**Čestné prohlášení dodavatele o splnění základních kvalifikačních předpokladů**

**Název zakázky:** **Úpravy komunikací přilehlých k POS Zábřeh - Sušilova**

**Zadavatel**: město Zábřeh

**Předmět zakázky**: veřejná zakázka na stavební práce

**Druh zadávacího řízení**: veřejná zakázka malého rozsahu

|  |  |
| --- | --- |
| **Dodavatel:** | vyplnit |
| **Sídlo nebo místo podnikání:** | vyplnit |
| **IČ:** | vyplnit |

**Dodavatel čestně prohlašuje, že jako účastník výběrového řízení splňuje základní způsobilost, neboť je dodavatelem, který:**

1. nebyl v zemi svého sídla v posledních 5 letech před zahájením výběrového řízení pravomocně odsouzen pro trestný čin uvedený v příloze č. 3 zákona nebo obdobný trestný čin podle právního řádu země sídla dodavatele; k zahlazeným odsouzením se nepřihlíží,
2. nemá v České republice nebo v zemi svého sídla v evidenci daní zachycen splatný daňový nedoplatek,
3. nemá v České republice nebo v zemi svého sídla splatný nedoplatek na pojistném nebo na penále na veřejné zdravotní pojištění,
4. 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. není v likvidaci ve smyslu § 187 občanského zákoníku, proti němuž nebylo vydáno rozhodnutí o úpadku ve smyslu § 136 zákona č. 182/2006 Sb., o úpadku a způsobech jeho řešení (insolvenční zákon), ve znění pozdějších předpisů, či vůči němuž nebyla nařízena nucená správa (například zákon č. 21/1992 Sb., o bankách, ve znění pozdějších předpisů, zákon č. 87/1995 Sb., o spořitelních a úvěrních družstvech a některých opatřeních s tím souvisejících a o doplnění zákona České národní rady č. 586/1992 Sb., o daních z příjmů, ve znění pozdějších předpisů, zákon č. 363/1999 Sb., o pojišťovnictví a o změně některých souvisejících zákonů) nebo v obdobné situaci podle právního řádu země sídla dodavatele.

**\*** Jménem dodavatele **právnické osoby** čestně prohlašuji, že podmínky podle písm. a) tohoto prohlášení splňuje tato právnická osoba a zároveň každý člen statutárního orgánu. Je-li členem statutárního orgánu dodavatele právnická osoba, účastník čestně prohlašuje, že podmínky podle odst. 1 písm. a) tohoto prohlášení splňuje tato právnická osoba a každý člen statutárního orgánu této právnické osoby a osoba zastupující tuto právnickou osobu v statutárním orgánu dodavatele.

**\*** Jménem dodavatele **pobočky závodu zahraniční právnické osoby**, čestně prohlašuji, že podmínku podle písm. a) tohoto prohlášení splňuje tato právnická osoba a vedoucí pobočky závodu.

**\*** Jménem dodavatele **pobočky závodu** **české právnické osoby**, čestně prohlašuji, že podmínku podle písm. a) tohoto prohlášení splňuje tato právnická osoba a zároveň každý člen statutárního orgánu a vedoucí pobočky závodu. Je-li členem statutárního orgánu dodavatele právnická osoba, účastník čestně prohlašuje, že podmínky podle odst. 1 písm. a) tohoto prohlášení splňuje tato právnická osoba a každý člen statutárního orgánu této právnické osoby a osoba zastupující tuto právnickou osobu v statutárním orgánu dodavatele.

Toto čestné prohlášení dodavatel činí na základě své vážné a svobodné vůle a je si vědom všech následků plynoucích z uvedení nepravdivých údajů.

V………………………….. dne ……………………..

..……………………………………………….………………………………..

jméno, příjmení a funkce

*podpis osoby oprávněné jednat jménem uchazeče případně razítko*

*Odstavce označené \* dodavatel použije v případě, že je právnickou osobou resp. v případě, že se zadávacího řízení účastní pobočka závodu. V opačném případě příslušný odstavec umaže.*

Příloha 2b

**Čestné prohlášení o ekonomické a finanční způsobilosti a**

**o pojistných smlouvách**

Název zakázky: Úpravy komunikací přilehlých k POS Zábřeh - Sušilova

**Zadavatel**: město Zábřeh

**Předmět zakázky**: veřejná zakázka na stavební práce

**Druh zadávacího řízení**: veřejná zakázka malého rozsahu

|  |  |
| --- | --- |
| **Dodavatel:** | vyplnit |
| **Sídlo nebo místo podnikání:** | vyplnit |
| **IČ:** | vyplnit |

Jménem dodavatele, tímto čestně prohlašuji, že dodavatel:

* je ekonomicky a finančně způsobilý splnit výše uvedenou veřejnou zakázku

Dále čestně prohlašuji, že jako zástupce dodavatele předmětné veřejné zakázky jsem připraven před podpisem smlouvy o dílo předložit písemný doklad, který prokazatelně dokládá, že má dodavatel řádně uzavřenu:

* pojistnou smlouvu odpovědnosti za škodu způsobenou výkonem své činnosti, kterou vykonává v souvislosti s plněním předmětu této veřejné zakázky, přičemž dodavatel je povinen mít toto pojištění uzavřeno po celou dobu platnosti a účinnosti smlouvy o dílo a dále i po celou dobu běhu sjednané záruční lhůty vztahující se k předmětu plnění díla. Limit pojistného plnění nesmí být menší než 3.500.000,- Kč.
* pojistnou smlouvu o pojištění proti živelním pohromám uzavřenou až do data řádného předání dokončeného díla.

V případě, že moje nabídka bude vybrána jako nejvhodnější, čestně prohlašuji, že budu po celou dobu výše uvedenou takto pojištěn a že nedojde ke snížení pojistného plnění pod částku uvedenou v předchozím odstavci.

V………………………….. dne ……………………..

..……………………………………………….………………………………..

jméno, příjmení a funkce

*podpis osoby oprávněné jednat jménem uchazeče případně razítko*

Příloha 2c

**Informace o osobě, která bude vykonávat funkci stavbyvedoucího**

**Název zakázky: Úpravy komunikací přilehlých k POS Zábřeh - Sušilova**

**Zadavatel**: město Zábřeh

**Předmět zakázky**: veřejná zakázka na stavební práce

**Druh zadávacího řízení**: veřejná zakázka malého rozsahu

|  |  |
| --- | --- |
| **Dodavatel:** | vyplnit |
| **Sídlo nebo místo podnikání:** | vyplnit |
| **IČ:** | vyplnit |

**Stavbyvedoucí:**

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno, Příjmení, (případně titul) | vyplnit |
| Dosažené vzdělání | vyplnit |
| Obor | vyplnit |
| Číslo autorizace  (vyplnit pouze v případě, že ji stavbyvedoucí má) | vyplnit |
| Počet let praxe v oboru | vyplnit |

*Zkušenost s obdobnými zakázkami*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Objednatel** | **Název zakázky** | **Celková cena bez DPH** | **Termín realizace** |
| vyplnit | vyplnit | vyplnit | vyplnit |

*(pozn. uchazeč může doplnit v případě potřeby i další řádky)*

**Zástupce stavbyvedoucího:**

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno, Příjmení, (případně titul) | vyplnit |
| Dosažené vzdělání | vyplnit |
| Obor | vyplnit |
| Počet let praxe v oboru | vyplnit |

*Zkušenost s obdobnými zakázkami*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Objednatel** | **Název zakázky** | **Celková cena bez DPH** | **Termín realizace** |
| vyplnit | vyplnit | vyplnit | vyplnit |

*(pozn. uchazeč může doplnit v případě potřeby i další řádky)*

Dodavatel tímto prohlašuje, že stavbyvedoucí i zástupce stavbyvedoucího jsou s dodavatelem v přímém pracovním poměru.

V…………………………..dne …………….……………………..

jméno, příjmení a funkce

*podpis osoby oprávněné jednat jménem uchazeče případně razítko*

Příloha 2d

**Čestné prohlášení o poddodavatelích**

**Název zakázky: Úpravy komunikací přilehlých k POS Zábřeh - Sušilova**

**Zadavatel**: město Zábřeh

**Předmět zakázky**: veřejná zakázka na stavební práce

**Druh zadávacího řízení**: veřejná zakázka malého rozsahu

|  |  |
| --- | --- |
| **Dodavatel:** | vyplnit |
| **Sídlo nebo místo podnikání:** | vyplnit |
| **IČ:** | vyplnit |

Já, níže podepsaný zástupce dodavatele, tímto čestně prohlašuji, že se na plnění uvedené veřejné zakázky budou podílet následující poddodavatelé:

**Poddodavatel č. 1 \***

|  |  |
| --- | --- |
| **Předmět poddodávky** | vyplnit |
| **Objem poddodávky (v %)** | vyplnit |
| **Název poddodavatele** | vyplnit |
| Adresa sídla / místa podnikání | vyplnit |
| IČ | vyplnit |
| Telefon, fax | vyplnit |
| e-mail, www | vyplnit |
| Kontaktní osoba | vyplnit |

*\* V případě více poddodavatelů dodavatel tabulku zkopíruje dle potřeby*

Já, níže podepsaný zástupce dodavatele o uvedenou veřejnou zakázku výslovně beru na vědomí, že změna poddodavatele musí být předem odsouhlasena zadavatelem.

***Alternativně*:**

Já, níže podepsaný zástupce dodavatele, tímto čestně prohlašuji, že se na plnění uvedené veřejné zakázky nebudou podílet poddodavatelé.**1**

V………………………….. dne ……………………..

..……………………………………………….………………………………..

jméno, příjmení a funkce

*podpis osoby oprávněné jednat jménem uchazeče případně razítko*

*1 Dodavatel vyplní toto prohlášení dle skutečnosti a nehodící se škrtne / vymaže.*