**ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ O SPLNĚNÍ TECHNICKÝCH KVALIFIKAČNÍCH PŘEDPOKLADŮ**

Dodavatel, *doplňte název*, IČO \_\_\_\_\_\_\_\_, se sídlem \_\_\_\_\_\_\_\_, zapsaný/á v obchodním rejstříku u \_\_\_\_\_\_\_\_ soudu v \_\_\_\_\_\_\_\_ v oddílu \_\_\_\_\_\_\_\_, vložce \_\_\_\_\_\_\_\_ (dále jen „**dodavatel**“), tímto **čestně prohlašuje**, že splňuje technické kvalifikační předpoklady v souladu s požadavky uvedených v článku 19 odst. 3 písm. A) Zadávací dokumentace.

Významné služby pro**dílčí část č. 3 ZPRACOVATEL PASPORTU TURISTICKÉHO ZNAČENÍ VE MĚSTĚ HODONÍN.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Objednatel zakázky (obchodní název, IČ, sídlo) | Kontaktní osoba objednatele (jméno, funkce, telefon) | Název, předmět a rozsah zakázky | Datum kdy byla zakázka realizována | Místo plnění zakázky | Výše finančního plnění zakázky |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Dodavatel prohlašuje, že údaje v tomto prohlášení obsažené jsou úplné, pravdivé a nezkreslené a že je si vědom právních následků jejich neúplnosti, nepravdivosti či zkreslenosti, tj. zejména možnosti vyřazení nabídky z výběrového řízení.

V \_\_\_\_\_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

podpis oprávněné osoby za uchazeče

*titul, jméno, příjmení, funkce* ***DOPLNÍ UCHAZEČ***