Příloha č. 2 - Čestné prohlášení o splnění základních kvalifikačních předpokladů

# Čestné prohlášení o prokázání kvalifikace – veřejná zakázka malého rozsahu

**Čestné prohlášení o prokázání základní způsobilosti analogicky podle § 74 zákona č. 134/2016 Sb.,  
o zadávání veřejných zakázek (dále jen „ZZVZ“)**

Jako uchazeč o veřejnou zakázku malého rozsahu s názvem „**Prádelenské služby pro Městskou nemocnici v Odrách, p. o.“** tímto čestně prohlašuji, že jsem uchazečem, který splňuje základní kvalifikační předpoklady, tj.:

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 tomuto zákonu nebo obdobný trestný čin podle právního řádu země sídla dodavatele; k zahlazeným odsouzením se nepřihlíží;
   * je-li dodavatelem právnická osoba, musí tuto podmínku splňovat tato právnická osoba a zároveň každý člen statutárního orgánu; je-li členem statutárního orgánu dodavatele právnická osoba, musí tuto podmínku splňovat tato právnická osoba, každý člen statutárního orgánu této právnické osoby a osoba zastupující tuto právnickou osobu v statutárním orgánu dodavatele,
   * účastní-li se zadávacího řízení pobočka závodu české právnické osoby, musí tuto podmínku splňovat výše uvedené osoby a vedoucí pobočky závodu,
   * účastní-li se zadávacího řízení pobočka závodu zahraniční právnické osoby, musí tuto podmínku splňovat tato právnická osoba a vedoucí pobočky závodu,
2. nemá v evidenci daní zachyceny daňové nedoplatky, a to jak v České republice, tak v zemi sídla, místa podnikání či bydliště dodavatele,
3. nemá nedoplatek na pojistném a na penále na veřejné zdravotní pojištění, a to jak v České republice, tak v zemi sídla, místa podnikání či bydliště dodavatele,
4. nemá nedoplatek na pojistném a na penále na sociální zabezpečení a příspěvku na státní politiku zaměstnanosti, a to jak v České republice, tak v zemi sídla, místa podnikání či bydliště dodavatele,
5. není veden v rejstříku osob se zákazem plnění veřejných zakázek a
6. není 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.

Název a adresa účastníka:

Toto prohlášení podepisuji jako:

V………………………….. Dne: ……………………..

..……………………………………………………………………

podpis osoby oprávněné jednat jménem či za účastníka *(s uvedením jména a příjmení a funkce opravňující k podpisu tohoto prohlášení)*