**Čestné prohlášení k prokázání splnění základní způsobilosti**

na veřejnou zakázku malého rozsahu zadávanou mimo režim zákona č. 134/2016 Sb.,
o zadávání veřejných zakázek, ve znění pozdějších předpisů, vedenou pod názvem:

**„Poskytování péče o zdraví klientů“**

|  |
| --- |
| **Dodavatel** |
| **Název:** |  |
| **Sídlo:** |  |
| **Právní forma:** |  |
| **IČO:**  |  |
| **DIČ:** |  |
| **Zastoupený:** |  |

V souladu s vyhlášenými podmínkami zadavatele ke shora uvedenému zadávacímu řízení prokazuji jako oprávněná osoba výše uvedeného dodavatele splnění základní způsobilosti předložením tohoto čestného prohlášení takto:

Prohlašuji, že dodavatel splňuje požadavky na základní způsobilost podle § 74 zákona č. 134/2016 Sb., o zadávání veřejných zakázek, ve znění pozdějších předpisů, neboť se nejedná o dodavatele, který

* 1. byl v zemi svého sídla v posledních 5 letech před zahájením zadávacího řízení pravomocně odsouzen pro trestný čin uvedený v příloze č. 3 k tomuto zákonu nebo obdobný trestný čin podle právního řádu země sídla dodavatele; k zahlazeným odsouzením se nepřihlíží; u právnické osoby musí tento předpoklad splňovat právnická osoba a zároveň každý člen statutárního orgánu (je-li členem statutárního orgánu právnická osoba musí podmínku splňovat tato právnická osoba, každý člen statutárního orgánu této právnické osoby a osoba zastupující tuto právnickou osobu v statutárním orgánu dodavatele); popř. též vedoucí pobočky závodu;
	2. má v České republice nebo v zemi svého sídla v evidenci daní zachycen splatný daňový nedoplatek;
	3. má v České republice nebo v zemi svého sídla splatný nedoplatek na pojistném nebo na penále na veřejné zdravotní pojištění;
	4. má 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. je v likvidaci, proti němuž bylo vydáno rozhodnutí o úpadku, vůči němuž byla nařízena nucená správa podle jiného právního předpisu nebo v obdobné situaci podle právního řádu země sídla dodavatele.

Toto prohlášení činím na základě své pravé, vážné a svobodné vůle a jsem si vědom všech následků plynoucích z uvedení nepravdivých údajů.

V ………………… dne ……………………

|  |
| --- |
| **Osoba oprávněná jednat za dodavatele** |
| **Podpis oprávněné osoby** |  |  **razítko** |
| **Titul, jméno, příjmení**  |  |
| **Funkce** |  |