# Čestné prohlášení o splnění profesní způsobilosti

|  |  |
| --- | --- |
| *Název veřejné zakázky:* | **Likvidace invazních dřevin pajasanu žláznatého II. – okres Břeclav 2025-2028** |
| *Spis. zn. VZMR:* | **SP7922/2025-523203** |

Dodavatel:

Název: *(doplní dodavatel)*

Sídlo: *(doplní dodavatel)*

**Prohlašuji tímto čestně, že výše uvedený dodavatel splňuje profesní způsobilost, tj. že jde o dodavatele,**

* který je oprávněn podnikat v rozsahu odpovídajícím předmětu veřejné zakázky

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

Předmět podnikání: **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: ……………

Číslo autorizace: ……………

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

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

………………………………………

Titul, jméno, příjmení, funkce a podpis osoby

oprávněné jednat jménem či za dodavatele