**Čestné prohlášení o splnění základní způsobilosti**

Název veřejné zakázky:

**Oprava kanalizace na pozemku parc. č. 1520/58 v k.ú. Odry – Průmyslová zóna**

Identifikační údaje zadavatele:

Název: Město Odry

IČ: 00298221

DIČ: CZ00298221

Sídlo: Masarykovo nám. 25, 742 35 Odry

Osoba oprávněná jednat jménem zadavatele: Ing. Libor Helis, starosta města

Identifikační údaje dodavatele:

Obchodní firma/název:

IČ:

Sídlo:

Osoba oprávněná jednat za uchazeče:

Kontaktní osoba:

telefon / fax:

e-mail:

Jako účastník výše uvedeného výběrového řízení tímto čestně prohlašuji, že jsem dodavatelem, který splňuje základní způsobilost, tj. že jsem dodavatelem který:

a) nebyl v zemi svého sídla v posledních 5 letech před zahájením výběrového řízení pravomocně odsouzen pro trestný čin spáchaný ve prospěch organizované zločinecké skupiny nebo trestný čin účasti na organizované zločinecké skupině, trestný čin obchodování s lidmi, trestné činy proti majetku (podvod, úvěrový podvod, dotační podvod, podílnictví, podílnictví z nedbalosti, legalizace výnosů z trestné činnosti, legalizace výnosů z trestné činnosti z nedbalosti), trestné činy hospodářské (zneužití informace a postavení v obchodním styku, sjednání výhody při zadání veřejné zakázky, při veřejné soutěži a veřejné dražbě, pletichy při zadání veřejné zakázky a při veřejné soutěži, pletichy při veřejné dražbě, poškození finančních zájmů Evropské unie), trestné činy obecně nebezpečné, trestné činy proti České republice, cizímu státu a mezinárodní organizaci, trestné činy proti pořádku ve věcech veřejných (trestné činy proti výkonu pravomoci orgánu veřejné moci a úřední osoby, trestné činy úředních osob, úplatkářství, jiná rušení činnosti orgánu veřejné moci) nebo obdobný trestný čin podle právního řádu země sídla dodavatele; k zahlazeným odsouzením se nepřihlíží.

b) nemá v České republice nebo v zemi svého sídla v evidenci daní zachycen splatný daňový nedoplatek,

c) nemá v České republice nebo v zemi svého sídla splatný nedoplatek na pojistném nebo na penále na veřejné zdravotní pojištění,

d) 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,

e) 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.

…………………………………………..………………………………………..

Datum, Jméno, příjmení a podpis osoby oprávněné jednat za dodavatele nebo jeho jménem