**Čestné prohlášení**

|  |  |
| --- | --- |
| Obchodní firma/název: |  |
| Sídlo společnosti: |  |
| IČO: |  |
| DIČ: |  |

ve věci zadání veřejné zakázky:

|  |  |
| --- | --- |
| Název zadavatele: | Univerzita Karlova |
| Sídlo zadavatele: | Ovocný trh 560/5, 116 36 Praha 1 – Staré Město |
| IČO: | 00216208 |
| Název veřejné zakázky: | **UK – SBZ – Kompletní rekonstrukce Celetná 13 – Koordinátor BOZP** |

**Dodavatel tímto čestně prohlašuje, že** dodavatel v uplynulých 3 letech realizoval minimálně 2 zakázky týkající se výkonu funkce koordinátora bezpečnosti a ochrany zdraví při práci na staveništi s obdobným rozsahem činností, kdy předpokládaná hodnota první zakázky činila min. 145.000 Kč bez DPH a druhé zakázky min. 75.000 Kč bez DPH:

|  |  |
| --- | --- |
| **Zakázka č. 1** | |
| **Identifikační údaje objednatele** |  |
| Obchodní firma/název: |  |
| IČO: |  |
| Sídlo: |  |
| Kontaktní osoba: |  |
| Telefon: |  |
| E-mail: |  |
| **Název objednané zakázky:** |  |
| **Stručný popis předmětu plnění zakázky:** |  |
| **Cena zakázky bez DPH:** |  |
| **Termín realizace zakázky (měsíc/rok):** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Zakázka č. 2** | |
| **Identifikační údaje objednatele** |  |
| Obchodní firma/název: |  |
| IČO: |  |
| Sídlo: |  |
| Kontaktní osoba: |  |
| Telefon: |  |
| E-mail: |  |
| **Název objednané zakázky:** |  |
| **Stručný popis předmětu plnění zakázky:** |  |
| **Cena zakázky bez DPH:** |  |
| **Termín realizace zakázky (měsíc/rok):** |  |

V ………………………………………………. dne: …………………………..

...........…………………………………………………………….....

Osoba oprávněná jednat jménem či za účastníka

jméno, podpis, razítko