**ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ DODAVATELE**

Název veřejné zakázky

**ZDRAVÉ MĚSTO HODONÍN – PROJEKT PARTICIPATIVNÍHO ROZPOČTU – KAPESNÍ PARK**

**Dodavatel** (účastník)**:**

název / jméno: …

sídlo / adresa: …

IČO: …

DIČ: …

oprávněná osoba: …

1. tímto čestně prohlašuje, že splňuje základní způsobilost, tj. že:
2. nebyl v zemi svého sídla v posledních 5 letech před zahájením zadávacího řízení pravomocně odsouzen pro:
* trestný čin spáchaný ve prospěch organizované zločinecké skupiny nebo trestný čin účasti na organizované zločinecké skupině,
* trestný čin obchodování s lidmi,
* tyto trestné činy proti majetku
	+ podvod,
	+ úvěrový podvod,
	+ dotační podvod,
	+ legalizace výnosů z trestné činnosti,
	+ legalizace výnosů z trestné činnosti z nedbalosti,
* tyto trestné činy hospodářské
	+ zneužití informace a postavení v obchodním styku,
	+ sjednání výhody při zadání veřejné zakázky, při veřejné soutěži a veřejné dražbě,
	+ pletichy při zadání veřejné zakázky a při veřejné soutěži,
	+ pletichy při veřejné dražbě,
	+ poškození finančních zájmů Evropské unie,
* trestné činy obecně nebezpečné,
* trestné činy proti České republice, cizímu státu a mezinárodní organizaci,
* tyto trestné činy proti pořádku ve věcech veřejných
	+ trestné činy proti výkonu pravomoci orgánu veřejné moci a úřední osoby,
	+ trestné činy úředních osob,
	+ úplatkářství,
	+ jiná rušení činnosti orgánu veřejné moci,

nebo obdobný trestný čin podle právního řádu země sídla dodavatele; k zahlazeným odsouzením se nepřihlíží; je-li dodavatelem právnická osoba, musí tuto podmínku splňovat tato právnická osoba a zároveň každý člen statutárního orgánu; je-li členem statutárního orgánu právnická osoba, musí tuto podmínku splňovat tato právnická osoba, každý člen statutárního orgánu této právnické osoby, osoba zastupující tuto právnickou osobu v statutárním orgánu dodavatele; účastní-li se zadávacího řízení pobočka závodu zahraniční právnické osoby, musí tuto podmínku splňovat tato právnická osoba a vedoucí pobočky závodu; účastní-li se zadávacího řízení pobočka závodu české právnické osoby, musí tuto podmínku splňovat tato pobočka závodu české právnické osoby a zároveň každý člen statutárního orgánu; je-li členem statutárního orgánu pobočky závodu české právnické osoby právnická osoba, musí tuto podmínku splňovat tato právnická osoba, každý člen statutárního orgánu této právnické osoby a osoba zastupující tuto právnickou osobu v statutárním orgánu pobočky závodu české právnické osoby, a vedoucí pobočky závodu,

1. nemá v České republice nebo v zemi svého sídla v evidenci daní zachycen splatný daňový nedoplatek,
2. nemá v České republice nebo v zemi svého sídla splatný nedoplatek na pojistném nebo na penále na veřejné zdravotní pojištění,
3. nemá v České republice nebo v zemi svého sídla splatný nedoplatek na pojistném nebo na penále na sociální zabezpečení a příspěvku na státní politiku zaměstnanosti,
4. není v likvidaci, nebylo proti němu vydáno rozhodnutí o úpadku, nebyla vůči němu nařízena nucená správa podle jiného právního předpisu, není v obdobné situaci podle právního řádu země sídla dodavatele.
5. dále tímto čestně prohlašuje, že splňuje **technické kvalifikační předpoklady** **v souladu s požadavky uvedenými v čl. 6 odst. 6.3** zadávacích podmínek ZD, a že níže uvedené údaje jsou pravdivé **[[1]](#footnote-1)**:

|  |
| --- |
| **REFERENČNÍ ZAKÁZKA č. 1** |
| Objednatel (název, IČO, sídlo/adresa) | *„doplnit“* |
| Název zakázky (vyplňte, pokud byl název zakázky přidělen) | *„doplnit“* |
| Předmět plnění (identifikace a popis referenční zakázky dle požadavku ZD) | *„doplnit“* |
| Cena referenční zakázky celkem v Kč bez DPH  | *„doplnit“* |
| Referenční zakázka byla řádně poskytnuta a dokončena v tomto období (měsíc/rok až měsíc/rok) | *„doplnit“* |
| Kontaktní osoba objednatele, u kterého je možné provedení referenční zakázky ověřit (telefon, email) | *„doplnit“* |

|  |
| --- |
| **REFERENČNÍ ZAKÁZKA č. 2** |
| Objednatel (název, IČO, sídlo/adresa) | *„doplnit“* |
| Název zakázky (vyplňte, pokud byl název zakázky přidělen) | *„doplnit“* |
| Předmět plnění (identifikace a popis referenční zakázky dle požadavku ZD) | *„doplnit“* |
| Cena referenční zakázky celkem v Kč bez DPH  | *„doplnit“* |
| Referenční zakázka byla řádně poskytnuta a dokončena v tomto období (měsíc/rok až měsíc/rok) | *„doplnit“* |
| Kontaktní osoba objednatele, u kterého je možné provedení referenční zakázky ověřit (telefon, email) | *„doplnit“* |

|  |
| --- |
| **REFERENČNÍ ZAKÁZKA č. 3** |
| Objednatel (název, IČO, sídlo/adresa) | *„doplnit“* |
| Název zakázky (vyplňte, pokud byl název zakázky přidělen) | *„doplnit“* |
| Předmět plnění (identifikace a popis referenční zakázky dle požadavku ZD) | *„doplnit“* |
| Cena referenční zakázky celkem v Kč bez DPH  | *„doplnit“* |
| Referenční zakázka byla řádně poskytnuta a dokončena v tomto období (měsíc/rok až měsíc/rok) | *„doplnit“* |
| Kontaktní osoba objednatele, u kterého je možné provedení referenční zakázky ověřit (telefon, email) | *„doplnit“* |

1. Dále tímto čestně prohlašuje, **že splňuje technické kvalifikační předpoklady v souladu s požadavky uvedených v čl. 6 odst. 6.3.2 ZD**, a že níže uvedené údaje jsou pravdivé:

|  |
| --- |
| **STAVBYVEDOUCÍ**  |
| Titul, jméno a příjmení  | *„doplnit“* |
| Obor autorizace  | *„doplnit“* |

Příloha: Kopie osvědčení o autorizaci

1. dále tímto čestně prohlašuje, že nejpozději ke dni podpisu smlouvy k veřejné zakázce bude mít uzavřenou pojistnou smlouvu, **o pojištění odpovědnosti** vůči škodám způsobeným třetím osobám. Pojištění bude obsahovat zejména pojištění proti škodám způsobeným třetím osobám jeho činností. Výše pojistné částky bude **min. ve výši odpovídající pojistné částce 2 mil. Kč**. Originál, případně ověřené kopie dokumentů prokazující pojištění budou doloženy zadavateli v termínu před podpisem smlouvy.

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 3 referenční zakázky.*  [↑](#footnote-ref-1)