní osoba objednatele pro ověření (jméno, funkce, telefon, email) |  |
| Podrobný popis předmětu plnění (služby): |  |
| Cena v Kč včetně DPH: |  |
| Doba poskytnutí služby (DD.MM.RRRR) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Název služby: |  |
| Objednatel: |  |
| Kontaktní osoba objednatele pro ověření (jméno, funkce, telefon, email) |  |
| Podrobný popis předmětu plnění (služby): |  |
| Cena v Kč včetně DPH: |  |
| Doba poskytnutí služby (DD.MM.RRRR) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Název služby: |  |
| Objednatel: |  |
| Kontaktní osoba objednatele pro ověření (jméno, funkce, telefon, email) |  |
| Podrobný popis předmětu plnění (služby): |  |
| Cena v Kč včetně DPH: |  |
| Doba poskytnutí služby (DD.MM.RRRR) |  |

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

* Seznam osob realizačního týmu

Seznam **členů realizačního týmu**, kteří se budou podílet na plnění veřejné zakázky včetně předložení strukturovaného životopisu členů týmu, ze kterého bude patrné splnění těchto požadavků:

* **1 mzdová účetní**
	+ Středoškolské vzdělání
	+ Praxe v oblasti zpracování mezd v systému OKbase min. 3 roky
* **Poradce - školitel**
	+ Praxe v oblasti zpracování mezd min. 3 roky

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Člen realizačního týmu** | **Identifikace člena týmu** *(jméno, příjmení, telefon, email)* | **Vztah k dodavateli podávajícímu nabídku** *(zaměstnanec / poddodavatel)* |
| Mzdová účetní | *Příklad****Karel Vomáčka****,* *tel. 728113213**k.vomacka@seznam.cz* | ***zaměstnanec*** |
| Poradce - školitel |  |  |

**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 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 osoby oprávněné jednat jménem či za dodavatele