**ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ**

*o splnění požadavků stanovených v ust.* ***§ 68 odst. 3*** *zákona č. 137/2006 Sb., o veřejných zakázkách, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „zákon“)*

**Název veřejné zakázky:**

„Výběr dodavatele koagulantu pro

ÚČOV Ostrava pro období 2015-2019“

nadlimitní veřejná zakázka realizovaná druhem otevřeného řízení dle § 27 zákona
**(dále jen „veřejná zakázka“)**

**Zadavatel veřejné zakázky:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Název:  | **Ostravské vodárny a kanalizace a.s.** |  |
| Sídlo:  | Nádražní 28/3114, 729 71 Ostrava – Moravská Ostrava  |  |
| Zastoupení: | Ing. Petr Konečný, MBA – generální ředitel a prokurista |  |
| IČ: | 45193673 |  |

**Uchazeč:**

|  |  |
| --- | --- |
| Obchodní firma: | **……………….** |
| Sídlo: | **……………….** |
| IČ: | **……………….** |
| Jednající: | **……………….** |
| Zapsaná v obchodním rejstříku vedeném ………………. soudem v ……………….., oddíl ….., vložka ………… |

 ***(uchazeč doplní své identifikační údaje)***

**Uchazeč o výše uvedenou veřejnou zakázku**

**p r o h l a š u j e, že:**

* **neuzavřel a neuzavře zakázanou dohodu** podle zvláštního právního předpisu
(zákon č. 143/2001 Sb., o ochraně hospodářské soutěže, ve znění pozdějších předpisů) v souvislosti se zadávanou veřejnou zakázkou;
* žádný ze statutárních orgánů nebo žádný z členů statutárního orgánu **v posledních 3 letech od konce lhůty pro podání nabídek** nebyl v pracovněprávním, funkčním či obdobném poměruu zadavatele veřejné zakázky;
* statutárním orgánem nebo členem/členy statutárního orgánu jsou následující **osoby, které v posledních 3 letech od konce lhůty pro podání nabídek** byl/i v pracovněprávním, funkčním či obdobném poměruu zadavatele veřejné zakázky:
1. Jméno, příjmení, datum narození, současná pozice, bývalá pozice u zadavatele
2. ………………………………………………………………………………………

**p ř e d k l á d á**

* aktuální seznam vlastníků akcií, jejichž souhrnná jmenovitá hodnota **přesahuje 10 % základního kapitálu:**
1. Jméno/název, bydliště/sídlo
2. ……………………………...

V ................, dne ............ 2014

V ................, dne ............ 2014

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*podpis osoby oprávněné jednat jménem nebo za dodavatele*