**Příloha č. 3**

**Čestné prohlášení k prokázání základní způsobilosti**

k

veřejné zakázce s názvem

„**Nemocniční informační systém Nemocnice s poliklinikou Česká Lípa**“

|  |  |
| --- | --- |
| **Dodavatel** | |
| **Obchodní firma/jméno a příjmení:** | [DOPLNÍ DODAVATEL] |
| **Sídlo/místo podnikání:** | [DOPLNÍ DODAVATEL] |
| **IČ:** | [DOPLNÍ DODAVATEL] |

tímto čestně prohlašuje, že **splňuje základní způsobilost** dle ust. § 74 zákona č. 134/2016 Sb., o zadávání veřejných zakázek, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „ZZVZ“), v rozsahu, v jakém se prokazuje čestným prohlášením, tj. že:

1. nemá v České republice nebo v zemi svého sídla v evidenci daní zachycen splatný daňový nedoplatek ve vztahu ke spotřební dani,
2. nemá v České republice nebo v zemi svého sídla splatný nedoplatek na pojistném nebo na penále na veřejné zdravotní pojištění,
3. v případě, že dodavatel není zapsán v obchodním rejstříku, pak dále čestně prohlašuje, že
   * není v likvidaci nebo v obdobné situaci podle právního řádu země sídla dodavatele,
   * nebylo proti němu vydáno rozhodnutí o úpadku nebo obdobné rozhodnutí podle právního řádu země sídla dodavatele,
4. nebyla vůči němu nařízena nucená správa podle jiného právního předpisu nebo obdobná situace podle právního řádu země sídla dodavatele.

V ..........................dne ..................2023

.................................................................................................

obchodní firma/jméno a příjmení

[jméno a podpis osoby oprávněné zastupovat dodavatele]