**ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ DODAVATELE**

Název veřejné zakázky

**CENTRÁLNÍ POJIŠTĚNÍ MAJETKU A ODPOVĚDNOSTI MĚSTA HODONÍN VČETNĚ PŘÍSPĚVKOVÝCH ORGANIZACÍ A OBCHODNÍCH SPOLEČNOSTÍ NA OBDOBÍ 2022 - 2027**

**Dodavatel** (účastník)**:**

název / jméno: …

sídlo / adresa: …

IČO: …

DIČ: …

oprávněná osoba: …

1. Tímto čestně prohlašuje, **že splňuje základní způsobilost podle ustanovení dle § 74 odst. 1 písm. a) až e) ZZVZ v souladu s požadavky uvedenými v čl. 8 odst. 8.2 ZD**.
2. Dále tímto čestně prohlašuje, že splňuje **profesní způsobilost dodavatele dle § 77 ZZVZ v souladu s požadavky uvedenými v čl. 8 odst. 8.4 ZD**.
3. Dále tímto čestně prohlašuje, že splňuje **technické kvalifikační předpoklady** **dle § 79 ZZVZ odst. 2 písm. b) ZZVZ v souladu s požadavky uvedenými v čl. 8 odst. 8.5 ZD**, a že níže uvedené údaje jsou pravdivé **[[1]](#footnote-1)**:

|  |
| --- |
| **REFERENČNÍ SLUŽBA č. 1** |
| Objednatel *(název, IČO, sídlo/adresa)* | *(doplní dodavatel)* |
| Název služby / projektu  | *(doplní dodavatel)* |
| Předmět plnění *(identifikační údaje a rozsah významné služby)* | *(doplní dodavatel)* |
| Pojištění majetku a pojištění odpovědnosti | *(doplní dodavatel)* |
| Objem pojišťovaného majetku | *(doplní dodavatel)*  |
| Pojistná částka / Limit plnění u pojištění odpovědnosti | *(doplní dodavatel)* |
| Doba poskytnutí významné služby *(měsíc/rok až měsíc/rok)* | *(doplní dodavatel)* |
| Kontaktní osoba objednatele, u které je možné provedení služby ověřit. *(jméno, příjmení, funkce, telefon, email)* | *(doplní dodavatel)* |

|  |
| --- |
| **REFERENČNÍ SLUŽBA č. 2** |
| Objednatel *(název, IČO, sídlo/adresa)* | *(doplní dodavatel)* |
| Název služby / projektu  | *(doplní dodavatel)* |
| Předmět plnění *(identifikační údaje a rozsah významné služby)* | *(doplní dodavatel)* |
| Pojištění majetku a pojištění odpovědnosti | *(doplní dodavatel)* |
| Objem pojišťovaného majetku | *(doplní dodavatel)*  |
| Pojistná částka / Limit plnění u pojištění odpovědnosti | *(doplní dodavatel)* |
| Doba poskytnutí významné služby *(měsíc/rok až měsíc/rok)* | *(doplní dodavatel)* |
| Kontaktní osoba objednatele, u které je možné provedení služby ověřit. *(jméno, příjmení, funkce, telefon, email)* | *(doplní dodavatel)* |

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

V ………………………… dne …………………………

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

podpis oprávněné osoby za dodavatele (účastníka)

*titul, jméno, příjmení, funkce*

1. *Dodavatel použije tuto tabulku tolikrát, kolik provedených významných zakázek uvádí, min. však 2 referenční služby.*  [↑](#footnote-ref-1)