Příloha č. 2

**KRYCÍ LIST VČETNĚ ČESTNÉHO PROHLÁŠENÍ**

|  |
| --- |
| **Název veřejné zakázky: MR5/2025 – Služby mobilního operátora pro speciální rozhlasové přenosové technologie** |

|  |
| --- |
| **Identifikační údaje zadavatele** |
| |  |  | | --- | --- | | Název | Český rozhlas | | IČO: | 45245053 | | Sídlo: | Vinohradská 12, 120 99 Praha 2 | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Údaje o dodavateli** | |
| Obchodní firma nebo název  (jméno a příjmení jedná-li se o fyzickou osobu) |  |
| Sídlo  (jedná-li se o právnickou osobu)  Místo podnikání popř. místo trvalého pobytu  (jedná-li se o fyzickou osobu) |  |
| Právní forma |  |
| IČO |  |
| DIČ |  |
| Telefon |  |
| E-mail |  |
| Adresa datové schránky pro účely komunikace |  |
| Kontaktní osoba pro jednání ve věci nabídky |  |
| Informace o typu podniku (v případě právnické osoby)\* |  |
| **Údaje o poddodavateli – 1)\*\*** | |
| Obchodní firma nebo název  (jméno a příjmení jedná-li se o fyzickou osobu) |  |
| Sídlo  (jedná-li se o právnickou osobu)  Místo podnikání popř. místo trvalého pobytu  (jedná-li se o fyzickou osobu) |  |
| IČO |  |
| Popis plnění poddodavatele (části zakázky) |  |

*\* V případě, že je dodavatel právnickou osobou, uvede ve smyslu Prováděcího nařízení komise /EU/2016/7, zdali je:*

* ***mikropodnikem*** *(méně než 10 zaměstnanců a roční obrat/rozvaha do 2 mil. EUR)*
* ***malým podnikem*** *(méně než 50 zaměstnanců a roční obrat/rozvaha do 10 mil. EUR)*
* ***středním podnikem*** *(méně než 250 zaměstnanců a roční obrat do 50 mil. EUR nebo rozvaha do 43 mil. EUR)*
* ***velkým podnikem*** *(pokud nesplňuje ani jednu z předchozích definic)*

*\*\* V případě více poddodavatelů přidá dodavatel do tabulky příslušné řádky.*

**Základní způsobilost**

**Čestně prohlašujeme, že** [**NAZEV PO / JMÉNO A PŘÍJMENÍ FO + IČO] splňuje základní způsobilost jako dodavatel,**

1. který nebyl v zemi svého sídla v posledních 5 letech před zahájením výběrového 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, trestný čin podvodu, úvěrového podvodu, dotačního podvodu, podílnictví, podílnictví z nedbalosti, legalizace výnosů z trestné činnosti, legalizace výnosů z trestné činnosti z nedbalosti, trestný čin 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, 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, nebo došlo k zahlazení odsouzení za spáchání takového trestného činu; jde-li o právnickou osobu, musí tuto podmínku splňovat jak tato právnická osoba, tak zároveň každý člen statutárního orgánu, a je-li členem statutárního orgánu dodavatele právnická osoba, musí tuto podmínku splňovat jak tato právnická osoba, tak každý člen statutárního orgánu této právnické osoby a osoba zastupující tuto právnickou osobu v statutárním orgánu dodavatele; účastní-li se výběrového 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 jak vedoucí pobočky závodu, tak tato právnická osoba a zároveň každý člen statutárního orgánu, a je-li členem statutárního orgánu dodavatele právnická osoba, musí tuto podmínku splňovat jak tato právnická osoba, tak každý člen statutárního orgánu této právnické osoby a osoba zastupující tuto právnickou osobu v statutárním orgánu dodavatele;
2. který nemá v České republice nebo v zemi svého sídla v evidenci daní zachycen splatný daňový nedoplatek, a to ani ve vztahu ke spotřební dani;
3. který nemá v České republice nebo v zemi svého sídla splatný nedoplatek na pojistném nebo na penále na veřejné zdravotní pojištění;
4. který 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;
5. který není v likvidaci, proti němuž nebylo vydáno rozhodnutí o úpadku, vůči němuž nebyla nařízena nucená správa podle jiného právního předpisu nebo v obdobné situaci podle právního řádu země sídla dodavatele.

**Technická kvalifikace**

**SEZNAM VÝZNAMNÝCH SLUŽEB PRO ÚČELY KVALIFIKACE**

**Dodavatel prokáže toto kritérium technické kvalifikace, pokud v posledních 3 letech realizoval 3 obdobné zakázky. Obdobný druh služeb zadavatel blíže specifikuje jako**  poskytování mobilních telekomunikačních služeb subjektům v rozsahu min. **100 účastníků/aktivních SIM karet**.

Referenční zakázka č. 1:

|  |  |
| --- | --- |
| Název subjektu, pro který byla služba realizována, IČO | [**DOPLNIT**] |
| Doba poskytnutí | [**DOPLNIT**] |
| Rozsah (předmět služby) | [**DOPLNIT**] |
| Finanční objem (suma) za realizovanou službu | [**DOPLNIT**] |
| Kontaktní osoba subjektu pro účely ověření uvedených informací (jméno, telefon a e-mail pro ověření informací) | [**DOPLNIT**] |

Referenční zakázka č. 2:

|  |  |
| --- | --- |
| Název subjektu, pro který byla služba realizována, IČO | [**DOPLNIT**] |
| Doba poskytnutí | [**DOPLNIT**] |
| Rozsah (předmět služby) | [**DOPLNIT**] |
| Finanční objem (suma) za realizovanou službu | [**DOPLNIT**] |
| Kontaktní osoba subjektu pro účely ověření uvedených informací (jméno, telefon a e-mail pro ověření informací) | [**DOPLNIT**] |

Referenční zakázka č. 3:

|  |  |
| --- | --- |
| Název subjektu, pro který byla služba realizována, IČO | [**DOPLNIT**] |
| Doba poskytnutí | [**DOPLNIT**] |
| Rozsah (předmět služby) | [**DOPLNIT**] |
| Finanční objem (suma) za realizovanou službu | [**DOPLNIT**] |
| Kontaktní osoba subjektu pro účely ověření uvedených informací (jméno, telefon a e-mail pro ověření informací) | [**DOPLNIT**] |

Dne …………………………. *Podpis osoby zastupující dodavatele*