**ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ**

**o splnění kvalifikace**

|  |  |
| --- | --- |
| **Název zakázky:** | **FAF UK – Ostraha objektů** |
| **Druh a rozsah zakázky:** | Podlimitní řízení veřejné zakázky na dodávky zadávané ve zjednodušeném podlimitním řízení dle zákona č. 134/2016 Sb., o zadávání veřejných zakázek (dále jen „ZZVZ“) |
| **Název a sídlo zadavatele:** | Univerzita Karlova  Farmaceutická fakulta v Hradci Králové  Akademika Heyrovského 1203/8, 500 03 Hradec Králové |
| **Osoba zastupující zadavatele:** | doc. PharmDr. Jaroslav Roh, Ph.D., děkan |

*Účastník níže povinně vyplní žlutě označené řádky.*

|  |  |
| --- | --- |
| Identifikační údaje účastníka | |
| **Obchodní firma** | [doplní dodavatel] |
| IČO | [doplní dodavatel] |
| Sídlo | [doplní dodavatel] |

1. **Základní způsobilost**

Účastník k prokázání základní způsobilosti prohlašuje, že splňuje podmínky základní způsobilosti pro plnění veřejné zakázky, neboť se jedná o dodavatele který:

1. nebyl v zemi svého sídla v posledních 5 letech před zahájením zadávacího řízení pravomocně odsouzen pro trestný čin uvedený v příloze č. 3 k ZZVZ nebo obdobný trestný čin podle právního řádu země sídla dodavatele, a to jak právnická osoba, tak zároveň každý člen statutárního orgánu; k zahlazeným odsouzením se nepřihlíží;
2. 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. nemá v České republice nebo v zemi svého sídla splatný nedoplatek na pojistném nebo v penále na veřejném zdravotním 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 v zaměstnanosti;
5. není v likvidaci, nebylo proti němu vydáno rozhodnutí o úpadku, nebyla vůči němu zařízena nucená správa pole jiného právního předpisu nebo není v obdobné situaci podle právního řádu země sídla dodavatele.

**Dodavatel si je vědom skutečnosti, že stane-li se vybraným dodavatelem, může být zadavatelem před podpisem smlouvy vyzván k předložení následujících dokladů k prokázání základní způsobilosti:**

* výpisu z evidence Rejstříku trestů ve vztahu k písm. a);
* potvrzení příslušného finančního úřadu ve vztahu k písm. b);
* potvrzení příslušné okresní správy sociálního zabezpečení ve vztahu k písm. d);

výpisu z obchodního rejstříku, nebo předložením písemného čestného prohlášení v případě, že není v obchodním rejstříku zapsán, ve vztahu k písm. e).

1. **Profesní způsobilost**

V souladu s vyhlášenými podmínkami zadavatele ke shora uvedenému zadávacímu řízení čestně prohlašuji jako dodavatel, že splňuji požadavky zadavatele na profesní způsobilost.

**Dodavatel si je vědom skutečnosti, že stane-li se vybraným dodavatelem, může být zadavatelem před podpisem smlouvy vyzván k předložení následujícího dokladu k prokázání profesní způsobilosti:**

* + - výpis z obchodního rejstříku, nebo jiné obdobné evidence, pokud jiný právní předpis zápis do takové evidence vyžaduje

1. **Technická kvalifikace - Seznam významných služeb**

Účastník k prokázání technické kvalifikace prohlašuje, že splňuje podmínky technické kvalifikace pro plnění veřejné zakázky, uvedené v odstavci 7.3. výzvy k podání nabídky, a to tímto seznamem významných služeb:

**Významná služba č. 1**

|  |  |
| --- | --- |
| **Poskytovatel služby** (název, IČO, sídlo) |  |
| **Objednatel služby** (název, IČO, sídlo) |  |
| **Popis rozsahu poskytnuté ostrahy objektů** |  |
| **Období,** ve kterém byla ostraha poskytnuta –  od (měsíc, rok) do (měsíc, rok) |  |
| **Výše odměny** za poskytnou ostrahu za období 12 měsíců poskytnutí ostrahy (v Kč bez DPH) |  |

**Významná služba č. 2**

|  |  |
| --- | --- |
| **Poskytovatel služby** (název, IČO, sídlo) |  |
| **Objednatel služby** (název, IČO, sídlo) |  |
| **Popis rozsahu poskytnuté ostrahy objektů** |  |
| **Období,** ve kterém byla ostraha poskytnuta –  od (měsíc, rok) do (měsíc, rok) |  |
| **Výše odměny** za poskytnou ostrahu za období 12 měsíců poskytnutí ostrahy (v Kč bez DPH) |  |

*/V případě, že účastník bude chtít uvézt více než jednu dodávku, nakopíruje si shora uvedenou tabulku dle potřeby./.*

Za dodavatele dne [doplní dodavatel]

…..……………………………………

Jméno, příjmení, funkce a podpis osoby

oprávněné jednat za dodavatele